

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).</b>			Стр. 1 из 30

**Силлабус**  
**Кафедра «Педиатрия-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии»**  
**Образовательная программа 7R01131 «Неонатология»**

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-KFN	1.6	<b>Учебный год:</b> 2023-2024
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Клиническая фармакология в неонатологии».	1.7	<b>Курс:</b> 2 (второй)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Неонатология в стационаре».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> -	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 4 кредита/120 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> КВ
<b>2.</b>	<b>Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>		
<p>Основные принципы клинической фармакологии в неонатологии. Антибиотикотерапия в период новорожденности. Боль и обезболивание в неонатологии. Особенности фармакологии лактирующих женщин. Проведение фармакотерапии новорожденным. Определение показаний и противопоказаний, способа введения для назначения лекарственных средств новорожденным.</p>			
<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки:</b>		
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	CBL +
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины:</b>		
<p>Подготовить квалифицированного врача-неонатолога, обладающего системой универсальных профессиональных компетенций, способного и готового оказать квалифицированную помощь новорожденному по восстановлению и поддержанию функций жизненно важных органов и систем.</p>			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
PO1.	Способен критически анализировать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям, также организовывать выхаживание маловесных и недоношенных новорожденных в зависимости от массы тела и гестационного возраста.		
PO2.	Способен аргументированно представлять свою позицию в адекватных исследовательских вопросах, критически анализировать		

	профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, готовы участвовать в работе исследовательской команды.				
PO3.	Способен демонстрировать самостоятельность в обучении и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.				
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>			
	PO 1,2	PO3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества неонатальной помощи.			
	PO 2,3	PO5. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по неонатологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.			
	PO 3	PO6. Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды неонатологов, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.			
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>				
6.1	<b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Клиническая фармакология в неонатологии» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <b>pediatrics-2@mail.ru</b> . 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	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРОП</b>
		-	24	-	78
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях:</b>				
<b>№</b>	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и должность</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>
1	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.
2	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.

**Сведения о клинических кураторах:**

1	Орынбетова З.М.	ассистент	orynbetova.zamira@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 7
2	Ашикбаева Б.М.	ассистент	ashikbayeva.b@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 4
3	Корганбаева Н.Х.	ассистент	korganbayeva.n@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 6
4	Кансейтова Г.М.	ассистент	Kanseitova_G@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 4

8.

**Тематический план:**

Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис- циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Общие вопросы клинической фармакологии в неонатологии. Анатомо-физиологические особенности новорожденных, определяющие фармакодинамику лекарственных препаратов.	Общие вопросы клинической фармакологии в неонатологии. Анатомо-физиологические особенности новорожденных, определяющие фармакодинамику лекарственных препаратов. Фармакодинамика и ее значение в выборе лекарственных средств, требования к ним. Значение острого лекарственного теста. Значение мониторингового наблюдения.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Общие вопросы фармакодинамики. Взаимодействие лекарственного средства с органом мишенью. Взаимодействие лекарственного средства с органом мишенью.	Общие вопросы фармакодинамики. Взаимодействие лекарственного средства с органом мишенью. Связь механизма действия и фармакологического эффекта. Определение основных понятий: фармакологический, клинический эффекты, побочное действие лекарственных средств.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Методы оценки	Методы оценки эффективности и безопасности действия лекарственных	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический	Чек листы: Оценка текущего контроля

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 4 из 30

	эффективности и безопасности действия лекарственных препаратов, требования к ним.	препаратов, требования к ним. Особенности фармакодинамики лекарственных средств в различные возрастные периоды (плод, период новорожденности, дети, беременные и лактирующие женщины).			разбор тематического больного.	(ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Общие принципы современной, рациональной фармакотерапии, ее виды и этапы, место клинической фармакологии в ее проведении.	Общие принципы современной, рациональной фармакотерапии, ее виды и этапы, место клинической фармакологии в ее проведении. Общие принципы прогнозирования действия лекарственных средств: начало эффекта, его максимума, стабилизации состояния больного, критерии возможности отмены препарата и его последствие. Побочное действие лекарственных средств, методы их выявления, профилактики и коррекции.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Фармакокинетика лекарственных средств в системе «мать-плацента-плод».	Фармакокинетика лекарственных средств в системе «мать-плацента-плод». Основные параметры фармакокинетики. Путь введения, механизм всасывания, характер связи с белками плазмы крови, биотрансформация в организме лекарственных средств, особенности их микросомального окисления и ацетилирования, феномен «первого прохождения», распределение, клиренс, пути и скорость выведения, период полувыведения, биодоступность, биоэквивалентность.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Динамика	Динамика фармакокинетических параметров плода, в период	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: «Критерии оценки

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 5 из 30

	фармакокинетических параметров плода, в период новорожденности, у детей, беременных и лактирующих женщин.	новорожденности, у детей, беременных и лактирующих женщин, в зависимости от пола, функционального состояния сердечно-сосудистой, нейроэндокринной, мочеполовой, бронхолегочной, пищеварительной, костно-мышечной систем, гемостаза и гомеостаза.			практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Off-label терапия в неонатологии.	Off-label терапия в неонатологии. Критерии назначения лекарства - понятие показания и противопоказания. Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия лекарственных средств. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств. Механизмы возникновения и методы прогнозирования возможного развития побочных эффектов	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Современные методы фармакокинетических исследований и пути организации этой службы в стационаре.	Современные методы фармакокинетических исследований и пути организации этой службы в стационаре. Роль лекарственного мониторинга при выборе рационального режима дозирования лекарственных средств.	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.
5	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Особенности использования антимикробных препаратов в неонатологии.	Особенности использования антимикробных препаратов в неонатологии. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология противовоспалительных и антимикробных лекарственных средств, используемых в неонатологии при инфекционных заболеваниях: антибиотики.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b>	Особенности использования	PO 2,3	6,5/1,5	PA - оценка	Чек листы:

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 6 из 30

	<b>СРО:</b> Особенности использования противогрибковых препаратов в неонатологии.	противогрибковых препаратов в неонатологии. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология противогрибковых лекарственных средств, используемых в неонатологии при инфекционных заболеваниях: противогрибковые препараты.			партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	«Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Фармакотерапия вирусных инфекции у новорожденных детей.	Фармакотерапия вирусных инфекции у новорожденных детей. Принципы терапии (Цитомегаловирус, вирус простого герпеса, парвовирус В19, гепатиты В и С, вирус иммунодефицита человека, ветряная оспа, энтеровирусы, краснуха, респираторно-синцитиальный вирус).	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Основные аспекты перинатальной фармакологии.	Основные аспекты перинатальной фармакологии. Механизмы трансплацентарного влияния лекарственных средств. Понятие об эмбриотоксичности и тератогенности лекарственных средств.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-6 дни.</b>	РО 1,2,3			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
7	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Основные принципы фармакотерапии перинатальных поражений центральной нервной системы у новорожденных.	Основные принципы фармакотерапии перинатальных поражений центральной нервной системы у новорожденных. Лекарственные средства, применяемые при судорожном синдроме. Лекарственные средства, применяемые для устранения	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 7 из 30

		отека мозга. Лекарственные средства, применяемые при синдроме повышенной нервно-рефлекторной возбудимости. Лекарственные средства, применяемые при болевом синдроме. Лекарственные средства, применяемые для устранения срыгиваний, рвоты. Лекарственные средства, улучшающие трофические процессы в головном мозге.				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Боль и обезболивание в неонатологии.	Боль и обезболивание в неонатологии. Причины неадекватной анальгезии в неонатальном периоде. Особенности болевой реакции у новорожденных. Причины боли у новорожденных (заболевания, медицинские вмешательства), болевые реакции новорожденных (поведенческие, физиологические, нейроэндокринные, обменные и др.). Шкала оценки острой боли у новорожденных.	РО 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	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Клиническая фармакология препаратов, влияющих на органы пищеварительной системы.	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на органы пищеварительной системы. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология лекарственных средств, при заболеваниях органов пищеварения в неонатологии. Средства, применяемые при синдроме срыгивания и рвоты. Терапия некротического энтероколита.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Принципы фармакотерапии и	Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология лекарственных средств, при заболеваниях органов пищеварения в	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 8 из 30

	клиническая фармакология лекарственных средств, при заболеваниях органов пищеварения в неонатологии.	неонатологии. Средства, применяемые при синдроме срыгивания и рвоты. Терапия некротического энтероколита.			Участие во внеурочных консультациях.	Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых в анестезиологии-реаниматологии и при неотложных состояниях у новорожденных.	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых в анестезиологии-реаниматологии и при неотложных состояниях у новорожденных.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Боль и обезболивание в неонатологии.	Боль и обезболивание в неонатологии. Причины неадекватной анальгезии в неонатальном периоде. Особенности болевой реакции у новорожденных. Причины боли у новорожденных (заболевания, медицинские вмешательства), болевые реакции новорожденных (поведенческие, физиологические, нейроэндокринные, обменные и др.). Шкала оценки острой боли у новорожденных.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Эмбриотоксичные и тератогенные препараты.	Клиническая фармакология боли: цели ведения болевого синдрома, нефармакологические методы ведения боли, медикаментозное лечение боли, особенности местной анестезии у новорожденных, стратегия профилактики боли.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 9 из 30

	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Эмбриотоксичные и тератогенные препараты.	Эмбриотоксичные и тератогенные препараты. Номенклатура лекарственных средств. Базисная и клиническая оценка новых лекарств.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Составление II-списка лекарственных средств, применяемых в неонатологии.	Основные принципы клинической фармакологии. Повторное применение лекарственных средств: Основные эффекты и механизмы их развития. Значение индивидуальных особенностей организма и его состояния для проявления действия лекарственных средств: пол, генетические факторы, состояние организма, значение суточных ритмов.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Составление II-списка лекарственных средств, применяемых в неонатологии.	Составление II-списка лекарственных средств, применяемых в неонатологии. Основные аспекты педиатрической фармакологии. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у новорожденных и детей.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Понятие о фармацевтическом взаимодействии.	Понятие о фармацевтическом взаимодействии. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных препаратов. Механизмы развития и основные проявления. Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных препаратов. Механизмы развития и основные проявления.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b>	Особенности фармакологии лактирующих	PO 2,3	6,5/1,5	Курация	Чек листы:

	<b>СРО:</b> Особенности фармакологии лактирующих женщин.	женщин. Влияние лекарственных средств на секрецию грудного молока. Побочные эффекты и противопоказания к использованию лекарственных средств кормящими женщинами.			больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	«Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №2</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 7-12 дни.</b>	<b>РО 1,2,3</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей:</b>					
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:	<p>Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: 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.				
<b>10.</b>	<b>Критерии оценок:</b>					
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>					

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 11 из 30

№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
<b>PO1</b>	Способен критически анализировать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям, также организовывать выхаживание маловесных и недоношенных новорожденных в зависимости от массы тела и гестационного возраста.	Не способен к оценке рисков неонатального заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	Допускает ошибки в оценке рисков неонатального заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	Способен демонстрировать оценку рисков неонатального заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	Самостоятельно оценивает риски неонатального заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.
<b>PO2</b>	Способен аргументированно представлять свою позицию в	Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области неонатологии.	Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области неонатологии.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области неонатологии.	Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16  
Стр. 12 из 30

	<p>адекватных исследовательских вопросах, критически анализировать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, готовы участвовать в работе исследовательской команды.</p>	<p>Не способен критически оценить профессиональную литературу. Не участвует в работе исследовательской команды.</p>	<p>Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. Пассивен к участию в работе исследовательской команды.</p>	<p>Способен критически оценить профессиональную литературу. Участвует в работе исследовательской команды.</p>	<p>неонатологии. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности. Активно участвует в работе исследовательской команды.</p>
<b>РОЗ</b>	<p>Способен демонстрировать самостоятельность в обучении и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>Самостоятельно эффективно обучается и обучает других членов профессиональной команды. Активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Самостоятельно</p>

	непрерывного профессионального развития.				работает в профессиональной электронной системе ЛПУ.
10.2	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>				
	<b>Чек лист для практического занятия:</b>				
	<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>		
	<b>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</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>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является</p>		

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 14 из 30

		<p>полным, но сопутствующие заболевания не указаны;          Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия;          Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях;          Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</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>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о 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;</p>

			<p>Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия;          Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить;          Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
	<p><b>Чек листы:</b>  <b>«Оценка 360<sup>0</sup>»</b>  <b>наставника:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%)          А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения 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.</p>
		<p>Неудовлетворительно</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение</p>

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 16 из 30

	<p>соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;          Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: 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><b>Чек листы:          «Оценка 360<sup>0</sup>»          заведующий          отделением:</b></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 «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16  
Стр. 17 из 30

			<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 истории болезни: 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 истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p><b>Чек листы:          «Оценка 360<sup>0</sup>»          резидент:</b></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 истории болезни: 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 прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<p><b>Чек листы:</b> <b>«Оценка 360<sup>0</sup>»</b> <b>дежурный врач:</b></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 истории болезни: 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;</p>

			<p>Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;          Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:</b>  <b>Оценка текущего контроля (ОТК):</b>  <b>Устный ответ.</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%)          А- (3,67; 90-94%)</p>	<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>	
	<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>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные 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>	
	<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>Резидент во время ответа допускал неточности и неприципиальные 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>	
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<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 участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
<b>Чек лист для СРО:</b>			
<p><b>Чек листы:</b>  <b>Критерии оценки самостоятельной</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%)</p>	<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:</p>	

<p><b>работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b></p>	<p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</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>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</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>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;</p>

		<p>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>
<b>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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 глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</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>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 не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не</p>

		C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
		<b>Чек лист для рубежного контроля:</b>	
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	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%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)	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	

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).**

044-68/16  
Стр. 23 из 30

		F (0; 0-24%)	лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.
<b>Чек листы: Оценка портфолио:</b>		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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 инициативности и пр.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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	<b>Отлично</b>
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	<b>Хорошо</b>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).</b>		Стр. 24 из 30

B	3,0	80-84	<b>Удовлетворительно</b>
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	<b>Не удовлетворительно</b>
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

<b>11.</b>	<b>Учебные ресурсы:</b>
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Шабалов, Н.П. Неонатология [Электронный ресурс]: учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 704 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html</a></li> <li>2. Акушерство [Электронный ресурс] : учеб. / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html</a></li> <li>3. Миночкин, П. И. Современные принципы ухода за новорожденными детьми высокого риска [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов педиатрических фак. мед. вузов / П. И. Миночкин. - Электрон. текстовые дан. (5,94 Мб). - Челябинск : ГМА, 2004. - 126 с. эл. опт. диск (CD-ROM).</li> <li>4. Консультант врача. Неонатология. Версия 1. 1 [Электронный ресурс] : справочное издание. - Электрон. текстовые дан. (149 Мб ). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - эл. опт. диск (CD-ROM).</li> <li>5. Научная электронная библиотека - URL: <a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a></li> </ol>
Журналы (электронные журналы):	<a href="http://www.pediatrics.org">http://www.pediatrics.org</a> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. <a href="https://e.pediatry-practice.ru/">https://e.pediatry-practice.ru/</a> журнал Практикующий педиатр. <a href="http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal">http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal</a> - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия. <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii</a> - Вопросы практической педиатрии. <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina</a> - Клиническая медицина. <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyq">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyq</a> - Денсаулық.



**Литература:**

**основная:**

1. Фармакология: учебник / Под ред. проф. Р. Н. Аляутдина. 5-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 1104 с. : ил.
2. Аляутдин, Р. Н. Фармакология. Ultra light : учеб. пособие / Р. Н. Аляутдин. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 592 с.
3. Бизунок, Н. А. Антидепрессанты : учеб.-метод. пособие / Н. А. Бизунок, А. В. Гайдук. Минск : БГМУ, 2017. 30 с.
4. Бизунок, Н. А. Иммуномодулирующие средства: учеб.-метод. пособие / Н. А. Бизунок, О. С. Рашкевич, Б.А. Вольнец. Минск : БГМУ, 2020. 46 с. (в печати)
5. Бизунок, Н. А. Мочегонные средства : учеб.-метод. пособие / Н. А. Бизунок, А. В. Гайдук. Минск : БГМУ, 2016. 36 с.
6. Клинические протоколы МЗ РК по неонатологии.

**дополнительная:**

1. Бизунок, Н. А. Противовирусные средства : учеб.-метод. пособие / Н. А. Бизунок, А. В. Гайдук. Минск : БГМУ, 2016. 52 с.
2. Бизунок, Н. А. Средства, влияющие на функции органов дыхания: учеб.-метод. пособие / Н. А. Бизунок, А. В. Шелухина. Минск : БГМУ, 2020. 35 с. (в печати)
3. Венгер М.А. Анальгетические средства: учебно-методическое пособие / М. А. Венгер, А. В. Волчек, Н. А. Бизунок. – Минск: БГМУ, 2020. – 60 с.
4. Венгеровский, А. И. Фармакология : курс лекций / А. И. Венгеровский. 4-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 736 с.
5. Виноградов, В. М. Фармакология с рецептурой / В. М. Виноградов, Е. Б. Каткова. 6-е изд. испр. и доп. Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. 647 с.
6. Катцунг, Б. Г. Базисная и клиническая фармакология (в 2-х томах) / Б. Г. Катцунг. Москва : БИНОМ; Санкт-Петербург: Невский диалект, 2016. 1432 с.
7. Клиническая фармакология : учеб. пособие / М. К. Кевра [и др.] ; под. ред. проф. М. К. Кевры. Минск : Вышэйшая школа, 2015. 574 с.
8. Машковский, М. Д. Лекарственные средства. / М. Д. Машковский, 16-е изд., перераб., испр. и доп. Москва, Новая волна, 2017. 1216 с.
9. Прихожий С. С. Гиполипидемические средства: учебно-методическое пособие / С. С. Прихожий, К. С. Прихожая. –Минск: БГМУ, 2020. –30 с.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).</b>			Стр. 26 из 30

10. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России. Справочник Москва: АстраФармСервис, 2020.

11. Фармакология: учебник / под ред. А. А. Свистунова, В. В. Тарасова. Москва : Лаборатория знаний, 2018. 768 с.

12. Харкевич Д. А. Фармакология / Д. А. Харкевич / Москва, 2018. 760 с. 18. Энциклопедия лекарств. Регистр лекарственных средств России. Ежегодный сборник. Москва, 2020.

**на казахском языке:**

1. 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.

2. Әбдірахманов Қ.Б. Неонатология: оқу құралы. - Эверо, 2010

3. Нәресте туралы ілім. Неонатология: оқу құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. - Алматы: "Дәуір" газет-журнал баспасы, 1994.

<b>12.</b>	<b>Политика дисциплины:</b>
<p>Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. На занятия приходите в форме (халат, колпак);</li> <li>2. Быть пунктуальным и обязательным;</li> <li>3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;</li> <li>4. Активно участвовать в учебном процессе;</li> <li>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;</li> <li>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"> <li>- штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;</li> <li>- штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;</li> </ul> </li> <li>7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.</li> <li>8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.</li> <li>9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.</li> <li>10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.</li> <li>11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.</li> </ol>	

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.

**13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:**

**13.1** П. 4 Кодекс чести обучающегося.

**13.2** ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

**Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

**Например:**

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.

**Штрафные санкции:**

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.

**Расчет рейтинга прохождения:**

Оценка знаний, обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

**Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

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.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

**Итоговая аттестация** проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

**1) оценку знаний (компьютерное тестирование);**

**2) оценку навыков.**

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.

**Правила апелляции итоговой оценки:**

- 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.

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 29 из 30

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 № _____	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № _____	Кауызбай Ж.А.	

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в неонатологии» (Силлабус).</b>			Стр. 30 из 30

**Ф-044/270/01-2022**

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Клиническая фармакология в неонатологии» (4 кредита/120 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. Цикл ПД на 1-м году обучения резидентуры: «Неонатология в стационаре».	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, профессор  
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)