

OÑTÚSTIK-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 кардиология» (Силлабус).		Стр. 1 из 35

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология»
Образовательная программа 7R01101 «Кардиология взрослая, детская»

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-ІК	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Интенсивная кардиология».	1.7	Курс: 2 (второй)
1.3	Пререквизиты: Цикл ПД на 1-м году обучения резидентуры: «Кардиология амбулаторно-поликлиническая».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Цикл ПД на 3-м году обучения резидентуры: «Интенсивная кардиология».	1.9	Количество кредитов (ECTS): 8 кредитов/240 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Описание дисциплины (максимум 150 слов):		
<p>Работа в ОРИТ, палате интенсивной терапии. Принципы проведения сердечно-легочной реанимации у детей. Оптимальное использование методов лабораторного и инструментального исследования в экстренной кардиологической практике у детей. В практической деятельности руководствоваться нормативно-правовыми актами по отделению реанимации и интенсивной терапии и использовать рекомендации и алгоритмы действий по конкретной нозологии.</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 врачей-кардиологов по оказанию специализированной кардиологической помощи детям в самостоятельной практической работе в стационарных условиях, с соблюдением правил доказательной медицины и учетом современных лечебно-диагностических подходов, фармакологических технологий.</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
PO1.	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 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.				
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
	РО 1,2.	РО 3. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.			
	РО 3,4.	РО 4. Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую кардиологическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.			
6.	Подробная информация о дисциплине:				
6.1	<p>Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Интенсивная кардиология» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств.</p> <p>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: pediatrics-2@mail.ru.</p> <p>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.</p>				
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРП
		-	48	-	156
				СРП	36
7.	Сведения о преподавателях, наставниках:				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Есентаева А.А.	ассистент	Yesentaeva@mail.ru	Научное направление:	Автор научных публикации - 6

				«Кардиоревматология, в том числе детская»			
Сведения о клинических кураторах							
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.		
8.	Тематический план:						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Основы организации оказания экстренной кардиологической помощи детям в Республике Казахстан.	Основы организации оказания экстренной кардиологической помощи детям в Республике Казахстан. Мероприятия по снижению смертности от болезни системы кровообращения. Неотложные состояния в кардиологии.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Внезапная кардиальная смерть у детей.	Внезапная кардиальная смерть у детей. Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи в соответствии с международными стандартами BLS, ACLS, PALS.		РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Тема: Острая сердечная недостаточность у детей. Острая левожелудочковая	Острая сердечная недостаточность у детей. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность у детей. Этиология. Механизмы развития. Степень и признаки недостаточности кровообращения у детей. Клинические		РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	сердечная недостаточность у детей.	проявления сердечной недостаточности.				
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Особенности лечения сердечной недостаточности у новорожденных с врожденными пороками сердца.	Особенности лечения сердечной недостаточности у новорожденных с врожденными пороками сердца. Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе и в условиях стационара. Неотложная помощь.	РО 3,4	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: Острая сердечная недостаточность у детей. Острая правожелудочковая сердечная недостаточность у детей.	Острая сердечная недостаточность у детей. Острая правожелудочковая сердечная недостаточность у детей. Этиология. Механизмы развития. Степень и признаки недостаточности кровообращения у детей. Клинические проявления сердечной недостаточности.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе и в условиях стационара при сердечной недостаточности у новорожденных с врожденными пороками сердца.	Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе и в условиях стационара при сердечной недостаточности у новорожденных с врожденными пороками сердца. Неотложная помощь.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие. Тема: Синкопальные состояния у детей.	Синкопальные состояния у детей. Вазодепрессорные или «доброкачественные» обмороки. Общие понятия. Причины, патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		диагностика. Диагностические критерии. Неотложная помощь.				
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Вазодепрессорные или «доброкачественные» обмороки у детей.	Вазодепрессорные или «доброкачественные» обмороки у детей. Общие понятия. Причины, патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Диагностические критерии. Неотложная помощь.	РО 3,4	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: Кашлевые синкопе. Гипервентиляция.	Кашлевые синкопе. Гипервентиляция. Общие понятия. Причины, патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Диагностические критерии. Неотложная помощь.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Синдром каротидного синуса у детей.	Синдром каротидного синуса у детей. Общие понятия. Причины, патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Диагностические критерии. Неотложная помощь.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Приступ Морганьи-Адамса-Стокса у детей.	Приступ Морганьи-Адамса-Стокса у детей. Общие понятия. Причины, патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Диагностические критерии. Неотложная помощь.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Синдром каротидного синуса у детей. Приступ	Синдром каротидного синуса у детей. Приступ Морганьи-Адамса-Стокса у детей. Общие понятия. Причины, патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки

	Морганьи-Адамса-Стокса у детей.	Диагностические критерии. Неотложная помощь.			случая.	практических навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Классификация синкопальных состояний (обмороков) у детей.	Классификация синкопальных состояний (обмороков) у детей. Алгоритм действий врача при возникновении у пациента нейрокардиальных синкопе. ЭКГ критерии. Неотложная помощь.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Аритмии периода новорожденности. Синусовая брадикардия.	Аритмии периода новорожденности. Синусовая брадикардия. Определение. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Неотложная терапия. Прогноз. Терапия.	PO 3,4	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: Артериальная гипертензия у детей.	Артериальная гипертензия у детей. Первичная и вторичная артериальная гипертензия у детей. Определение. Частота. Классификация. Факторы, предрасполагающие к развитию артериальной гипертензии у детей. Патофизиология. Гемодинамика при артериальной гипертензии. Диагностика. Лабораторно-инструментальные исследования. Ведение пациентов с артериальной гипертензией. Неотложная помощь.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Алгоритмы медикаментозного лечения при различных вариантах пароксизмальной тахикардии у детей.	Алгоритмы медикаментозного лечения при различных вариантах пароксизмальной тахикардии у детей. Клинические проявления приступа пароксизмальной тахикардии. ЭКГ - критерии. Вагусные пробы. Алгоритмы медикаментозного лечения. Показания к	PO 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки

	тахикардии у детей	проведению электроимпульсной терапии.				самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Вазоренальная артериальная гипертензия у детей.	Вазоренальная артериальная гипертензия у детей. Определение. Частота. Классификация. Факторы, предрасполагающие к развитию артериальной гипертензии у детей. Патофизиология. Гемодинамика при артериальной гипертензии. Диагностика. Лабораторно-инструментальные исследования. Ведение пациентов с артериальной гипертензией. Неотложная помощь.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Неонатальные нарушения проводимости. Внутрижелудочковые блокады.	Неонатальные нарушения проводимости. Внутрижелудочковые блокады. Определение. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Неотложная терапия. Прогноз. Терапия.	РО 3,4	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: Артериальная гипертензия, обусловленная патологией сердца и магистральных сосудов.	Артериальная гипертензия, обусловленная патологией сердца и магистральных сосудов. Определение. Частота. Классификация. Факторы, предрасполагающие к развитию артериальной гипертензии у детей. Патофизиология. Гемодинамика при артериальной гипертензии. Диагностика. Лабораторно-инструментальные исследования. Ведение пациентов с артериальной гипертензией.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Неотложная помощь.				
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Неонатальные нарушения проводимости. Атриовентрикулярная блокада.	Неонатальные нарушения проводимости. Атриовентрикулярная блокада. Определение. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Неотложная терапия. Прогноз. Терапия.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Артериальная гипертензия, связанная с заболеваниями эндокринной системы.	Артериальная гипертензия, связанная с заболеваниями эндокринной системы. Определение. Частота. Классификация. Факторы, предрасполагающие к развитию артериальной гипертензии у детей. Патофизиология. Гемодинамика при артериальной гипертензии. Диагностика. Лабораторно-инструментальные исследования. Ведение пациентов с артериальной гипертензией. Неотложная помощь.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Артериальная гипертензия при врожденных пороках сердца в послеоперационном периоде.	Артериальная гипертензия при врожденных пороках сердца в послеоперационном периоде. Общие понятия. Этиология. Патогенез. Виды артериальной гипертензии в послеоперационном периоде после коррекции врожденных пороков сердца. Клинические проявления. Критерии диагностики. Терапия.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Артериальная гипотензия у детей. Артериальная гипотензия при	Артериальная гипотензия у детей. Артериальная гипотензия при врожденных пороках сердца в послеоперационном периоде. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Классификация. Дифференциальная диагностика.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	врожденных пороках сердца в послеоперационном периоде.	Диагностика. Неотложная помощь.				
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Вторичная артериальная гипотензия при надпочечниковой недостаточности у детей.	Вторичная артериальная гипотензия при надпочечниковой недостаточности у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-12 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
13	Практическое занятие. Тема: Гипертонический криз у детей.	Гипертонический криз у детей. Причины. Патогенез. Классификация. Варианты гипертонических кризов у детей. Клиническая диагностика. Неотложная помощь: Лекарственные средства для купирования гипертонического криза. Алгоритм купирования гипертонического криза.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Варианты гипертонических кризов у детей.	Варианты гипертонических кризов у детей. Клиническая диагностика. Неотложная помощь: Лекарственные средства для купирования гипертонического криза. Алгоритм купирования гипертонического криза.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния у детей с	Неотложные состояния у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Этиология. Клинические симптомы. Дифференциальная	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение

	врожденными пороками сердца.	диагностика. Алгоритм действий врача по оказанию неотложной помощи при цианотическом кризе.				ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Одышечно-цианотические приступы (цианотические кризы) у детей.	Одышечно-цианотические приступы (цианотические кризы) у детей. Терапия при артериальной гипоксемии у новорожденных. Определение. Этиология. Клинические симптомы. Дифференциальная диагностика. Алгоритм действий врача по оказанию неотложной помощи при цианотическом кризе. Алгоритм действий врача по оказанию неотложной помощи при цианотическом кризе.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Терапия при артериальной гипоксемии у новорожденных.	Терапия при артериальной гипоксемии у новорожденных. Определение. Этиология. Клинические симптомы. Дифференциальная диагностика. Алгоритм действий врача по оказанию неотложной помощи при цианотическом кризе.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Алгоритм действий врача неонатолога при рождении цианотичного младенца, либо при нарастании цианоза у новорожденного в течение первых часов жизни.	Алгоритм действий врача неонатолога при рождении цианотичного младенца, либо при нарастании цианоза у новорожденного в течение первых часов жизни.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	Практическое занятие. Тема: Кардиогенный шок	Кардиогенный шок и отек легких у детей. Общая информация. Этиология. Патофизиология.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный	Чек листы: Оценка текущего контроля

	и отек легких у детей.	Клиническая симптоматика. Неотложные мероприятия. Профилактика. Прогноз.			опрос по содержанию темы.	(ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Приступ сердечной астмы у детей.	Приступ сердечной астмы у детей. Общая информация. Этиология. Патофизиология. Клиническая симптоматика. Дифференциальная диагностика. Неотложные мероприятия. Профилактика. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
17	Практическое занятие. Тема: Тромбоэмболия лёгочной артерии у детей.	Тромбоэмболия лёгочной артерии у детей. Факторы, предполагающие определенную степень риска возникновения тромбоэмболии легких. Клиника и диагностика. Лабораторно-инструментальные критерии диагностики. Неотложные мероприятия.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Тампонада сердца у детей.	Тампонада сердца у детей. Определение. Этиология. Факторы риска. Патофизиология. Анамнез, клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Неотложная помощь. Хирургическая коррекция. Амбулаторное наблюдение. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
18	Практическое занятие. Тема: Пороки сердца с развитием ранней сердечной недостаточностью.	Пороки сердца с развитием ранней сердечной недостаточностью. Анатомия порока. Общая характеристика. Клинические проявления заболевания. Инструментальная диагностика (ЭКГ и ЭхоКГ). Лечение и наблюдение. Послеоперационное наблюдение.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Гипоплазия левого желудочка.	Гипоплазия левого желудочка. Анатомия порока. Общая характеристика. Клинические проявления заболевания. Инструментальная диагностика (ЭКГ и ЭхоКГ). Лечение и наблюдение. Послеоперационное наблюдение.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».

					(Self Assessment).	
19	Практическое занятие. Тема: Открытый атриовентрикулярный канал у детей.	Открытый атриовентрикулярный канал у детей. Анатомия порока. Общая характеристика. Клинические проявления заболевания. Инструментальная диагностика (ЭКГ и ЭхоКГ). Лечение и наблюдение. Послеоперационное наблюдение.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Трехкамерное сердце с единственным желудочком у детей.	Трехкамерное сердце с единственным желудочком у детей. Анатомия порока. Общая характеристика. Клинические проявления заболевания. Инструментальная диагностика (ЭКГ и ЭхоКГ). Лечение и наблюдение. Послеоперационное наблюдение.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Тетрада Фалло у детей.	Тетрада Фалло у детей. Анатомия порока. Общая характеристика. Клинические проявления заболевания. Инструментальная диагностика (ЭКГ и ЭхоКГ). Лечение и наблюдение. Послеоперационное наблюдение.	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. Тема: Неонатальные нарушения проводимости. Синоартериальная блокада.	Неонатальные нарушения проводимости. Синоартериальная блокада. Определение. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Неотложная терапия. Прогноз. Терапия.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
21	Практическое занятие. Тема: Общий артериальный ствол у	Общий артериальный ствол у детей. Предуктальная коарктация аорты. Анатомия порока. Общая характеристика. Клинические	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).

Стр. 13 из 35

	детей. Предуктальная коарктация аорты.	проявления заболевания. Инструментальная диагностика (ЭКГ и ЭхоКГ). Лечение и наблюдение. Послеоперационное наблюдение.				навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Действия кардиолога при критических пороках сердца.	Действия кардиолога при критических пороках сердца. Диагностическая программа при критических пороках сердца.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
22	Практическое занятие. Тема: Нарушения ритма сердца у детей.	Нарушения ритма сердца у детей. Этиология. Клинические проявления. Классификация. Критерии диагностики. Инструментальные методы исследования. Особенности клинического проявления аритмий в различные возрастные периоды. Дифференциальная диагностика. Неотложная терапия.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Суправентрикулярные тахикардии у детей.	Суправентрикулярные тахикардии у детей. Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи при суправентрикулярных аритмиях, при которых в круг риентри вовлечен атриовентрикулярный узел, при трепетании предсердий.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Тема: Трепетание/фибрилляция предсердий у детей.	Трепетание/фибрилляция предсердий у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Терапия. Прогноз.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО. Тема: Алгоритм действий по оказанию	Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи при желудочковой тахикардии у детей с нестабильной гемодинамикой. Идиопатические	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:

	неотложной помощи при желудочковой тахикардии у детей с нестабильной гемодинамикой.	желудочковые тахикардии. Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи при желудочковой тахикардии «Torsades de points».			внеурочных консультациях.	Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
24	Практическое занятие. Тема: Остановка кровообращения у детей.	Остановка кровообращения у детей. Основные признаки. Алгоритм действия сердечно-легочной реанимации у детей.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО. Сердечно-легочная реанимация у детей.	Сердечно-легочная реанимация у детей. Расширенная сердечно-легочная реанимация. Особенности сердечно-лёгочной реанимации новорожденных.	РО 3,4	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 темы практических занятий и СРО 13-24 дни.	РО 1,2,3,4			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: 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. 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.			
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	Результат обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза	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 профиля. Не полностью использует	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.	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 необходимости,

	(основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Не проработал основную литературу.	литературу, рекомендованную в силлабусе.	Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	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.
РО 2	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,	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно сотрудничает с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 17 из 35

	направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
РО 3	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.	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 профиля.
РО 4	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и	Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля

<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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 укрепления здоровья нации.</p>
<p>10.2</p>	<p align="center">Критерии оценок:</p>			
<p align="center">Чек-лист для практического занятия:</p>				
<p>Форма контроля</p> <p>Критерии оценки практических навыков:</p> <p>Профессиональные навыки:</p>	<p align="center">Оценка</p> <p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p align="center">Критерии оценки</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</p>		



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 19 из 35

		<p>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: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (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 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;</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 20 из 35

		<p>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>Оценка 360⁰ Наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (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</p>

			<p>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 соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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: 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</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 22 из 35

		<p>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>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; 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 спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
Оценка 360⁰ резидент:	<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>
Оценка 360⁰ Дежурный врач:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).

Стр. 24 из 35

	<p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (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: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%);</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал принципиальные 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>B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</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>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>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке F_x (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>
	Чек лист для СРО:	
<p>Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</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: 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 внутриврачебных 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%)</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;</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 26 из 35

	<p>B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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 внутриабольничных 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; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутриабольничных 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 внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не</p>

			проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.
Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.	
	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 не принципиальные 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	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые	



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 28 из 35

	<p>Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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.</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>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>
<p>Чек листы: Оценка портфолио:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</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>Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%);</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,</p>

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).

Стр. 29 из 35

	C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	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. Сайт Союза педиатров - URL: http://www.pediatr-russia.ru/ 2. Сайт научной библиотеки - URL: http://library.stgmu.ru/ 3. Сайт Ассоциации детских кардиологов http://www.cardio-rus.ru/ 4. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru 5. «Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека», http://www.rosmedlib.ru 6. Электронно-библиотечная система Книга Фонд. http://www.rosmedlib.ru
--	---

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).	Стр. 30 из 35

	7. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru 8. «Электронная библиотека ВУЗа» - ЮКМА.
Журналы (электронные журналы):	http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. https://e.pediatry-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр. http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrici - Вопросы практической педиатрии. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk - Денсаулық.
Литература:	основная: 1. Неотложные состояния у детей / [А.Д. Петрушина, Л.А. Мальченко, Л.Н. Кренинина и др.] под ред. А.Д. Петрушиной. М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2007. – 216 с. 2. Неотложная медицинская помощь/Т.В.Отвагина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2013. – 251 с. 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. 88 с. 4. Шабалов, Н.П. Детские болезни: учеб. для вузов в 2-х томах / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп.: - СПб. Питер, 2013. – Т.1. – 928 с. 5. Шабалов, Н.П. Детские болезни: учеб. для вузов в 2-х томах / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп.: - СПб. Питер, 2013. – Т.2. – 880 с. 6. Цыбулькин, Э.К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь / Э.К.Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 224 с. 7. Цыбулькин, Э.К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э.К. Цыбулькин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430002.html 8. Руководство по кардиологии в 4-х томах под рук. Чазова Е.И. Практика. 3 том, 2014 9. Клинические протоколы МЗ РК. дополнительная: 1. Детская кардиология и ревматология: практическое руководство / [Е. А. Колупаева, Н. В. Микульчик, Е. К. Хрусталева и др.]; под общ. ред. Л. М. Беляевой. - М.: МИА, 2011. 2. Резник, Е. В. Эхокардиография в практике кардиолога. - Москва: Практика, 2013. - 212 с.

3. Кардиология детского возраста / [Ю. М. Белозеров и др.]; под ред. А. Д. Царегородцева [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

4. Клайнман Ч. Гемодинамика и кардиология [Электронный ресурс] / Чарльз С. Клайнман, И. Сери; пер. с англ. - М.: Логосфера, 2015. – 512 с. (Проблемы и противоречия в неонатологии). - URL: <http://books-up.ru>

5. Кардиология [Электронный ресурс]: нац. рук. / [Ю. Н. Беленков и др.]; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1232 с.: ил. – 40 URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

6. Кардиология: национальное руководство / ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800 с.

7. Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Туктибаева С.А., Қарсыбаева К.Р. «Жетіліп және шала туылған нәрестелердегі туа біткен даму ақаулары»:оқу құралы. Шымкент -2019ж., 130 бет.

12.

Политика дисциплины:

Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

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:
 - 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.

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%) = РК_{ср} x 0,2 + ТК_{ср} x 0,4 + ИК x 0,4

РК_{ср} – средняя оценка рубежных контролей;

ТК_{ср} – 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 «Интенсивная кардиология» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 34 из 35

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.	

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 кардиология» (Силлабус).		Стр. 35 из 35

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Интенсивная кардиология» (8 кредитов/240 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: «Кардиология амбулаторно-поликлиническая». Постреквизиты: 1. Цикл ПД на 3-м году обучения резидентуры: «Интенсивная кардиология».	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, к.м.н., доцент
кафедры «Терапии и кардиологии»

Асанова Г.К.
(Ф.И.О.)



(подпись)

- постреквизиты:

Зав.кафедрой, к.м.н., доцент
кафедры «Терапии и кардиологии»

Асанова Г.К.
(Ф.И.О.)



(подпись)