


ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»	044 – 57/16 ()	
Силлабус	1 стр. из 24	


СИЛЛАБУС

Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в кардиологии»

Образовательная программа: 7R01117 – «Анестезиология и реаниматология взрослая, детская»


1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: R-ITCaг	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Интенсивная терапия в кардиологии»	1.7	Курс: 3 (третий)
1.3	Пререквизиты: клиническая физиология, клиническая биохимия, клиническая фармакология, клиническая анатомия	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиты: ФНПР, дисциплины докторантуры	1.9	Количество кредитов (ECTS): 9 (270 ч.)
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Описание дисциплины			
<p>Острая левожелудочковая недостаточность. Степень тяжести кардиогенного отека легких. Дифференциальная диагностика с бронхиальной астмой. Интенсивная терапия острой левожелудочковой недостаточности. Острая правожелудочковая недостаточность. Диагностика тромбоэмболии легочной артерии. Интенсивная терапия острой правожелудочковой недостаточности. Коррекция гемодинамики. Коррекция дыхания и метаболизма. Коррекция системы свертывания крови.</p>			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование +	3.5	Case study +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссии
3.3	Устный +	3.7	Конференция
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4. Цели дисциплины			
Освоение теоретических знаний и формирование практических навыков по обеспечению интенсивной терапии и реанимационных мероприятий у больных с различной кардиологической патологией			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1.	способен сформулировать синдромальный диагноз, назначить план интенсивной терапии у критических пациентов с кардиологической патологией		
PO2.	способен оценить эффективность интенсивной терапии на основе доказательной практики на стационарном уровне у пациентов кардиологического профиля, проводить мониторинг витальных функций		
PO3.	способен эффективно взаимодействовать с пациентом, нуждающимся в интенсивной терапии кардиологических заболеваний и его родственниками, аргументировать целесообразность проведения манипуляций		
PO4.	способен успешно сотрудничать со специалистами смежных специальностей с целью достижения лучших результатов для кардиологических пациентов, соблюдая медицинскую этику и деонтологию		
PO5.	способен формулировать адекватные исследовательские цели и задачи при проведении анализа посиндромного лечения критических больных кардиологического профиля, критически оценить специальную литературу по реаниматологии и интенсивной терапии в кардиологии		
PO6.	способен эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности для оценки и построения плана интенсивной терапии пациентов с кардиологической патологией, участвовать в работе исследовательской команды		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	PO1	PO1: способен сформулировать синдромальный диагноз, назначить план интенсивной терапии и оценить его эффективность на основе доказательной	
	PO2		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»	044 – 57/16 ()	
Силлабус	2стр. из 24	


		практики на стационарном уровне, проведение анестезиологических пособий по специализированным разделам хирургии, трансплантологии и др.			
	PO3	PO2: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, нуждающимся в анестезиологическом обеспечении/интенсивной терапии и его родственниками, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента.			
	PO4				
	PO5	PO5: способен формулировать адекватные исследовательские цели и задачи, критически оценить специальную литературу по анестезиологии и реаниматологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.			
	PO6				
6. Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): Областная клиническая больница НАО «Центр сердца Шымкент»				
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРРН+СРР)			
		СРРН	СРР		
	27	202	41		
7. Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Алдешев А.А.	К.м.н., доцент и.о.проф	okv.ch@mail.ru	Гнойно-сетические процессы	К.м.н
2.	Аблатаева Р.Б	Ассистент	rashida_doc@mail.ru	Анестезиология в хирургии	Докторантура
Сведения о клинических наставниках					
№	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.	
1	Алдешев А.А.	Анестезиолог-реаниматолог	Высшая	к.м.н	
2	Аблатаева Р.Б.	Анестезиолог-реаниматолог	10 лет	магистр м.н.	
3	Жакибаев А. К.	Анестезиолог-реаниматолог	Высшая		
4	Курманбеков Г.	Анестезиолог-реаниматолог	Высшая		

8. Тематический план


Неделя	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы /методы оценивания
1	Практическое занятие. Острая левожелудочковая недостаточность	Острая левожелудочковая недостаточность: интенсивная терапия	PO1	1	Работа в малых группах,	Устный ответ. Чек лист оценка

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»		044 – 57/16 ()
Силлабус		3стр. из 24


						текуще го контро ля
	СРРН/СРР. Острый коронарный синдром. Острый инфаркт миокарда. Сердечная астма.	Острый коронарный синдром. Острый инфаркт миокарда. Сердечная астма. Интенсивная терапия	PO1	7.5/ 1.5	Курация больных, формирование портфолио	Чек лист: критерии оценки практических навыков
2	Практическое занятие. Кардиогенный шок. Патофизиология. Реанимация и ИТ.	Кардиогенный шок. Патофизиология. Реанимация и ИТ.	PO3	1	CS	Устный опрос. Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Кардиогенный шок. Патофизиология. Реанимация и ИТ.	Кардиогенный шок. Патофизиология. Реанимация и ИТ.	PO3	7.5/ 1.5	Работа у постели больного	Чек лист: критерии оценки практических навыков
3	Практическое занятие. Отек легких. Особенности интенсивной терапии и реанимации	Отек легких. Особенности интенсивной реанимации и	PO2	1	Разбор клинического случая	Устный ответ. Чек лист Критерии оценки практических навыков
	СРРН/СРР. Отек легких. Особенности интенсивной терапии и реанимации	Отек легких. Особенности интенсивной реанимации и	PO2	7.5/ 1.5	Клиническая работа, формирование портфолио, анализ научных статей	Чек лист: критерии оценки практических навыков
4	Практическое занятие. Аритмические осложнения течения ОИМ. Медикаментозная	Аритмические осложнения течения ОИМ. Медикаментозная дефибрилляция сердца	PO5	1	Разбор клинического случая,	Чек лист: критерии

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»			044 – 57/16 ()
Силлабус			4стр. из 24


	дефибрилляция сердца				SA	оценки практических навыков
	СРРН/СРР. Аритмические осложнения течения ОИМ. Медикаментозная дефибрилляция сердца	Аритмические осложнения течения ОИМ. Медикаментозная дефибрилляция сердца	PO5	7.5/1.5	Курация больных, работа в отделениях интенсивной терапии	Чек лист: критерии оценки практических навыков, оценка портфолио
5	Практическое занятие. Электроимпульсная терапия. ЭКС. Показания к электроимпульсной и ЭКС терапии.	Электроимпульсная терапия. ЭКС. Показания к электроимпульсной и ЭКС терапии.	PO3	1	CBL	Чек лист: критерии оценки практических навыков
	СРРН/СРР. Электроимпульсная терапия. ЭКС. Показания к электроимпульсной и ЭКС терапии.	Электроимпульсная терапия. ЭКС. Показания к электроимпульсной и ЭКС терапии.	PO3	7.5/1.5	Клиническая работа в отделениях, SA	Чек лист: Оценка 360 ⁰
6	Практическое занятие. Особенности интенсивной терапии при низком сердечном выбросе Дифференциальная диагностика.	Особенности интенсивной терапии при низком сердечном выбросе Дифференциальная диагностика.	PO4	1	CBL	Чек-лист. Устный ответ
	СРРН/СРР. Клиника, диагностика, возможные осложнения низкого сердечного выброса	Клиника, диагностика, возможные осложнения низкого сердечного выброса	PO4	7.5/1.5	Курация больных. Формирование портфолио	Чек лист Критерии оценки СРР
7	Практическое занятие. Отек легких без повышения внутрипредсердного давления.	Отек легких без повышения внутрипредсердного давления.	PO3	1	Клиническая работа в отделениях	Чек лист: критерии оценки СРО
	СРРН/СРР.	Отек легких без повышения	PO3	7.5/	Разбор	Устный

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»			044 – 57/16 ()
Силлабус			5стр. из 24


	Отек легких без повышения внутрипредсердного давления.	внутрипредсердного давления.		1.5	тематического больного	ответ. Чек лист Критерии оценки практических навыков
8	Практическое занятие. Поздний интерстициальный отек легких у пациентов после операции с использованием искусственного кровообращения.	Поздний интерстициальный отек легких у пациентов после операции с использованием искусственного кровообращения.	PO2	1	Клиническое ситуационное обучение	Чек лист Критерии оценки практических навыков
	СРРН/СРР. Поздний интерстициальный отек легких у пациентов после операции с использованием искусственного кровообращения.	Поздний интерстициальный отек легких у пациентов после операции с использованием искусственного кровообращения.	PO2	7.5/1.5	CS	Устный опрос. Оценка текущего контроля
9	Практическое занятие. Ранние послеоперационные кровотечения, этиология, диагностика, интенсивная терапия.	Ранние послеоперационные кровотечения, этиология, диагностика, интенсивная терапия.	PO2	1	Работа у постели больного	Чек лист Критерии оценки практических навыков
	СРРН/СРР. Ранние послеоперационные кровотечения, этиология, диагностика, интенсивная терапия.	Ранние послеоперационные кровотечения, этиология, диагностика, интенсивная терапия.	PO2	7.5/1.5	Устный опрос по содержанию темы, Self-assessment	Чек-лист. Устный ответ
10	Практическое занятие. Основные принципы корригирующей терапии при малом сердечном выбросе	Основные принципы корригирующей терапии при малом сердечном выбросе	PO3	1	Курация больных. Формирование портфолио	Чек лист Критерии оценки СРР
	СРРН/СРР. Основные принципы корригирующей терапии при малом	Основные принципы корригирующей терапии при малом сердечном выбросе	PO3	7.5/1.5	CS	Чек лист: критерии

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»			044 – 57/16 ()	
Силлабус			бстр. из 24	

	сердечном выбросе					оценки практи ческих навыко в
11	Практическое занятие. Острая правожелудочковая недостаточность.	Острая правожелудочковая недостаточность. Особенности интенсивной терапии	PO6	1	Работа в отделени ях интенсив ной терапии, работа у постели больного	Чек лист: критер ии оценки практи ческих навыко в, оценка портфо лио
	СРРН/СРР. ТЭЛА. Патофизиология. Клиника и диагностика. Лабораторные и инструментальные показатели. Интенсивная терапия.	ТЭЛА. Патофизиология. Клиника и диагностика. Лабораторные и инструментальные показатели. Интенсивная терапия.	PO6	7.5/ 1.5	СВЛ	Чек лист: критер ии оценки практи ческих навыко в
12	Практическое занятие. Проведения тромболизиса: показания, противопоказания.	Проведения тромболизиса: показания, противопоказания.	PO4	1	Курация больных, работа в отделени ях интенсив ной терапии	Чек лист: критер ии оценки СРО
	СРРН/СРР. Проведения тромболизиса: показания, противопоказания.	Проведения тромболизиса: показания, противопоказания.	PO4	7.5/ 1.5	Устный опрос по содержан ию темы	Чек- лист. Устный ответ
13	Практическое занятие. Профилактика ТЭЛА	Профилактика ТЭЛА	PO1	1	Курация больных. Формиро вание портфоли о	Чек лист Оценка текуще го контро ля
	СРРН/СРР. Профилактика ТЭЛА	Профилактика ТЭЛА	PO1	7.5/ 1.5	Разбор клиничес кого случая	Устный ответ. Чек лист Критер ии оценки


ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»		044 – 57/16 ()
Силлабус		7стр. из 24

	Рубежный контроль 1					практических навыков в Оценка у постели больного, оценка портфолио
14	Практическое занятие. Сосудистая недостаточность: Коллапс. Патофизиология.	Сосудистая недостаточность: Коллапс. Патофизиология.	PO5	1	Работа у постели больного, Self-assessment	Чек лист Критерии оценки практических навыков
	СРРН/СРР. Сосудистая недостаточность: Коллапс. Патофизиология.	Сосудистая недостаточность: Коллапс. Патофизиология.	PO5	7.5/ 1.5	CS, анализ научных статей	Устный опрос. Оценка текущего контроля
15	Практическое занятие. Интенсивная терапия острых нарушений сосудистого тонуса	Интенсивная терапия острых нарушений сосудистого тонуса	PO6	1	Работа у постели больного	Чек лист Критерии оценки практических навыков
	СРРН/СРР. Интенсивная терапия острых нарушений сосудистого тонуса	Интенсивная терапия острых нарушений сосудистого тонуса	PO6	7.5/ 1.5	CS	Устный ответ. Чек лист Критерии оценки практических навыков
16	Практическое занятие. Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств,	Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной	PO4	1	CBL	Чек лист: критерии оценки


ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»		044 – 57/16 ()
Силлабус		8стр. из 24

	применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации в кардиологии.	терапии и реанимации в кардиологии.				практических навыков
	СРРН/СРР. Клиническое и фармакологическое обоснование использования: адреналина и адреномиметических, антиадренэргических, сердечных гликозидов, антиаритмических средств	Клиническое и фармакологическое обоснование использования: адреналина и адреномиметических, антиадренэргических, сердечных гликозидов, антиаритмических средств	PO4	7.5/1.5	Курация больных, формирование портфолио	Чек лист Критерии оценки СРР
17	Практическое занятие. Клиническое и фармакологическое обоснование использования: спазмолитических, сосудорасширяющих, антигипертензивных, диуретических и дегидратационных средств	Клиническое и фармакологическое обоснование использования: спазмолитических, сосудорасширяющих, антигипертензивных, диуретических и дегидратационных средств	PO5	1	Работа в малых группах	Устный ответ Чек-лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Клиническое и фармакологическое обоснование использования: спазмолитических, сосудорасширяющих, антигипертензивных, диуретических и дегидратационных средств	Клиническое и фармакологическое обоснование использования: спазмолитических, сосудорасширяющих, антигипертензивных, диуретических и дегидратационных средств	PO5	7.5/1.5	Курация больных. Формирование портфолио	Чек лист Критерии оценки СРР
18	Практическое занятие. Клиническое и фармакологическое обоснование использования: средств, влияющих на свертывание крови, ферментных и антиферментных (фибринолитических, ингибиторов протеолиза и фибринолиза), средств, влияющих на свертывание крови (антикоагулянты,	Клиническое и фармакологическое обоснование использования: средств, влияющих на свертывание крови, ферментных и антиферментных (фибринолитических, ингибиторов протеолиза и фибринолиза), средств, влияющих на свертывание крови (антикоагулянты, гемостатики)	PO3	1	Клиническое ситуационное обучение, разбор клинического случая	Чек лист: критерии оценки практических навыков


	гемостатики)					
	СРРН/СРР. Клиническое и фармакологическое обоснование использования: средств, влияющих на свертывание крови, ферментных и антиферментных (фибринолитических, ингибиторов протеолиза и фибринолиза), средств, влияющих на свертывание крови (антикоагулянты, гемостатики)	Клиническое и фармакологическое обоснование использования: средств, влияющих на свертывание крови, ферментных и антиферментных (фибринолитических, ингибиторов протеолиза и фибринолиза), средств, влияющих на свертывание крови (антикоагулянты, гемостатики)	PO3	7.5/1.5	Работа в ОАРИТ	Чек лист: критерии оценки СРО
19	Практическое занятие. Клиническое и фармакологическое обоснование использования: препаратов для коррекции кислотно-щелочного и ионного равновесия	Клиническое и фармакологическое обоснование использования: препаратов для коррекции кислотно-щелочного и ионного равновесия	PO1	1	CBL	Чек лист: критерии оценки практических навыков
	СРРН/СРР. Клиническое и фармакологическое обоснование использования: препаратов для коррекции кислотно-щелочного и ионного равновесия	Клиническое и фармакологическое обоснование использования: препаратов для коррекции кислотно-щелочного и ионного равновесия	PO1	7.5/1.5	Клиническая работа в отделении	Чек лист: критерии оценки СРО
20	Практическое занятие. Инфузионные средства, показания, противопоказания.	Инфузионные средства, показания, противопоказания.	PO4	1	Разбор клинического случая	Устный ответ Чек-лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Инфузионные средства, показания, противопоказания.	Инфузионные средства, показания, противопоказания. Особенности применения в кардиологии	PO4	7.5/1.5	Клиническая работа в отделениях интенсивной терапии, формиру	Чек лист Критерии оценки СРР

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»		044 – 57/16 ()
Силлабус		10стр. из 24

					вание портфолио	
21	Практическое занятие. Нарушения КЩС и ВСО у кардиологических больных, коррекция. Тактика инфузионной терапии.	Нарушения КЩС и ВСО у кардиологических больных, коррекция. Тактика инфузионной терапии.	PO1	1	CS	Устный опрос. Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Характер изменения гидро-ионного состояния у кардиологических больных.	Характер изменения гидро-ионного состояния у кардиологических больных.	PO1	7.5/1.5	Работа у постели больного	Чек лист: критерии оценки практических навыков
22	Практическое занятие. Интерпретация изменения данных ВСО и их коррекция.	Интерпретация изменения данных ВСО и их коррекция.	PO3	1	Устный опрос по содержанию темы	Устный ответ Чек-лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Интерпретация изменения данных ВСО и их коррекция.	Интерпретация изменения данных ВСО и их коррекция.	PO3	7.5/1.5	Курация больных. Формирование портфолио	Чек лист Критерии оценки СРР
23	Практическое занятие. Характер изменения КЩС у кардиологических больных	Характер изменения КЩС у кардиологических больных	PO1	1	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты	Чек лист: критерии оценки практических навыков
	СРРН/СРР. Характер изменения КЩС у кардиологических больных	Характер изменения КЩС у кардиологических больных	PO1	7.5/1.5	Работа в ОАРИТ	Чек лист Оценка 360 ⁰
24	Практическое занятие. Интерпретация изменения данных КЩС и их коррекция	Интерпретация изменения данных КЩС и их коррекция	PO4	1	CBL	Чек лист: критерии оценки

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»		044 – 57/16 ()
Силлабус		11 стр. из 24

						практических навыков
	СРРН/СРР. Интерпретация изменения данных КЩС и их коррекция	Интерпретация изменения данных КЩС и их коррекция	PO4	7.5/1.5	Работа у постели больного	Чек лист: критерии оценки СРО
25	Практическое занятие. Общие принципы инфузионной терапии при нарушении КЩС и ВСО	Общие принципы инфузионной терапии при нарушении КЩС и ВСО	PO6	1	Разбор клинического случая, клиническое ситуационное обучение	Чек лист: критерии оценки практических навыков
	СРРН/СРР. Общие принципы инфузионной терапии при нарушении КЩС и ВСО	Общие принципы инфузионной терапии при нарушении КЩС и ВСО	PO6	7.5/1.5	Курация больных. Формирование портфолио	Чек лист Критерии оценки СРР
26	Практическое занятие. Внезапная сердечная смерть. СЛР.	Внезапная сердечная смерть. СЛР.	PO4	1	Работа в малых группах	Устный ответ. Чек лист оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. СЛР, техника проведения. Базисные и расширенные методы СЛР Рубежный контроль 2	СЛР, техника проведения. Базисные и расширенные методы СЛР	PO4	7.5/1.5	Курация больных, формирование портфолио	Чек лист: критерии оценки практических навыков Оценка у постели больного, оценка портфолио
27	Практическое занятие. Постреанимационный	Постреанимационный период. Интенсивная терапия.	PO6	1	CS	Устный опрос.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»		044 – 57/16 ()
Силлабус		12стр. из 24

	период. Интенсивная терапия.					Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Постреанимационный период. Интенсивная терапия.	Постреанимационный период. Интенсивная терапия.	Р06	7/ 2	Работа у постели больного	Чек лист: критерии оценки практических навыков

9.	Методы обучения					
9.1	Практические занятия	Работа в малых группах, разбор клинического случая, клиническое ситуационное обучение, CBL, CS				
9.2	СРР/СРРН	Курация больных, работа в отделениях интенсивной терапии, работа у постели больного, Self-assessment (SA), формирование портфолио, анализ научных статей				
9.3	Рубежный контроль	Оценка у постели больного, оценка портфолио				

10.	Критерии оценивания				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
№ РО	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	способен сформулировать синдромальный диагноз, назначить план интенсивной терапии у критических пациентов с кардиологической патологией	собирает анамнез заболевания хаотично, не владеет мануальными навыками при проведении физического обследования пациента с кардиологической патологией	собирает анамнез с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов пациента с кардиологической патологией, физикальное обследование проводит с ошибками	анамнез собирает систематически, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения критического состояния у кардиологического пациента. Систематически проводит физикальное обследование, но допускает незначительные технические неточности	собирает анамнез систематически, отражая динамику развития заболевания. Физическое обследование критических пациентов с кардиологической патологией проводит системно, технически правильно и эффективно
РО 2	способен оценить эффективность	допускает ошибки при определении	при определении жизнеугрожающ	определяет правильно	правильно устанавливает

	интенсивной терапии на основе доказательной практики на стационарном уровне у пациентов кардиологического профиля, проводить мониторинг витальных функций	жизнеугрожающе о состоянии у пациентов кардиологического профиля, дифференциальный диагноз проводит неадекватно, окончательный диагноз обосновывает неубедительно	его состояния у кардиологического больного выделяет ведущий синдром, но не сделал диагностического заключения, провел неполный дифференциальный диагноз, окончательный диагноз обосновал недостаточно, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено	жизнеугрожающе о состоянии у пациентов кардиологического профиля, но не обосновывает его. Проводит дифференциальный диагноз, но не со всеми подобными заболеваниями	предварительный диагноз и жизнеугрожающе о состоянии у пациентов кардиологического профиля, дает обоснование. Проводит дифференциальный диагноз полностью
РО 3	способен эффективно взаимодействовать с пациентом, нуждающимся в интенсивной терапии кардиологических заболеваний и его родственниками, аргументировать целесообразность проведения манипуляций	Общение с кардиологическим больным затруднено. Демонстрирует плохие навыки слушания, неспособен или не склонен обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы пациентов, нуждающихся в интенсивной терапии кардиологических заболеваний и их родственников. Не способен аргументировать целесообразность манипуляций	Общение с кардиологическим больным удовлетворительное. Демонстрирует слабые навыки слушания, редко обращает внимание на невербальные или эмоциональные сигналы пациентов, нуждающихся в интенсивной терапии кардиологических заболеваний и их родственников. Аргументирует целесообразность манипуляций во время интенсивной терапии неуверенно.	Уровень общения с кардиологическим больным на среднем уровне. Активно слушает, склонен к эмоциональным сигналам, мало внимания уделяет невербальным сигналам пациентов, нуждающихся в интенсивной терапии кардиологических заболеваний и их родственников. Хорошо аргументирует целесообразность манипуляций	Искусственный в общении с кардиологическим больным. Активно слушает, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам пациентов, нуждающихся в интенсивной терапии кардиологических заболеваний и их родственников. Проявляет профессионализм во время аргументирования целесообразности манипуляций.
РО 4	способен успешно сотрудничать со специалистами смежных	Проявляет недостаток в профессиональном поведении:	Проявляет слабые профессиональные навыки:	Демонстрирует умеренные профессиональные навыки:	Демонстрирует высокоразвитые профессиональные навыки:


	специальностей с целью достижения лучших результатов для кардиологических пациентов, соблюдая медицинскую этику и деонтологию	неуверенность, затруднение восприятия обратной связи. не соблюдает этику и деонтологию.	неуверенность, неадекватное восприятие обратной связи. соблюдает этику и деонтологию удовлетворитель но.	относительное участие, уверенность, адекватное восприятие обратной связи. частично соблюдает этику и деонтологию.	отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом. Соблюдает этику и деонтологию в полной мере.
PO 5	способен формулировать адекватные исследовательские цели и задачи при проведении анализа посиндромного лечения критических больных кардиологического профиля, критически оценить специальную литературу по реаниматологии и интенсивной терапии в кардиологии	Не демонстрирует знания и понимание исследований в области интенсивной терапии у кардиологических больных. Не может решить задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов.	При демонстрации знаний и пониманий исследований в области интенсивной терапии у кардиологических больных, уточнение фактов не имеет значения. Решение задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов решает с трудом, не может обосновать.	Демонстрирует знания с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования области интенсивной терапии у кардиологических больных. Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов, но допускает неточности.	Знания системны, в полной мере отражают исследований в области интенсивной терапии у кардиологических больных. Верно решает задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов.
PO 6	способен эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности для оценки и построения плана интенсивной терапии пациентов с кардиологической патологией, участвовать в работе исследовательской команды	Не использует научную информацию и принципы доказательной медицины для оценки и построения плана интенсивной терапии с кардиологической патологией, не участвует в работе исследовательской команды	Использует недостоверную научную информацию и принципы доказательной медицины для оценки и построения плана интенсивной терапии с кардиологической патологией, редко участвует в работе исследовательской команды	Частично использует научную информацию и принципы доказательной медицины для оценки и построения плана интенсивной терапии с кардиологической патологией, участвует в работе исследовательской команды	В полном объеме использует научную информацию и принципы доказательной медицины для оценки и построения плана интенсивной терапии с кардиологической патологией, активно участвует в работе исследовательской команды.

10.2 Критерии оценивания методов и технологий обучения

Чек-лист для практического занятия

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
Сбор анамнеза	хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов	систематический сбор с существенными ошибками	собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов	систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения	систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания	
Физическое обследование	не владеет мануальными навыками	безрезультатно, хаотично с ошибками	полное техническое несостоявшиеся ошибками	систематические, но незначительные технические неточности	проведено системно, технически правильно и эффективно	
Постановка предварительного диагноза, Определение жизнеугрожающего состояния	поставлена ошибка	указан только класс болезни	ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет	установлен правильно, но нет обоснования	правильно установлено, дано обоснование	
Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание	назначены противоположные	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента)	неправильная цена, приведшая к противоположной	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными ошибками	правильно с незначительными неточностями	полностью и правильно	

Дифференциальный диагноз	Неадекватные	продуктивный	Неполный	доказано, но не со всеми подобными заболеваниями	полностью	
Окончательный диагноз и его обоснование	отсутствие клинического мышления	диагноз обоснован хаотично, менее убедительно	диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено	диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны	полная, обоснованная	
Выбор анестезии	Для анестезии выбраны препараты без учета нежелательного действия, и вид анестезии	Выбор препаратов недостаточно обеспечивающий (компонентность) адекватность анестезии в данном виде (регионарной, общей) анестезии	Выбор препаратов неполное обеспечивающий адекватность анестезии с учетом сопутствующего заболевания при общей анестезии	Анестезия выбрана правильно, но недостаточно полная или полипрагматичная	Анестезия выбрана правильно, адекватная	
Понять механизм действия анестетиков и назначенного лечения	Не может правильно объяснить	Делает много ошибок	Половинчатое	ошибается в несущественных деталях	полностью	
Определение операционно-анестезиологического риска по ASA и Рябову	Не смог определить	неадекватные справка	недостаточно адекватные и неполные	адекватный, но не полный	адекватный, полный	
ОБЩИЙ	Максимальный балл – 100, это ровен на 100 баллов					

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»		044 – 57/16 ()
Силлабус		17стр. из 24

Чек-лист для СРО

Критерии оценки	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 балл	Выставленный балл
Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины	Не показывает	уточнение фактов, не имеет значения	Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования	Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины	
Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов	Не может решить проблемы	Решение принимает с трудом, не может обосновать	Решение верное,	Решение верное,	
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации	Не использует	Использует недостоверную или неполную информацию	основания частично	дано обоснование в полном объеме	
Демонстрирует навыки самоанализа	Не показывает	диагноз не детализирован, доверия мало	Частично использует	Использует в полном объеме	
Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях.	Не участвует	Редко участвует, без энтузиазма	адекватные, но с незначительными ошибками	В полном объеме, адекватно	
Способен проводить исследования и работать на научный результат	Исследования не проводит	Проводит исследования, но систематизировать их невозможно	Неважные выступления и доклады	Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих выступлениях	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»	044 – 57/16 ()	
Силлабус	18стр. из 24	

Исследования в области медицины показывают знания и понимание	не показывает	С уточнением фактов, не имеющих значения	Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.	Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует	
Общий балл					

Чек-лист Оценка текущего контроля

Оценка текущего контроля (ОТК) выставляется из теоретического опроса по теме занятия:

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в анестезиологических пособиях при операции и манипуляциях, в проведении интенсивной терапии и оказании неотложной помощи при критических состояниях.
Устный ответ	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%).	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в анестезиологических пособиях при операции и манипуляциях, в проведении интенсивной терапии и оказании неотложной помощи при критических состояниях.
Устный ответ	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в анестезиологических пособиях при операции и манипуляциях, в проведении интенсивной терапии и оказании неотложной помощи при критических состояниях.
Устный ответ	Неудовлетворительно Соответствует оценке FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в анестезиологических пособиях при операции и манипуляциях, в проведении интенсивной терапии и оказании неотложной помощи при критических состояниях.

СРРН/СРР «Оценка 360⁰»

Ф.И.О.Резидента _____ Группа _____
 Ф.И.О.Наставника _____ Подпись _____

№	Ф.И.О	Оценка	Подпись
Наставник			
Заведующий			

отделением			
Резидент			
Дежурный врач			
Пациент			
Тьютор (преподаватель)			
Общий			

Ф.И.О. Наставника _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме	Подготовка 10 8 6 4 2	Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал
2	Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы	Ответственность 10 8 6 4 2	Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.
3	Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания	Участие 10 8 6 4 2	Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания
4	Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов	Групповые навыки 10 8 6 4 2	Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость
5	Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает	Коммуникации 10 8 6 4 2	Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы
6	Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи
7	Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или	Рефлексия 10 8 6 4 2	Самоанализ низок: например, требует большего ощущения границ понимания или способностей и не предпринимает позитивных шагов для исправления

	оповещающая других		
8	Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс	Критическое мышление 10 8 6 4 2	Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции).
9	Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими	Обучение 10 8 6 4 2	Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Заведующий отделением

Ф.И.О Заведующего отделения _____

Подпись

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый,
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или спойлер



Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»

044 – 57/16 ()

Силлабус

21стр. из 24

	команды		
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Резидент

Ф.И.О. Резидента _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задаёт тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задаёт тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Дежурный врач

Ф.И.О Дежурного врача _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует,	Ответ на инструкцию	Нет реакции, нет улучшения

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»	044 – 57/16 ()	
Силлабус	22стр. из 24	

	последовательно совершенствуется, учится на ошибках	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Пациент


Ф.И.О Пациента _____ Подпись _____

№		Нужно оградить
1	Ваш врач внимателен или уважителен?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Ответит ли врач на ваши вопросы? Объясните все, что вы хотели знать о вашей болезни?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
3	Довольны ли вы после беседы с врачом? Успокаивает ли вас беседа с врачом	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
4	Соблюдает ли он конфиденциальность. Хранит ли он врачебную тайну	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
5	Верите ли вы в это как специалист	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Максимально	50 балл

Промежуточная аттестация (рубежный контроль)

Критерии	Циф эквив. баллов	Проц. содерж	Оценка по букв. сист.	Оценка по град. сис.
----------	-------------------	--------------	-----------------------	----------------------

<p>Исчерпывающее знание темы занятия из основного и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях и докладах. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения интенсивной терапии. Участие в проведении анестезии, Правильное докладывание и полноценное исследование гомеостатического статуса больного, выделения жизнеугрожающего синдрома. Интерпретация результатов обследования пациента полная и правильная. Исчерпывающее полное обоснование клинического диагноза. Адекватное лечение.</p>	<p>4,0 3,67</p>	<p>95-100 90-94</p>	<p>A A-</p>	<p>Отлично</p>
<p>Хорошее знание темы занятия. Участие в проведении анестезии при операции манипуляциях и конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ, диагноз, Правильное написание тактики интенсивной терапии. Хорошая курация больного, участие в работе отделения ИТ, отсутствие ассистенции при проведении анестезиологических пособия. Правильное докладывание и проведение систематично, но с незначительными техническими неточностями исследование гомеостатического статуса больного и выделения жизнеугрожающего синдрома. Правильная с несущественными неточностями интерпретация результатов обследования пациента. Обоснование клинического диагноза полное, но не указаны сопутствующие заболевания и жизнеугрожающий синдром. Лечение правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия.</p>	<p>3,33 3,0 2,67 2,33</p>	<p>85-89 80-84 75-79 70-74</p>	<p>B+ B B- C+</p>	<p>Хорошо</p>
<p>Неполное знание темы, не активное участие в проведении анестезиологических пособия и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного. Исследование неврологического статуса проведено недостаточно полно с техническими погрешностями. Интерпретация результатов обследования пациента частично правильная с существенными упущениями. Диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания выделения жизнеугрожающего синдрома.. Не полная схема лечения, недостаточно адекватное по существу и дозировке.</p>	<p>2,0 1,67 1,33 1,0</p>	<p>65-69 60-64 55-59 50-54</p>	<p>C C- D+ D-</p>	<p>Удовлетворительно</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»	044 – 57/16 ()	
Силлабус	24стр. из 24	


Плохое знание темы занятия. Редкое участие в операциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Некачественная курация больного. Исследование неврологического статуса проведено хаотично, с упущениями, без эффекта. Не правильная оценка результатов обследования пациента, приведшая к противопоказанным действиям. Диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно выделения жизнеугрожающего синдрома отсутствие клинического мышления. В лечении назначены противопоказанные препараты. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.	0,5 0	25-49 0-24	FX F	Неудовлетворительно
--	----------	---------------	---------	---------------------

Многобальная система оценки знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	


11. Учебные ресурсы

<p>Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты) Диск Анестезиология., видео катетеризация магистральных сосудов</p> <ol style="list-style-type: none"> http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. http://books-up.ru. <p>http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.</p> <p>Электронные учебники Национальное руководство по Анестезиологии (РФ) Национальное руководство по интенсивной терапии (РФ) Электронные учебники: Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Бунятыя и др.] ; под ред. А. А. Бунятыя, В. М. Мизикова.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1004 с. : ил. - URL : Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. –1744 с. – (Национальные руководства). – URL : Кардиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Ю. Н. Беленков и др.] ; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1232 с. – URL 4. Болезни сердца по Браунвальду [Электронный ресурс] : рук. по сердеч.-сосудист. медицине : пер. с англ. : в 4 т. Т. 1 / под ред. П. Либби [и др.]. – Москва : Логосфера, 2020. – 624 с. - URL :http://books-up.ru. Гвиннут К. Клиническая анестезия [Электронный ресурс] / К. Гвиннут ; пер. с англ. под ред. проф. С. В. Свиридова. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2019. – 304 с.</p> <p>Журналы (электронные журналы) Анестезиология и реаниматология</p>
--

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»	044 – 57/16 ()	
Силлабус	25стр. из 24	

Вестник интенсивной терапии	
Литература	
Обязательная:	
1. Ronald Millers Anesthesia 2019. (русс)	
2. Barash, Paul G.; Cullen, Bruce F.; Stoelting, Robert K. Clinical Anesthesia, 5 th Edition Copyright ©2014 Lippincott Williams & Wilkins	
3. Дж. Эдвард Морган-мл., Мэгид С. Михаил. Клиническая анестезиология. Т.1, 2, 3. Москва «Бином», С.-Петербург «Невский диалект», 2021	
Дополнительная	
1. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2020г.	
2. Интенсивная терапия. Национальное руководство: в 2-х т. / под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. - М., 2018. - Т. 1 - 960 с; Т.2 - 784 с.	
3. Руководство по интенсивной терапии: пер. с англ. Под ред. А.П.Зильбера. – М., 2020. – 640с.	
4. Интенсивная терапия угрожающих состояний. Ред. В.А.Корячкин, В.И.Страшнов. С.-Петербург, 2022.	
5. Руководство по клинической анестезиологии / под ред. Б. Дж. Полларда: пер. с англ. / под общ.ред. Л.В. Колотилова, В.В. Мальцева. - М.: МЕДпресс-информ, 2019.-912 с.	
6. Дж. Эдвард Морган-мл., Мэгид С. Михаил, Майкл Дж. Марри М79 Клиническая анестезиология/ Изд. 4-е, испр.- Пер. с англ. - М.: Издательский дом БИНОМ, 2021.- 1216 с.,ил.	
7. А.А. Бунятыян, В.М. Мизиков Анестезиология - Национальное руководство - 2021	
8. Малышев В.Д. Интенсивная терапия . - Практическое руководство 2019	
9. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Том 1. 2-е издание	
12.	Политика дисциплины
1. При прохождении модуля на кафедре необходимо носить медицинскую форму: халат, колпак, маску.	
2. Соблюдать дисциплину, тишину, этику и деонтологию, субординацию с персоналом.	
3. Соблюдать меры техники безопасности: не трогать влажными руками предметов, связанных с электрическим током.	
4. Бережно относиться к медицинской аппаратуре и техническим средствам обучения на кафедре	
5. Активно участвовать в обсуждении всех тем СРР.	
6. Все письменные работы проверяются на плагиат.	
Запрещается:	
1. Курить на территории учебно-клинических баз кафедры.	
2. Появляться на рабочем месте без формы (халат, колпак).	
3. Выходить в форме за пределы учебно-клинических баз.	
4. Громко разговаривать, шуметь, на территории учебно-клинических баз.	
Требования, предъявляемые к резидентам:	
• Не пропускать занятия без уважительных причин;	
• Активность во время практических занятий;	
• Подготовка к занятиям;	
• Своевременно, по графику, выполнять и сдать СРР;	
• Не опаздывать на занятия;	
• Не заниматься посторонними делами во время занятий;	
• Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям;	
• Бережно относиться к имуществу кафедры;	
• Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительным причинам.	
Штрафные санкции:	
Резидент не сдавший рубежный контроль к экзамену не допускается.	
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»		044 – 57/16 ()
Силлабус		26стр. из 24

Политика выставления оценок по дисциплине			
1.	Справочник-путеводитель	https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-Doctorate/residency/%D0%A1%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA-%D0%BF%D1%83%D1%82%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C.pdf	
14. Утверждение и пересмотр			
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>1</u> 28.08.23	Заведующий кафедрой Сейдахметова А.А.	Подпись 
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>1</u> 29.08.23	Председатель КОП Қауызбай Ж.Ә.	Подпись 