

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «OŃTŪSTIK Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 1 из 48
Кафедра «Педиатрия-2»			
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).			

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии»
Образовательная программа 7R01130 «Педиатрия»

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-ITP	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Интенсивная терапия в педиатрии».	1.7	Курс: 1 (первый)
1.3	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Скорая неотложная медицинская помощь».	1.9	Количество кредитов (ECTS): 12 кредитов/360 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):		
<p>Диагностика, этиопатогенетическое лечение и интенсивная терапия синдромальных нарушений и критических состояний у детей. Мониторинг витальных функций детей. Расчет инфузионно-трансфузионной терапии, коррекция электролитных нарушений, коагулогического потенциала и газового состава крови у детей. Реанимация и интенсивная терапия при критических состояниях у новорожденных и детей согласно программам ВОЗ. Основные принципы антибактериальной терапии.</p>			
3.	Форма суммативной оценки:		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	СВЛ +
4.	Цели дисциплины:		
<p>Углубленное обучение специалиста, способного оказать квалифицированную помощь детям для формирования здоровья в дальнейшей жизни личности в соответствии с современными принципами доказательной медицины.</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
PO1.	<p>Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и</p>		

	проблем, связанных со здоровьем.	
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	
PO4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	
PO5.	Способен обучаться самостоятельно и обучать других, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здравоохранения для разрешения, регулирования и предотвращения конфликтов.	
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:
	РО 1,2	PO1. Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи в педиатрии.
	РО 2,3	PO2. Способен эффективно взаимодействовать с ребенком, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для него результатов.
	РО 3,4	PO3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.
	РО 4,5	PO4. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрии, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
6.	Подробная информация о дисциплине:	
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Интенсивная терапия в педиатрии» проводятся в аудиториях кафедры «Педиатрия-2». Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru .	

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 3 из 48
Кафедра «Педиатрия-2»			
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).			

В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.

6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРОП	СРО
		-	72	-	234	54

7. Сведения о преподавателях:

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.
2	Исаева Л.З.	и.о.доцента	Isaeva_L@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор научных публикации более 50
3	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Неонатология»	Автор учебника и методических пособий: «Бала аурулары пропедевтикасы», «Жетіліп және шала туылған нәрестелердегі туа біткен даму ақаулары» и «Балалардағы жетел синдромының диагностикасы мен емі». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.
4	Пазыл А.Б.	ассистент	pazyl.A@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Пульмонология»	Автор научных публикации - 30
5	Анарбаев Е.К.	ассистент	anarbayev@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Гастроэнтерология»	Автор научных публикации - 10

Сведения о клинических кураторах:

1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление:	Автор учебников: «Заболевания детей
---	----------------	--------------	------------------------	----------------------	-------------------------------------

OÑTÛSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16
Кафедра «Педиатрия-2»		Стр. 4 из 48
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).		

		профессор		Педиатрия, Неонатология	раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.		
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.		
8. Тематический план:							
Дни	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи детскому населению. Доказательная медицина.	Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи детскому населению. Доказательная медицина. Введение в дисциплину «Интенсивная терапия в педиатрии». Классификация неотложных состояний у детей. Оценка состояния ребенка в экстренных случаях. Сортировка больных детей.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи детскому населению. Доказательная медицина.	Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи детскому населению. Доказательная медицина. Введение в дисциплину «Интенсивная терапия в педиатрии». Классификация неотложных состояний у детей. Оценка состояния ребенка в экстренных случаях. Сортировка больных детей.		РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Тема: Принципы	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных		РО 3,4	2	Мини лекция, клинический	Чек листы: Оценка текущего контроля

	диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе.	состояний на догоспитальном этапе. Базисная и расширенная педиатрическая сердечно-лёгочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР у детей в возрасте до 1 года и старше года. Шкалы оценки тяжести состояния. Первичный осмотр ребенка в неотложных ситуациях.			разбор тематического больного.	(ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе.	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Базисная и расширенная педиатрическая сердечно-лёгочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР у детей в возрасте до 1 года и старше года. Шкалы оценки тяжести состояния. Первичный осмотр ребенка в неотложных ситуациях.	РО 4,5	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при острых нарушениях дыхания. Острая дыхательная недостаточность. Ларингоспазм.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при острых нарушениях дыхания. Острая дыхательная недостаточность. Ларингоспазм. Причины. Клиника. Диагностика. Оказание врачебной скорой и неотложной помощи.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при острых нарушениях дыхания. Острая	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических	Чек листы: «Критерии оценки практических

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 6 из 48

	ппульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при острых нарушениях дыхания. Острая дыхательная недостаточность. Ларингоспазм.	дыхательная недостаточность. Ларингоспазм. Причины. Клиника. Диагностика. Оказание врачебной скорой и неотложной помощи.			процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхиальной астме и тромбоэмболии легочной артерии.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхиальной астме и тромбоэмболии легочной артерии. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Оказание скорой и неотложной помощи. Неотложная терапия при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхиальной астме и тромбоэмболии легочной артерии.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхиальной астме и тромбоэмболии легочной артерии. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Оказание скорой и неотложной помощи. Неотложная терапия при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе.	PO 4,5	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при пневмонии, пневмотораксе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16
Стр. 7 из 48

	Диагностика и неотложная помощь при пневмонии, пневмотораксе.	терапия. Показания к госпитализации и правила госпитализации.			пациенты.	разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при пневмонии, пневмотораксе.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при пневмонии, пневмотораксе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации и правила госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при плевральном выпоте и легочном кровотечении.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при плевральном выпоте и легочном кровотечении. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации и правила госпитализации.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при плевральном выпоте и	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при плевральном выпоте и легочном кровотечении. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации и правила госпитализации.	РО 4,5	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».

	легочном кровотечении.					
7	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при аспирации инородного тела и синдроме крупа.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при аспирации инородного тела и синдроме крупа. Экстренная диагностика. Определение степени тяжести, тактика экстренной помощи.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при аспирации инородного тела и синдроме крупа.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при аспирации инородного тела и синдроме крупа. Экстренная диагностика. Определение степени тяжести, тактика экстренной помощи.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме, отеке легких.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме, отеке легких. Экстренная диагностика. Определение степени тяжести, тактика экстренной помощи.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Неотложные состояния в пульмонологии.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме, отеке легких. Экстренная диагностика. Определение степени тяжести, тактика	PO 4,5	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16
Стр. 9 из 48

	Диагностика и неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме, отеке легких.	экстренной помощи.			консультациях.	навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности.	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности.	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях ритма сердца, пароксизмальной суправентрикулярной, желудочковой тахикардиях. Причины. Клиника.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	неотложная помощь при нарушениях ритма сердца, пароксизмальной суправентрикулярной, желудочковой тахикардиях.	Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях ритма сердца, пароксизмальной суправентрикулярной, желудочковой тахикардиях.	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях ритма сердца, пароксизмальной суправентрикулярной, желудочковой тахикардиях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.	РО 4,5	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях АВ-проводимости с развитием обмороков (Синдром Морганьи-Адамса-Стокса). Диагностика и неотложная помощь при нарушениях АВ-проводимости с развитием обмороков (Синдром Морганьи-Адамса-Стокса).	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях АВ-проводимости с развитием обмороков (Синдром Морганьи-Адамса-Стокса). Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание	Неотложные состояния в кардиологии.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация	Чек листы:

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 11 из 48

	<p>СРО: Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях АВ-проводимости с развитием обмороков (Синдром Морганьи-Адамса-Стокса).</p>	<p>Диагностика и неотложная помощь при нарушениях АВ-проводимости с развитием обмороков (Синдром Морганьи-Адамса-Стокса). Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.</p>			<p>больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.</p>	<p>«Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
12	<p>Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности.</p>	<p>Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Правила госпитализации.</p>	PO 3,4	2	<p>Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.</p>	<p>Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.</p>
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности.</p>	<p>Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Правила госпитализации.</p>	PO 4,5	6,5/1,5	<p>DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).</p>	<p>Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360⁰».</p>
13	<p>Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и</p>	<p>Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при почечной колике. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия.</p>	PO 1,2	2	<p>Case-study (метод конкретных ситуаций).</p>	<p>Чек листы: Подготовка и решение ситуационных</p>

	неотложная помощь при почечной колике.	Показания к госпитализации. Правила госпитализации.				задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при почечной колике.	Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при почечной колике. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
14	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой печеночной недостаточности.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой печеночной недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой печеночной недостаточности.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой печеночной недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 4,5	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Неотложные	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация	Чек листы: «Критерии оценки

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 13 из 48

	состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой язве и желудочно-кишечном кровотечении.	неотложная помощь при острой язве и желудочно-кишечном кровотечении. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.			больного.	практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой язве и желудочно-кишечном кровотечении.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой язве и желудочно-кишечном кровотечении. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
16	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой боли в животе.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой боли в животе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой боли в животе.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой боли в животе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 4,5	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16
Стр. 14 из 48

					портфолио.	
17	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при сахарном диабете и комах.	Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при сахарном диабете и комах. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь при гипогликемических состояниях, диабетических ацидозах.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при сахарном диабете и комах.	Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при сахарном диабете и комах. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь при гипогликемических состояниях, диабетических ацидозах.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
18	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе, тиреотоксикозе.	Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе, тиреотоксикозе. Клиника, диагностика. Неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе и тиреотоксикозе.	PO 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО:	Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при	PO 4,5	6,5/1,5	PS - Обследование	Чек листы: Оценка 360 ⁰

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16
Стр. 15 из 48

	<p>Тема: Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе, тиреотоксикозе.</p>	<p>диффузно-токсическом зобе, тиреотоксикозе. Клиника, диагностика. Неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе и тиреотоксикозе.</p>			<p>больного.</p>	<p>(наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача).</p>
	<p>Рубежный контроль №1</p>	<p>Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с 1 по 18 дни.</p>	<p>РО 1,2,3,4,5</p>			<p>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</p>
19	<p>Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме.</p>	<p>Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме. Алгоритм оказания неотложной помощи при лихорадке у детей. Лекарственные препараты, используемые при проведении неотложной помощи при лихорадке у детей.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме.</p>	<p>Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме. Алгоритм оказания неотложной помощи при лихорадке у детей. Лекарственные препараты, используемые при проведении неотложной помощи при лихорадке у детей.</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Подготовка презентации. Формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.</p>
20	<p>Практическое занятие. Тема: Алгоритм</p>	<p>Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при</p>	<p>РО 3,4</p>	<p>2</p>	<p>Мини лекция, клинический</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля</p>

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16
Стр. 16 из 48

	диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипотермическом синдроме.	гипотермическом синдроме. Алгоритм оказания неотложной помощи при гипотермии у детей.			разбор тематического больного.	(ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипотермическом синдроме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипотермическом синдроме. Алгоритм оказания неотложной помощи при гипотермии у детей.	РО 4,5	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
21	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме. Причины и классификация судорожного синдрома. Респираторно-аффективные приступы. Поствакцинальный судорожный синдром. Фебрильные судороги. Гипокальциемические судороги. Гипогликемические судороги. Алгоритм действий оказания помощи при судорожном синдроме.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме. Причины и классификация судорожного синдрома. Респираторно-аффективные приступы. Поствакцинальный судорожный синдром. Фебрильные судороги.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».

		Гипокальциемические судороги. Гипогликемические судороги. Алгоритм действий оказания помощи при судорожном синдроме.				
22	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	PO 4,5	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при ожогах и отморожениях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при ожогах и отморожениях. Оценка степени и площади ожога. Обезболивание. Транспортировка больного. Отморожение. Оценка степени и площади. Первая помощь. Обезболивание. Транспортировка больного.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при ожогах и отморожениях. Оценка степени и	PO 2,3	7	РА - оценка партнера. Подготовка	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы.

	неотложной помощи на догоспитальном этапе при ожогах и отморожениях.	площади ожога. Обезболивание. Транспортировка больного. Отморожение. Оценка степени и площади. Первая помощь. Обезболивание. Транспортировка больного.			презентаций, формирование портфолио.	Оценка портфолио.
24	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при электротравме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при электротравме. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	PO 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при электротравме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при электротравме. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	PO 4,5	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
25	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при утоплении.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при утоплении. Утопление в пресной и морской воде. Особенности реанимации. Осложнения в постреанимационном периоде – некардиогенный отёк лёгких. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при утоплении. Утопление в пресной и морской воде. Особенности реанимации.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 19 из 48

	догоспитальном этапе при утоплении.	Осложнения в постреанимационном периоде – некардиогенный отёк лёгких. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при укусах: насекомых, змей, животных.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при укусах: насекомых, змей, животных. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при укусах: насекомых, змей, животных.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при укусах: насекомых, змей, животных. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	PO 4,5	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
27	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при тепловом и солнечном ударах.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при тепловом и солнечном ударах. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 20 из 48

	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при тепловом и солнечном ударах.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при тепловом и солнечном ударах. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
28	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых инфекционных заболеваниях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых инфекционных заболеваниях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых инфекционных заболеваниях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых инфекционных заболеваниях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 4,5	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
29	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при коллапсе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 21 из 48

	при коллапсе.					
	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при коллапсе.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при коллапсе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Тема: Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых аллергических состояниях у детей. Ангионевротический отек. Алгоритм неотложных действий. Генерализованная крапивница.	Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых аллергических состояниях у детей. Ангионевротический отек. Алгоритм неотложных действий. Генерализованная крапивница. Лекарственный формуляр неотложной помощи.	РО 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых аллергических состояниях у детей. Ангионевротический отек. Алгоритм неотложных действий.	Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых аллергических состояниях у детей. Ангионевротический отек. Алгоритм неотложных действий. Генерализованная крапивница. Лекарственный формуляр неотложной помощи.	РО 4,5	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».

	Генерализованная крапивница.					
31	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке. Алгоритм неотложной помощи. Классификация. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Показания к госпитализации.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке. Алгоритм неотложной помощи. Классификация. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Показания к госпитализации.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
32	Практическое занятие. Тема: Острые аллергические состояния у детей. Токсикодермии (синдром Лайела, синдром Стивена-Джонса). Генерализованная крапивница.	Острые аллергические состояния у детей. Токсикодермии (синдром Лайела, синдром Стивена-Джонса). Генерализованная крапивница. Алгоритм неотложных действий. Лекарственный формуляр неотложной помощи. Алгоритм неотложной помощи.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Острые аллергические состояния	Острые аллергические состояния у детей. Токсикодермии (синдром Лайела, синдром Стивена-Джонса). Генерализованная	PO 4,5	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16
Стр. 23 из 48

	у детей. Токсикодермии (синдром Лайела, синдром Стивена-Джонса). Генерализованная крапивница.	крапивница. Алгоритм неотложных действий. Лекарственный формуляр неотложной помощи. Алгоритм неотложной помощи.			презентаций, формирование портфолио.	Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и лечения синкопальных состояний.	Алгоритм диагностики и лечения синкопальных состояний. Распространение и прогностическая значимость. Возможности догоспитальной диагностики. Ключи к выявлению причины развития синкопе. Алгоритм ведения пациентов на догоспитальном этапе. Лекарственный формуляр неотложной помощи синкопальных состояний.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Алгоритм диагностики и лечения синкопальных состояний.	Алгоритм диагностики и лечения синкопальных состояний. Распространение и прогностическая значимость. Возможности догоспитальной диагностики. Ключи к выявлению причины развития синкопе. Алгоритм ведения пациентов на догоспитальном этапе. Лекарственный формуляр неотложной помощи синкопальных состояний.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
34	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых кровотечениях у детей. Причины кровотечений у детей. Виды различных кровотечений у детей. Неотложная терапия	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	при острых кровотечениях у детей.	при различных кровотечениях.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых кровотечениях у детей.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых кровотечениях у детей. Причины кровотечений у детей. Виды различных кровотечений у детей. Неотложная терапия при различных кровотечениях.	РО 4,5	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	Практическое занятие. Тема: Принципы инфузионной терапии у детей при неотложных состояниях.	Принципы инфузионной терапии у детей при неотложных состояниях. Потребности в жидкости и диурез у детей. Формулы расчета инфузионной терапии. Программы жидкостной терапии у детей. Неотложная терапия при различных лихорадках у детей.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Принципы инфузионной терапии у детей при неотложных состояниях.	Принципы инфузионной терапии у детей при неотложных состояниях. Потребности в жидкости и диурез у детей. Формулы расчета инфузионной терапии. Программы жидкостной терапии у детей. Неотложная терапия при различных лихорадках у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
36	Практическое занятие. Тема: Реанимационные мероприятия при	Реанимационные мероприятия при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца,	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16
Стр. 25 из 48

	клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисосудистого введения медикаментов.	внутрисосудистого введения медикаментов. Протоколы базового комплекса сердечно - легочной реанимации. Техника выполнения базового комплекса сердечно - легочной реанимации. Определение дальнейшей тактики ведения пациента.			задачи, тестирование.	Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Реанимационные мероприятия при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисосудистого введения медикаментов.	Реанимационные мероприятия при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисосудистого введения медикаментов. Протоколы базового комплекса сердечно - легочной реанимации. Техника выполнения базового комплекса сердечно - легочной реанимации. Определение дальнейшей тактики ведения пациента.	РО 4,5	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с 19 по 36 дни.	РО 1,2,3,4,5			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
9.	Методы обучения и формы контролей:					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.				
9.3	СРО/СРОП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает:				

		<p>ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного.</p> <p>Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.</p>			
9.4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
10.	Критерии оценок:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки	Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу,	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 27 из 48

	<p>диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Не проработал основную литературу.</p>	<p>профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.</p>
PO2	<p>Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента</p>	<p>Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не</p>	<p>Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не</p>	<p>Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения</p>	<p>Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением.</p>

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 28 из 48

	результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.
Р03	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического

	высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				профиля.
PO4	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской	Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики

	эвакуации.				укрепления здоровья нации.
PO5	Обучается самостоятельно и обучает других, участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здравоохранения для разрешения, регулирования и предотвращения конфликтов.	Не демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Не участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Не налаживает работу в профессиональной электронной системе ЛПУ.	Демонстрирует недостаточные способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Пассивен в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Допускает ошибки в работе профессиональной электронной системы ЛПУ.	Демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен к работе в профессиональной электронной системе ЛПУ.	Самостоятельно эффективно обучается и обучает других членов профессиональной команды. Активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Самостоятельно работает в профессиональной электронной системе ЛПУ.
10.2	Критерии оценок:				
	Чек-лист для практического занятия:				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
	Чек листы: Критерии оценки практических	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и		

навыков, профессиональные навыки:	A- (3,67; 90-94%)	<p>эффективно;</p> <p>Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование;</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный;</p> <p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: полностью и правильно;</p> <p>Дифференциальный диагноз: полностью;</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная;</p> <p>Выбор лечения: лечение очень адекватное;</p> <p>Понять механизм действия назначенного лечения: полностью;</p> <p>Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p>
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения;</p> <p>Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности;</p> <p>Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования;</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками;</p> <p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: правильно с незначительными неточностями;</p> <p>Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями;</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны;</p> <p>Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия;</p> <p>Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях;</p> <p>Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
	Удовлетворительно	Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 32 из 48

		<p>соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
	<p>Чек листы:</p>	<p>Отлично соответствует</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения</p>

«Оценка 360⁰» наставника:	оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: 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; Обучение: 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; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение:

			<p>например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: 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); Обучение: 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; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p>

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 35 из 48

		<p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» резидент:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p>

		Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний;

		F (0; 0-24%)	<p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	<p>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 врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	<p>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 врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)	<p>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 врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	Неудовлетворительно Соответствует оценке Fx (0,5; 25-49%)	<p>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</p>	

		F (0; 0-24 %)	участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Чек лист для СРО:	
Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит</p>	

		исследования, выводы частичные, анализ неполный.
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
Чек листы: Подготовка	Отлично соответствует оценкам:	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды

тематических сообщений в виде презентаций по теме.	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
Чек лист для рубежного контроля:		
Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%);	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения.

		<p>B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
	Чек листы: Оценка портфолио:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%)</p>	<p>В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной</p>

		D (1,0; 50-54%) Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	инициативности и пр. Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.	
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		
B	3,0	80-84		Хорошо
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		Не удовлетворительно
FX	0,5	25-49		
F	0	0-24		
11.	Учебные ресурсы:			
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):	1. Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA. - URL: httpD://www.scoDus.com/ (Нацпроект) 2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. - Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru 3. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru			

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»			044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).			Стр. 43 из 48

Журналы (электронные журналы):	<p>http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.</p> <p>https://e.pediatrics-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр.</p> <p>http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия.</p> <p>https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrici - Вопросы практической педиатрии.</p> <p>https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина.</p> <p>https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk - Денсаулық.</p>
Литература:	<p>основная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неотложная медицинская помощь: / Т.В.Отвагина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2013. – 251с. 2. Неотложная медицинская помощь / Т. В. Отвагина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2013. – 251с 3. Балабина Н.М. Лекции по неотложной медицинской помощи больным в условиях скорой медицинской помощи//Н.М. Балабина: Курс лекций.Иркутск: тип.ООО «Форвард».– 2011.88с. <p>дополнительная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кардиология: национальное руководство / ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800 с. 2. Балабина Н.М. Синдром острой дыхательной недостаточности в практике врача скорой помощи: методические рекомендации// ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России, Кафедра поликлинической терапии и ОВП. – Иркутск: ИГМУ, 2013. -22 с 3. Руксин В.В. Краткое руководство по неотложной кардиологии. – СПб.: ИнформМед, 2009.-415 с. 4. Струтынский А.В. Электрокардиография. Анализ и интерпретация. – М.: Медпресс, 2010. 5. Струтынский А.В., Баранов А.Л., Ройтберг Г.Е., Гапоненков Ю.П. Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Атлас. – М.: МЕД-информ, 2009. – 304 с. 6. Эберт Г. Простой анализ ЭКГ: Интерпретация, дифференциальный диагноз. – М.: Логосфера, 2010. – 280 с. <p>на казахском языке:</p>

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»			044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).			Стр. 44 из 48

	1. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков Ж.Қ. «Бала ауруларының пропедевтикасы»: оқулық. Шымкент -2019ж., 460 бет. 2. Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ. - ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. - Алматы : Эверо, 2011. - 312 бет. с.
12.	Политика дисциплины:
<p>Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На занятия приходите в форме (халат, колпак); 2. Быть пунктуальным и обязательным; 3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале; 4. Активно участвовать в учебном процессе; 5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате; 6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы: <ul style="list-style-type: none"> – штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля; – штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО; 7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику. 8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы. 9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата. 10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены. 11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено. 12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах. 13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения. 14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям. 15. Бережно относиться к имуществу кафедры. 16. Отключить сотовые телефоны в учебное время. 	

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»			044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).			Стр. 45 из 48

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:
13.1	П. 4 Кодекс чести обучающегося.
13.2	<p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:</p> <p>Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.</p> <p>Например:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь); 3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре; 4. дежурство в приемном отделении; 5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры. <p>Штрафные санкции:</p> <p>Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры. Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом. Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов. К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.</p> <p>Расчет рейтинга прохождения:</p> <p>Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.</p> <p>Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:</p> <p>Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%). Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%). Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2 Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО. Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4 РКср – средняя оценка рубежных контролей; ТКср – средняя оценка текущего контроля; ИК – оценка итогового контроля.</p> <p>Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой</p>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).		
		044-68/16 Стр. 46 из 48

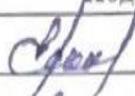
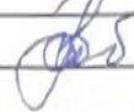
	<p>аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.</p> <p>Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:</p> <p>1) оценку знаний (компьютерное тестирование);</p> <p>2) оценку навыков.</p> <p>Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.</p> <p>Правила апелляции итоговой оценки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле; ➤ Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты); ➤ Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике. <p>Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.</p> <p>Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.</p> <p>Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.</p> <p>Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.</p> <p>Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.</p>
--	---

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 47 из 48

14. Утверждение и пересмотр:			
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>Н</u>	Бектенова Г.Е.	
	<u>26 06 2023</u>		
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>Н</u>	Кауызбай Ж.А.	
	<u>26 06 2023</u>		
Дата пересмотра	Протокол № <u> </u>	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № <u> </u>	Кауызбай Ж.А.	

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 48 из 48
Кафедра «Педиатрия-2» Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус).			

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Интенсивная терапия в педиатрии» (12 кредита/360 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Интернатура «Детские болезни в ОВП».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г
Постреквизиты: 1. Цикл ПД на 2-м году обучения резидентуры: «Скорая неотложная медицинская помощь».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г

Зав.кафедрой, профессор
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.
(Ф.И.О.)



(подпись)

- пререквизиты:

Зав.кафедрой, д.м.н., и.о.профессора
кафедры «Врач общей практики-2»

Досыбаева Г.Н.
(Ф.И.О.)



(подпись)

- постреквизиты:

Зав.кафедрой, профессор
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.
(Ф.И.О.)



(подпись)