

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»			044 – 57/11 ()
Силлабус			1 стр. из 26

СИЛЛАБУС

Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела» Рабочая учебная программа дисциплины «Анестезия и интенсивная терапия в нейрохирургии и неврологии»

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

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: R-AITNN	1.4	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Анестезия и интенсивная терапия в нейрохирургии и неврологии»	1.5	Курс: 3 (третий)
1.3	Пререквизиты: клиническая физиология, клиническая биохимия, клиническая фармакология, клиническая анатомия	1.6	Семестр:
1.4	Постреквизиты: ФНПР, дисциплины докторантуры	1.9	Количество кредитов (ECTS): 11 (330 ч.)
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Описание дисциплины			
<p>Особенности подготовки к анестезии больных с поражением костей черепа, головного и спинного мозга. Выбор компонентов для поддержания анестезии и его особенности. Особенности анестезии при операциях в положении "сидя". Кома и коматозные состояния. Острое нарушение мозгового кровообращения у детей раннего возраста и новорожденных. Интенсивная терапия неотложных состояний в нейрохирургии и неврологии.</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			
<p>Освоение теоретических знаний и формирование практических навыков по проведению обеспечению анестезиологического пособия при оперативных вмешательствах и тактике пред-, интра- и послеоперационной интенсивной терапии у больных с нейрохирургической патологией, а также проведению интенсивной терапии критических состояний у неврологических больных.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1.	способен сформулировать синдромальный диагноз, назначить план интенсивной терапии и оценить его эффективность на основе доказательной практики на стационарном уровне для неврологического больного, провести анестезиологические пособия в нейрохирургии		
PO2.	способен эффективно взаимодействовать с пациентом, нуждающимся в интенсивной терапии неврологических заболеваний и его родственниками, аргументировать целесообразность проведения манипуляций, анестезиологического пособия		
PO3.	способен успешно сотрудничать со специалистами смежных специальностей с целью достижения лучших результатов для нейрохирургических пациентов, соблюдая медицинскую этику и деонтологию		
PO4.	способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении анестезии и интенсивной терапии в нейрохирургии и неврологии.		
PO5.	способен формулировать адекватные исследовательские цели и задачи, критически оценить специальную литературу по анестезиологии и реаниматологии в неврологии и нейрохирургии		
PO6.	способен эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности для оценки и построения плана интенсивной терапии пациентов с нейрохирургической и неврологической патологией, участвовать в работе исследовательской		

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 – 57/11 ()	
Силлабус	2стр. из 26	

	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 практики на стационарном уровне, проведение анестезиологических пособий по специализированным разделам хирургии, трансплантологии и др.			
	PO2	PO2: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, нуждающимся в анестезиологическом обеспечении/интенсивной терапии и его родственниками, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента.			
	PO3				
	PO4	PO3: Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении анестезии и интенсивной терапии.			
	PO5	PO5: Исследования: 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 Городская клиническая больница № 1 Городская клиническая больница № 2				
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРРН+СРР)			
		СРРН	СРР		
	33	248	49		
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	Мустафаев Е.	Анестезиолог-реаниматолог	Высшая		
4	Тезекбаев К.	Анестезиолог-реаниматолог	Высшая		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»	044 – 57/11 ()	
Силлабус	3стр. из 26	

8. Тематический план

Неделя	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Синдром острой церебральной недостаточности. Нейропатологические синдромы.	Теоретическое обоснование. Патогенетические механизмы. Система церебральной защиты.	PO1	1	Case study, устный опрос	Обратная связь Feedback, чек-лист
	СРРН/СРР. Синдром церебральной недостаточности. Патофизиологические механизмы.	Теоретическое обоснование. Саногенетические механизмы. Система церебральной защиты. церебральной недостаточности. Патофизиологические механизмы.	PO1	7.5/ 1.5	TBL, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
2	Практическое занятие. Система церебральной защиты. Гематоэнцефалический барьер. Ликвор. Продукция. Свойства. ВЧД.	Система церебральной защиты. Гематоэнцефалический барьер. Ликвор. Продукция. Свойства. ВЧД.	PO4	1	СВЛ	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Система церебральной защиты. Гематоэнцефалический барьер. Ликвор. Продукция. Свойства. ВЧД.	Система церебральной защиты. Гематоэнцефалический барьер. Ликвор. Продукция. Свойства. ВЧД.	PO4	7.5/ 1.5	Работа в малых группах, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
3	Практическое занятие. Клиническая оценка неврологического статуса. Шкалы прогноза и тяжести.	Клиническая оценка неврологического статуса. Шкалы прогноза и тяжести.	PO2	1	Работа с научными и статьями, презентация	Обратная связь Feedback
	СРРН/СРР. Клиническая оценка неврологического статуса. Шкалы прогноза и тяжести.	Клиническая оценка неврологического статуса. Шкалы прогноза и тяжести.	PO2	7.5/ 1.5	Работа у постели больного, RBL	Чек-лист оценки практических навыков
4	Практическое занятие. Виды нейропатологических синдромов.	Виды нейропатологических синдромов. Постгипоксическая, метаболическая и	PO5	1	СВЛ, работа с научными и	Обратная связь Feedback

		септическая, гипертоническая, печеночная уремиическая, экламптическая энцефалопатия.			статьями	
	СРРН/СРР. Виды нейропатологических синдромов.	Виды нейропатологических синдромов. Постгипоксическая, метаболическая и септическая, гипертоническая, печеночная уремиическая, экламптическая энцефалопатия	PO5	7.5/1.5	Работа у постели больного, формирование портфолио	Чек лист: критерии оценки практических навыков
5	Практическое занятие. Общие принципы анестезии и интенсивной терапии в неврологической практике.	Общие принципы анестезии и интенсивной терапии в неврологической практике.	PO3	1	CBL	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Общие принципы анестезии и интенсивной терапии в неврологической практике.	Общие принципы анестезии и интенсивной терапии в неврологической практике.	PO3	7.5/1.5	Работа в малых группах, RBL	Оценочное интервью (AI – Assessment interview)
6	Практическое занятие. Предоперационное обследование и выбор метода анестезии. Особенности анестезиологического пособия	Предоперационное обследование и медикаментозная подготовка к обезболиванию. Выбор метода анестезии при черепно-мозговой травме. Периоперационная интенсивная терапия. Анестезия при плановых и экстренных операциях на ЦНС (опухоли, ЧМТ и др).	PO5	1	Case study, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback, чек-лист
	СРРН/СРР. Предоперационное обследование и медикаментозная подготовка к обезболиванию	Предоперационное обследование и медикаментозная подготовка к обезболиванию	PO5	7.5/1.5	TBL, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
7	Практическое занятие. Выбор метода анестезии при черепно-мозговой травме.	Выбор метода анестезии при черепно-мозговой травме.	PO3	1	CBL	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Выбор метода анестезии при черепно-мозговой травме.	Выбор метода анестезии при черепно-мозговой травме.	PO3	7.5/1.5	Работа в малых группах, работа у постели	Оценочное интервью (AI – Assessment interview)

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 – 57/11 ()
Силлабус		5стр. из 26

					большого	t interview) Чек-лист
8	Практическое занятие. Периоперационное ведение больных (анестезия, интенсивная терапия)	Периоперационное ведение больных (анестезия, интенсивная терапия)	PO2	1	Case study, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback
	СРРН/СРР. Периоперационное ведение больных (анестезия, интенсивная терапия)	Периоперационное ведение больных (анестезия, интенсивная терапия)	PO2	7.5/ 1.5	Работа у постели больного, RBL	Чек-лист оценки практических навыков
9	Практическое занятие. Анестезия при плановых операциях на ЦНС, особенности, осложнения, профилактика.	Анестезия при плановых операциях на ЦНС, особенности, осложнения, профилактика.	PO2	1	СВЛ, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback
	СРРН/СРР. Анестезия при плановых операциях на ЦНС, особенности, осложнения, профилактика.	Анестезия при плановых операциях на ЦНС, особенности, осложнения, профилактика.	PO2	7.5/ 1.5	Работа у постели больного, формирование портфолио	Чек лист: критерии оценки практических навыков
10	Практическое занятие. Анестезия при экстренных операциях на ЦНС, особенности, осложнения, профилактика.	Анестезия при экстренных операциях на ЦНС, особенности, осложнения, профилактика.	PO1	1	СВЛ	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Анестезия при экстренных операциях на ЦНС, особенности, осложнения, профилактика.	Анестезия при экстренных операциях на ЦНС, особенности, осложнения, профилактика.	PO1	7.5/ 1.5	Работа в малых группах, RBL	Оценочное интервью (AI – Assessment interview)
11	Практическое занятие. Базовая терапия ОЦН. Прямые и опосредованные повреждения головного мозга и методы их коррекции.	Седация и анальгезия при ОЦН. Отек мозга. Внутричерепная гипертензия. Дислокационные синдромы. Механизмы противодействия повышению ВЧД. Интенсивная терапия. ВЧД. Нейропротекция.	PO6	1	Case study, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback, чек-лист
	СРРН/СРР. Базовая терапия ОЦН, Седация и анальгезия при ОЦН.	Базовая терапия ОЦН, Седация и анальгезия при ОЦН.	PO6	7.5/ 1.5	ТВЛ, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист

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 – 57/11 ()
Силлабус		бстр. из 26

12	Практическое занятие. Отек мозга. Патофизиология. Внутричерепная гипертензия. Диагностика. Интенсивная терапия.	Отек мозга. Патофизиология. Внутричерепная гипертензия. Диагностика. Интенсивная терапия.	PO4	1	CBL	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Отек мозга. Патофизиология. Внутричерепная гипертензия. Диагностика. Интенсивная терапия. Рубежный контроль 1	Отек мозга. Патофизиология. Внутричерепная гипертензия. Диагностика. Интенсивная терапия.	PO4	7.5/ 1.5	Работа в малых группах, работа у постели больного	Оценоч- ное интервью (AI – Assessmen t interview) Чек-лист Оценка у постели больного, оценка портфолио
13	Практическое занятие. Дислокационные синдромы. Механизмы противодействия повышению ВЧД, коррекция	Дислокационные синдромы. Механизмы противодействия повышению ВЧД, коррекция	PO1	1	Case study, работа с научным и статьями	Обратная связь Feedback
	СРРН/СРР. Дислокационные синдромы. Механизмы противодействия повышению ВЧД, коррекция	Дислокационные синдромы. Механизмы противодействия повышению ВЧД, коррекция	PO1	7.5/ 1.5	Работа у постели больного, RBL	Чек-лист оценки практичес ких навыков
14	Практическое занятие. Интенсивная терапия. Коррекция ВЧД	Интенсивная терапия. Коррекция ВЧД	PO5	1	CBL, работа с научным и статьями	Обратная связь Feedback
	СРРН/СРР. Интенсивная терапия. Коррекция ВЧД	Интенсивная терапия. Коррекция ВЧД	PO5	7.5/ 1.5	Работа у постели больного, формиро вание портфолио	Чек лист: критерии оценки практичес ких навыков
15	Практическое занятие. Нейропротективная терапия.	Нейропротективная терапия.	PO6	1	CBL	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Нейропротективная терапия.	Нейропротективная терапия.	PO6	7.5/ 1.5	Работа в малых группах, RBL	Оценоч- ное интервью (AI – Assessmen t interview)

16	Практическое занятие. Нарушения мозгового кровообращения, в том числе у детей	Инсульт как патологическая система Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. Принципы ИТ. Особенности у детей и новорожденных.	PO4	1	Case study, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback, чек-лист
	СРРН/СРР. Патофизиология нарушения мозгового кровообращения Ишемический инсульт.	Патофизиология нарушения мозгового кровообращения Ишемический инсульт. Классификация. Диагностика. Принципы ИТ.	PO4	7.5/1.5	TBL, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
17	Практическое занятие. Тромболитическая терапия, показания, противопоказания.	Тромболитическая терапия, показания, противопоказания.	PO3	1	CBL	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Тромболитическая терапия, показания, противопоказания.	Тромболитическая терапия, показания, противопоказания.	PO3	7.5/1.5	Работа в малых группах, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
18	Практическое занятие. Геморрагический инсульт. Патофизиология геморрагического инсульта. Диагностика. Коррекция ВЧД	Геморрагический инсульт. Патофизиология геморрагического инсульта. Диагностика. Коррекция ВЧД	PO2	1	Case study, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback
	СРРН/СРР. Геморрагический инсульт. Патофизиология геморрагического инсульта. Диагностика. Коррекция ВЧД.	Геморрагический инсульт. Патофизиология геморрагического инсульта. Диагностика. Коррекция ВЧД	PO2	7.5/1.5	Работа у постели больного, RBL	Чек-лист оценки практических навыков
19	Практическое занятие. Принципы интенсивной терапии.	Принципы интенсивной терапии.	PO1	1	CBL, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback
	СРРН/СРР. Принципы интенсивной терапии.	Принципы интенсивной терапии.	PO1	7.5/1.5	Работа у постели больного, формирование портфолио	Чек лист: критерии оценки практических навыков
20	Практическое занятие. Гомеостатическая	Гомеостатическая терапия.	PO1	1	CBL	Чек лист Оценка

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»			044 – 57/11 ()
Силлабус			8стр. из 26

	терапия.					текущего контроля
	СРРН/СРР. Гомеостатическая терапия.	Гомеостатическая терапия.	PO1	7.5/ 1.5	Работа в малых группах, RBL	Оценочное интервью (AI – Assessment interview)
21	Практическое занятие. Кома и коматозные состояния. Вегетативные состояния	Этиология, патогенез коматозных состояний. Виды нарушения сознания. Вегетативное состояние. Подход к больному без сознания. Оценка тяжести. ИТ. Особенности у детей и новорожденных.	PO4	1	Case study, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback, чек-лист
	СРРН/СРР. Кома и коматозные состояния. Этиология, патогенез коматозных состояний.	Этиология, патогенез коматозных состояний.	PO4	7.5/ 1.5	TBL, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
22	Практическое занятие. Виды нарушения сознания. Вегетативное состояние. Виды. Диагностика. ИТ.	Виды нарушения сознания. Вегетативное состояние. Подход к больному без сознания. Оценка тяжести. ИТ. Особенности у детей и новорожденных.	PO6	1	CBL	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Виды нарушения сознания. Вегетативное состояние. Виды. Диагностика. ИТ.	Виды нарушения сознания. Вегетативное состояние. Подход к больному без сознания. Оценка тяжести. ИТ. Особенности у детей и новорожденных.	PO6	7.5/ 1.5	Работа в малых группах, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
23	Практическое занятие. Инфекционный контроль. Антибиотики в нейрореаниматологии.	Инфекционный контроль. Антибиотики в нейрореаниматологии.	PO1	1	Case study, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback
	СРРН/СРР. Инфекционный контроль. Антибиотики в нейрореаниматологии.	Инфекционный контроль. Антибиотики в нейрореаниматологии.	PO1	7.5/ 1.5	Работа у постели больного, RBL	Чек-лист оценки практических навыков
24	Практическое занятие. Интенсивная терапия неотложных состояний в неврологии.	Интенсивная терапия неотложных состояний в неврологии.	PO1	1	CBL, работа с научными и	Обратная связь Feedback

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»			044 – 57/11 ()
Силлабус			9стр. из 26

					статьями	
	СРРН/СРР. Интенсивная терапия неотложных состояний в неврологии.	Интенсивная терапия неотложных состояний в неврологии.	PO1	7.5/1.5	Работа у постели больного, формирование портфолио	Чек лист: критерии оценки практических навыков
25	Практическое занятие. Особенности интенсивной терапии взрослых и детей и новорожденных.	Особенности интенсивной терапии взрослых и детей и новорожденных.	PO4	1	CBL	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Особенности интенсивной терапии взрослых и детей и новорожденных.	Особенности интенсивной терапии взрослых и детей и новорожденных.	PO4	7.5/1.5	Работа в малых группах, RBL	Оценочное интервью (AI – Assessment interview)
26	Практическое занятие. Особенности изменения гидро-ионного и КЩС состояния при ЦН.	Особенности изменения гидро-ионного и КЩС состояния при ЦН.	PO6	1	Case study, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback, чек-лист
	СРРН/СРР. Особенности изменения гидро-ионного и КЩС состояния при ЦН.	Особенности изменения гидро-ионного и КЩС состояния при ЦН.	PO6	7.5/1.5	TBL, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
27	Практическое занятие. Коррекция ВСО и КЩС. Питание.	Коррекция ВСО и КЩС. Питание.	PO2	1	CBL	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Коррекция ВСО и КЩС. Питание.	Коррекция ВСО и КЩС. Питание. Способы кормления. Расчет калорий. Питательные смеси.	PO2	7.5/1.5	Работа в малых группах, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
28	Практическое занятие. Ликвородинамика, роль гематоэнцефалического барьера.	Ликвородинамика, роль гематоэнцефалического барьера.	PO1	1	Case study, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback
	СРРН/СРР. Ликвородинамика, роль гематоэнцефалического	Ликвородинамика, роль гематоэнцефалического барьера.	PO1	7.5/1.5	Работа у постели больного,	Чек-лист оценки практичес

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»			044 – 57/11 ()
Силлабус			10стр. из 26

	барьера.				RBL	ких навыков
29	Практическое занятие. Гидро-ионное нарушения при церебральной недостаточности.	Гидро-ионное нарушения при церебральной недостаточности.	PO1	1	CBL, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback
	СРРН/СРР. Гидро-ионное нарушения при церебральной недостаточности.	Гидро-ионное нарушения при церебральной недостаточности.	PO1	7.5/1.5	Работа у постели больного, формирование портфолио	Чек лист: критерии оценки практических навыков
30	Практическое занятие. Инфузионные среды. Осмотерапия. КЩ состояния при ЦН.	Инфузионные среды. Осмотерапия. КЩ состояния при ЦН.	PO5	1	CBL	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Инфузионные среды. Осмотерапия. КЩ состояния при ЦН.	Инфузионные среды. Осмотерапия. КЩ состояния при ЦН.	PO5	7.5/1.5	Работа в малых группах, RBL	Оценочное интервью (AI – Assessment interview)
31	Практическое занятие. Особенности ИВЛ в нейрореаниматологии. Показания. Механизмы влияния ИВЛ на ВЧД и ликвородинамике.	Особенности ИВЛ в нейрореаниматологии. Показания. Механизмы влияния ИВЛ на ВЧД и ликвородинамике.	PO2	1	Case study, работа с научными и статьями	Обратная связь Feedback, чек-лист
	СРРН/СРР. Особенности ИВЛ в нейрореаниматологии. Показания. Механизмы влияния ИВЛ на ВЧД и ликвородинамике.	Особенности ИВЛ в нейрореаниматологии. Показания. Механизмы влияния ИВЛ на ВЧД и ликвородинамике.	PO2	7.5/1.5	TBL, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
32	Практическое занятие. Методики ИВЛ. Выбор режима. Режимы	Методики ИВЛ. Выбор режима. Режимы	PO6	1	CBL	Чек лист Оценка текущего контроля
	СРРН/СРР. Методики ИВЛ. Выбор режима. Режимы	Методики ИВЛ. Выбор режима. Режимы	PO6	7.5/1.5	Работа в малых группах, работа у постели больного	Оценочное интервью (AI – Assessment interview) Чек-лист
33	Практическое занятие. Критерии отлучения и методики отлучения от	Критерии отлучения и методики отлучения от ИВЛ.	PO1	1	Case study, работа с	Обратная связь Feedback

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»	044 – 57/11 ()	
Силлабус	11 стр. из 26	

	ИВЛ.				научным и статьями	
	СРРН/СРР. Критерии отлучения и методики отлучения от ИВЛ. Рубежный контроль 2	Критерии отлучения и методики отлучения от ИВЛ.	PO1	7.5/1.5	Работа у постели больного	Чек-лист оценки практических навыков Оценка у постели больного, оценка портфолио

9.	Методы обучения					
9.1	Практические занятия	СВЛ, работа с научными статьями, презентация, устный опрос				
9.2	СРР/СРРН	Работа у постели больного, работа в малых группах, формирование портфолио, TBL, RBL				
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
PO1	способен сформулировать синдромальный диагноз, назначить план интенсивной терапии и оценить его эффективность на основе доказательной практики на стационарном уровне для неврологического больного, провести анестезиологические пособия в нейрохирургии	Собирает анамнез заболевания хаотично, не владеет мануальными навыками при проведении физического обследования, допускает ошибки при определении жизнеугрожающего состояния, дифференциальный диагноз проводит неадекватно, окончательный диагноз обосновывает неубедительно, для анестезии выбирает препараты без учета нежелательного действия, не может правильно объяснить	Собирает анамнез с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов, физикальное обследование проводит с ошибками, при определении жизнеугрожающего состояния выделил ведущий синдром, но не сделал диагностического заключения, провел неполный дифференциальный диагноз, окончательный диагноз	Анамнез собирает систематически, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения. Систематически проводит физикальное обследование, но допускает незначительные технические неточности. Определяет правильно жизнеугрожающее состояние, но не обосновывает его. Проводит дифференциальный диагноз, но не со всеми подобными	Собирает анамнез систематически, отражая динамику развития заболевания. Физическое обследование проводит системно, технически правильно и эффективно. Правильно устанавливает предварительный диагноз и жизнеугрожающее состояние, дает обоснование. Проводит дифференциальный диагноз полностью. Выбирает правильный и адекватный вид анестезии. Полностью

		<p>механизм действия анестетиков и назначенного лечения, не смог определить операционно-анестезиологический риск</p>	<p>обосновал недостаточно, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено, для анестезии выбирает препараты, недостаточно обеспечивающие адекватность анестезии, делает много ошибок в понимании механизмов действия анестетика и назначенного лечения, недостаточно адекватно определил операционно-анестезиологический риск</p>	<p>заболеваниями. Вид анестезии выбирает правильно, но допускает полипрагмазию. В понимании механизма действия анестетиков ошибается в несущественных деталях. Адекватно, но неполно определяет операционно-анестезиологический риск.</p>	<p>понимает механизм действия анестетиков и назначенного лечения. Адекватно и полноценно определяет операционно-анестезиологический риск.</p>
PO2	<p>способен эффективно взаимодействовать с пациентом, нуждающимся в интенсивной терапии неврологических заболеваний и его родственниками, аргументировать целесообразность проведения манипуляций, анестезиологического пособия</p>	<p>Общение с больным нейрохирургической и неврологической патологией затруднено. Демонстрирует плохие навыки слушания, не способен или не склонен обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы пациентов, нуждающихся в интенсивной терапии неврологических заболеваний и их родственников. Не способен аргументировать целесообразность манипуляций и</p>	<p>Общение с больным нейрохирургической и неврологической патологией удовлетворительное. Демонстрирует слабые навыки слушания, редко обращает внимание на невербальные или эмоциональные сигналы пациентов, нуждающихся в интенсивной терапии неврологических заболеваний и их родственников. Аргументирует целесообразность манипуляций</p>	<p>Уровень общения с больным нейрохирургической и неврологической патологией на среднем уровне. Активно слушает, склонен к эмоциональным сигналам, мало внимания уделяет невербальным сигналам пациентов, нуждающихся в интенсивной терапии неврологических заболеваний и их родственников. Хорошо аргументирует целесообразность манипуляций и анестезии</p>	<p>Искусственный в общении с больным нейрохирургической и неврологической патологией. Активно слушает, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам пациентов, нуждающихся в интенсивной терапии неврологических заболеваний и их родственников. Проявляет профессионализм во время аргументирования целесообразности манипуляций и анестезиологичес</p>

		наркоза	во время интенсивной терапии неуверенно.		кого пособия.
PO3	способен успешно сотрудничать со специалистами смежных специальностей с целью достижения лучших результатов для нейрохирургических пациентов, соблюдая медицинскую этику и деонтологию	Проявляет недостаток в профессиональном поведении: неуверенность, затруднение восприятия обратной связи. не соблюдает этику и деонтологию.	Проявляет слабые профессиональные навыки: неуверенность, неадекватное восприятие обратной связи. соблюдает этику и деонтологию удовлетворительно.	Демонстрирует умеренные профессиональные навыки: относительное участие, уверенность, адекватное восприятие обратной связи. частично соблюдает этику и деонтологию.	Демонстрирует высокоразвитые профессиональные навыки: отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом. Соблюдает этику и деонтологию в полной мере.
PO4	способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении анестезии и интенсивной терапии в нейрохирургии и неврологии.	Не оценивает риски и не использует эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении анестезии и интенсивной терапии в нейрохирургии и неврологии.	Редко оценивает риски и использует неэффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении анестезии и интенсивной терапии в нейрохирургии и неврологии.	Оценивает риски и редко использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении анестезии и интенсивной терапии в нейрохирургии и неврологии.	Всегда оценивает риски и использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении анестезии и интенсивной терапии в нейрохирургии и неврологии.
PO5	способен формулировать адекватные исследовательские цели и задачи, критически оценить специальную литературу по анестезиологии и реаниматологии и неврологии и нейрохирургии	Не демонстрирует знания и понимание исследований в области интенсивной терапии у неврологических больных. Не может решить задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов.	При демонстрации знаний и пониманий исследований в области интенсивной терапии у неврологических больных, уточнение фактов не имеет значения. Решение задачи в рамках своей	Демонстрирует знания с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования области интенсивной терапии у неврологических больных. Способен решать задачи в рамках	Знания системны, в полной мере отражают исследований в области интенсивной терапии у неврологических больных. Верно решает задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов.

			квалификации на основе научных подходов решает с трудом, не может обосновать.	своей квалификации на основе научных подходов, но допускает неточности.	
Р06	способен эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности для оценки и построения плана интенсивной терапии пациентов с нейрохирургической и неврологической патологией, участвовать в работе исследовательской команды	Не использует научную информацию и принципы доказательной медицины для оценки и построения плана интенсивной терапии с неврологической и нейрохирургической патологией, не участвует в работе исследовательской команды	Использует недостоверную научную информацию и принципы доказательной медицины для оценки и построения плана интенсивной терапии с неврологической и нейрохирургической патологией, редко участвует в работе исследовательской команды	Частично использует научную информацию и принципы доказательной медицины для оценки и построения плана интенсивной терапии с неврологической и нейрохирургической патологией, участвует в работе исследовательской команды	В полном объеме использует научную информацию и принципы доказательной медицины для оценки и построения плана интенсивной терапии с неврологической и нейрохирургической 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 несостоявшееся	систематические, но незначительные	проведено системно, технически правильно и	

			ошибками	технические неточности	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 противопоказания	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента)	неправильная цена, приведшая к противопоказанию	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 нежелательных	Выбор препаратов недостаточно обеспечивающий	Выбор препаратов неполное обеспечивающий адекватность	Анестезия выбрана правильно, но недостаточно полная или полипрагмази	Анестезия выбрана правильно, адекватная	

	ого действия, и вид анестезии	(компонентность) адекватность анестезии в данном виде (регионарной, общей) анестезии	анестезии с учетом сопутствующего заболевания при общей анестезии	я		
Понять механизм действия анестетиков и назначенного лечения	Не может правильно объяснить	Делает много ошибок	Половинчатое	ошибается в несущественных деталях	полностью	
Определить операционно-анестезиологического риска по ASA и Рябову	Не смог определить	неадекватные справка	недостаточно адекватные и неполные	адекватный, но не полный	адекватный, полный	
ОБЩИЙ	Максималный балл – 100, это ровен на 100 баллов					

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,	

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 – 57/11 ()	
Силлабус	17стр. из 26	

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	Исследований не проводит	Проводит исследования, но систематизировать их невозможно	Неважные выступления и доклады	Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих выступлениях	
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: А (4,0; 95-100%); А- (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

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 – 57/11 ()	
Силлабус	18стр. из 26	

		манипуляциях, в проведении интенсивной терапии и оказании неотложной помощи при критических состояниях.
Устный ответ	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (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 в анестезиологических пособиях при операции и манипуляциях, в проведении интенсивной терапии и оказании неотложной помощи при критических состояниях.
Устный ответ	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (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 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	Подготовка 10 8 6 4 2	Нет желания самосовершенствоваться, например,

	соответствующими ссылками, составляет краткое резюме		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 оповещая других	Рефлексия 10 8 6 4 2	Самоанализ низок: например, требует большего ощущения границ понимания или способностей и не предпринимает позитивных шагов для исправления
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 отделение _____

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 команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или спойлер
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

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 – 57/11 ()	
Силлабус	21стр. из 26	

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	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	

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, 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	Не контактирует лично

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 – 57/11 ()	
Силлабус	22стр. из 26	

		10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
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	

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

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>	4,0 3,67	95-100 90-94	A A-	Отлично
<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>	3,33 3,0 2,67 2,33	85-89 80-84 75-79 70-74	B+ B B- C+	Хорошо
<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>	2,0 1,67 1,33 1,0	65-69 60-64 55-59 50-54	C C- D+ D-	Удовлетворительно

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 – 57/11 ()	
Силлабус	24стр. из 26	

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	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
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

Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)
 Диск Анестезиология., видео катетеризация магистральных сосудов

Электронные учебники

Национальное руководство по Анестезиологии (РФ)

Национальное руководство по интенсивной терапии (РФ)

Электронные учебники:

1. Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Бунятыян и др.] ; под ред. А. А. Бунятыяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1004 с. : ил. - URL :
2. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. –1744 с. – (Национальные руководства). – URL :
3. 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.

Журналы (электронные журналы)

Анестезиология и реаниматология

Вестник интенсивной терапии

Литература

Обязательная:

1. Ronald Millers Anesthesia 2019. (рус)
2. Barash, Paul G.; Cullen, Bruce F.; Stoelting, Robert K. Clinical Anesthesia, 5th Edition Copyright ©2019 Lippincott Williams & Wilkins
3. Дж. Эдвард Морган-мл., Мэвид С. Михаил. Клиническая анестезиология. Т.1, 2, 3. Москва «Бином», С.-Петербург «Невский диалект», 2020.

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 – 57/11 ()	
Силлабус	25стр. из 26	

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., 2019. - 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. Анестезиологическое обеспечение и периоперационное ведение пациентов высокого риска./ под ред. Яна Мак-Конаки; науч ред. Пер. А.Г. Яворовский .- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.-608с.
7. 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.
8. Нейрореанимация - Крылов В.В., Петриков С.С., 2020.
9. А.А. Бунятян, В.М. Мизиков Анестезиология - Национальное руководство - 2021
10. Мальшев В.Д. Интенсивная терапия . - Практическое руководство 2019
11. Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с.
12. Принципы и методы диагностики и интенсивной терапии отека и набухания головного мозга. Черний В.И. 2021. С.135.
13. Ошоров А.В., Савин И.А., Горячев А.С. Внутричерепная гипертензия. - 2021. –с.672.
14. Ишемический инсульт глазами анестезиолога. Современные подходы к интенсивной терапии. Усенко Л.В., Мальцева Л.А., Царев А.В., Черненко В.Г. 2020. –с.137.
15. Нейрореаниматология. Интенсивная терапия черепно-мозговой травмы. Царенко С.В. - 2020. –с.347.

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:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Неотложной медицины и сестринского дела»		044 – 57/11 ()
Силлабус		26стр. из 26

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	
	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> <u>28.08.23</u>	Заведующий кафедрой Сейдахметова А.А.	Подпись 
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>1</u> <u>29.08.23</u>	Председатель КОП Қауызбай Ж.Ә.	Подпись 