

OŃTÚSTIK-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 «Интенсивная кардиология, детская» (Силлабус).</b>		Стр. 1 из 39

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

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-ICD	1.6	<b>Учебный год:</b> 2023-2024
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Интенсивная кардиология, детская».	1.7	<b>Курс:</b> 3 (третий)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Цикл ПД на 2-м году обучения резидентуры: «Кардиология общая, детская».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> -	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 10 кредитов/300 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ОК
<b>2.</b>	<b>Описание дисциплины (максимум 150 слов):</b>		
<p>Детская кардиология сегодня отвечает на вопросы о заболеваниях, приводящих к смертности и инвалидности на планете. Кроме того, не мало места занимают новые методы диагностики сердечно-сосудистой системы, меры профилактики социально значимых заболеваний сердечно-сосудистой системы и факторов риска. Дисциплина «Интенсивная кардиология, детская» осуществляет самостоятельную практическую работу по подготовке врачей-кардиологов, в том числе детских кардиологов, в соответствии с требованиями практики здравоохранения. Работа в ОРИТ, палате интенсивной терапии ОДБ. 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 ОРИТ и использовать рекомендации и алгоритмы действий по конкретной нозологии.</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>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>			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		

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	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>			
	PO 1,2.	PO 3. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.			
	PO 3,4.	PO 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.			
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>				
6.1	<p><b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Интенсивная кардиология, детская» 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: <a href="mailto:peditrics-2@mail.ru">peditrics-2@mail.ru</a>.</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	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРП</b>
		-	30	-	225
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях, наставниках:</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 «Интенсивная кардиология, детская» (Силлабус).</b>		Стр. 3 из 39

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения		
1	Есентаева А.А.	ассистент	Yesentaeva@mail.ru	Научное направление: «Кардиоревматология, в том числе детская»	Автор научных публикации - 6		
<b>Сведения о клинических кураторах</b>							
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.		
<b>8. Тематический план:</b>							
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> 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	1	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> 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	7,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b>	Острая сердечная недостаточность у детей.		РО 1,2	1	Мини лекция,	Чек листы: Оценка

	Тема: Острая сердечная недостаточность у детей. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность у детей.	Острая левожелудочковая сердечная недостаточность у детей. Этиология. Механизмы развития. Степень и признаки недостаточности кровообращения у детей. Клинические проявления сердечной недостаточности.			клинический разбор тематического больного.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> 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	7,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: 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	1	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> 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	7,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».

4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Острая правожелудочковая сердечная недостаточность у детей.	Острая правожелудочковая сердечная недостаточность у детей. Этиология. Механизмы развития. Степень и признаки недостаточности кровообращения у детей. Клинические проявления сердечной недостаточности. Дифференциальная диагностика бронхиальной и сердечной астмы.	PO 1,2	1	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Осложнения естественного течения врожденных пороков сердца и их хирургической коррекции.	Осложнения естественного течения врожденных пороков сердца и их хирургической коррекции.	PO 3,4	7,5/1,5	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: Синкопальные состояния у детей.	Синкопальные состояния у детей. Вазодепрессорные или «доброкачественные» обмороки. Общие понятия. Причины, патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Диагностические критерии. Неотложная помощь.	PO 1,2	1	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> 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.	PO 3,4	7,5/1,5	PA - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b>	Кашлевые синкопе. Гипервентиляция. Общие	PO 1,2	1	Мини лекция,	Чек листы:

	Тема: Кашлевые синкопе. Гипервентиляция.	понятия. Причины, патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Диагностические критерии. Неотложная помощь.			демонстрация больного.	«Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> 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	7,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	<b>Практическое занятие.</b> 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	1	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Синдром каротидного синуса у детей. Приступ Морганьи-Адамса-Стокса у детей.	Синдром каротидного синуса у детей. Приступ Морганьи-Адамса-Стокса у детей. Общие понятия. Причины, патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Диагностические критерии. Неотложная помощь.	РО 3,4	7,5/1,5	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: 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.	РО 1,2	1	Метод СВЛ.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Аритмии периода новорожденности.	Аритмии периода новорожденности. Синусовая брадикардия. Определение. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Неотложная терапия. Прогноз.	РО 3,4	7,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:

	Синусовая брадикардия.	Терапия.			консультациях.	Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> 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.	РО 1,2	1	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Первичная и вторичная артериальная гипертензия.	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.	РО 3,4	7,5/1,5	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: Первичная и вторичная 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	РО 1,2	1	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



		артериальной гипертензии. Диагностика. Лабораторно-инструментальные исследования. Ведение пациентов с артериальной гипертензией. Неотложная помощь.				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> 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 проведению электроимпульсной терапии.	РО 3,4	7,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	<b>Практическое занятие.</b> Тема: 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	1	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> 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	7,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Артериальная гипертензия, обусловленная	Артериальная гипертензия, обусловленная патологией сердца и магистральных сосудов. Определение. Частота. Классификация. Факторы, предрасполагающие к развитию	РО 1,2	1	Мини лекция, клинический разбор тематического	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



	патологией сердца и магистральных сосудов.	артериальной гипертензии у детей. Патофизиология. Гемодинамика при артериальной гипертензии. Диагностика. Лабораторно-инструментальные исследования. Ведение пациентов с артериальной гипертензией. Неотложная помощь.			больного.	
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Факторы, предрасполагающие к развитию артериальной гипертензии у детей.	Факторы, предрасполагающие к развитию артериальной гипертензии у детей. Патофизиология. Гемодинамика при артериальной гипертензии. Диагностика. Лабораторно-инструментальные исследования. Ведение пациентов с артериальной гипертензией. Неотложная помощь. Ведение пациентов с артериальной гипертензией. Неотложная помощь.	РО 3,4	7,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неонатальные нарушения проводимости. Атриовентрикулярная блокада.	Неонатальные нарушения проводимости. Атриовентрикулярная блокада. Определение. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Неотложная терапия. Прогноз. Терапия.	РО 1,2	1	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> 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 3,4	7,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
14	<b>Практическое занятие.</b>	Артериальная гипертензия при врожденных	РО 1,2	1	Case-study	Чек листы:

	Тема: Артериальная гипертензия при врожденных пороках сердца в послеоперационном периоде.	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.			(метод конкретных ситуаций).	Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО. Тема:</b> Гемодинамика при артериальной гипертензии.	Гемодинамика при артериальной гипертензии. Диагностика. Лабораторно-инструментальные исследования. Ведение пациентов с артериальной гипертензией. Неотложная помощь.	РО 3,4	7,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Артериальная гипотензия у детей. Артериальная гипотензия при врожденных пороках сердца в послеоперационном периоде.	Артериальная гипотензия у детей. Артериальная гипотензия при врожденных пороках сердца в послеоперационном периоде. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Классификация. Дифференциальная диагностика. Диагностика. Неотложная помощь.	РО 1,2	1	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО. Тема:</b> Артериальная гипотензия при врожденных пороках сердца в послеоперационном периоде.	Артериальная гипотензия при врожденных пороках сердца в послеоперационном периоде. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Классификация. Дифференциальная диагностика. Диагностика. Неотложная помощь.	РО 3,4	7,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.

	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-15 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
16	<b>Практическое занятие.</b> 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 1,2	1	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Артериальная гипотензия ортостатическая у детей.	Артериальная гипотензия ортостатическая у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.	РО 3,4	7,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
17	<b>Практическое занятие.</b> 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	1	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> 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	7,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

044-68/16

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

Стр. 12 из 39

18	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неотложные состояния у детей с врожденными пороками сердца.	Неотложные состояния у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Этиология. Клинические симптомы. Дифференциальная диагностика. Алгоритм действий врача по оказанию неотложной помощи при цианотическом кризе.	PO 1,2	1	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> 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.	PO 3,4	7,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
19	<b>Практическое занятие.</b> 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.	PO 1,2	1	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> 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.	PO 3,4	7,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

044-68/16

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

Стр. 13 из 39

20	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Кардиогенный шок и отек легких у детей.	Кардиогенный шок и отек легких у детей. Общая информация. Этиология. Патофизиология. Клиническая симптоматика. Неотложные мероприятия. Профилактика. Прогноз.	PO 1,2	1	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Приступ сердечной астмы у детей.	Приступ сердечной астмы у детей. Общая информация. Этиология. Патофизиология. Клиническая симптоматика. Дифференциальная диагностика. Неотложные мероприятия. Профилактика. Прогноз.	PO 3,4	7,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
21	<b>Практическое занятие.</b> 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.	PO 1,2	1	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Тампонада сердца у детей.	Тампонада сердца у детей. Определение. Этиология. Факторы риска. Патофизиология. Анамнез, клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Неотложная помощь. Хирургическая коррекция. Прогноз.	PO 3,4	7,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
22	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки сердца с развитием ранней сердечной недостаточности	Пороки сердца с развитием ранней сердечной недостаточности. Анатомия порока. Общая характеристика. Клинические проявления заболевания. Инструментальная диагностика	PO 1,2	1	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	недостаточностью.	(ЭКГ и ЭхоКГ). Лечение и наблюдение. Послеоперационное наблюдение.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО.</b> 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	7,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
23	<b>Практическое занятие.</b> 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.	РО 1,2	1	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО.</b> 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.	РО 3,4	7,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
24	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Тетрада Фалло у детей.	Тетрада Фалло у детей. Анатомия порока. Общая характеристика. Клинические проявления заболевания. Инструментальная диагностика (ЭКГ и ЭхоКГ). Лечение и наблюдение.	РО 1,2	1	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи,	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Послеоперационное наблюдение.			тестирование.	
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО. Тема:</b> Неонатальные нарушения проводимости. Синоартериальная блокада.	Неонатальные нарушения проводимости. Синоартериальная блокада. Определение. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Неотложная терапия. Прогноз. Терапия.	РО 3,4	7,5/1,5	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.
25	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Общий артериальный ствол у детей.	Общий артериальный ствол у детей. Преддуктальная коарктация аорты. Анатомия порока. Общая характеристика. Клинические проявления заболевания. Инструментальная диагностика (ЭКГ и ЭхоКГ). Лечение и наблюдение. Послеоперационное наблюдение.	РО 1,2	1	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО. Тема:</b> Действия кардиолога при критических пороках сердца.	Действия кардиолога при критических пороках сердца. Диагностическая программа при критических пороках сердца.	РО 3,4	7,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
26	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Особенности гемодинамики при различных вариантах пороков сердца у детей.	Особенности гемодинамики при различных вариантах пороков сердца у детей. Алгоритмы лечения цианотических пороков сердца. Показания и организация транспортировки.	РО 1,2	1	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО. Тема:</b> Осложнения	Осложнения естественного течения врожденных пороков сердца у детей и их хирургической	РО 3,4	7,5/1,5	Подготовка презентации.	Чек листы: Подготовка



**Кафедра «Педиатрия-2»**

044-68/16

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

Стр. 16 из 39

	естественного течения врожденных пороков сердца у детей и их хирургической коррекции.	коррекции. Медикаментозная терапия. Хирургическое лечение.			Формирование портфолио.	тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
27	<b>Практическое занятие.</b> 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	1	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Суправентрикулярные тахикардии у детей.	Суправентрикулярные тахикардии у детей. Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи при суправентрикулярных аритмиях, при которых в круг ринтри вовлечен атриовентрикулярный узел, при трепетании предсердий.	РО 3,4	7,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
28	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи при желудочковой тахикардии у детей с нестабильной гемодинамикой.	Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи при желудочковой тахикардии у детей с нестабильной гемодинамикой. Идиопатические желудочковые тахикардии. Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи при желудочковой тахикардии «Torsades de points».	РО 1,2	1	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи при желудочковой	Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи при желудочковой тахикардии «Torsades de points».	РО 3,4	7,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».

	тахикардии «Torsades de points».				(Self Assessment).	
29	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Атриовентрикулярная риентри тахикардия с участием дополнительных проводящих путей, атриовентрикулярная узловая риентри тахикардия.	Атриовентрикулярная риентри тахикардия с участием дополнительных проводящих путей, атриовентрикулярная узловая риентри тахикардия. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Терапия. Прогноз.	РО 1,2	1	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Трепетание/фибрилляция предсердий у детей.	Трепетание/фибрилляция предсердий у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Терапия. Прогноз.	РО 3,4	7,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
30	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Показания к имплантации электрокардиостимулятора у детей, подростков и пациентов с врожденными пороками сердца.	Показания к имплантации электрокардиостимулятора у детей, подростков и пациентов с врожденными пороками сердца. I класс показаний (абсолютные показания): ПА класс показаний (относительные показания). Осложнения.	РО 1,2	1	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО.</b> Тема: Остановка	Остановка кровообращения. Основные признаки. Алгоритм действия сердечно-легочной	РО 3,4	7,5/1,5	РА - оценка партнера.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ».

**Кафедра «Педиатрия-2»**

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

044-68/16

Стр. 18 из 39

	кровообращения.	реанимации у детей. Сердечно-легочная реанимация. Расширенная сердечно-легочная реанимация. Особенности сердечно-лёгочной реанимации новорожденных.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №2</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 16-30 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</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:	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.				
<b>10.</b>	<b>Критерии оценок:</b>					
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>					
<b>№РО</b>	<b>Результат обучения</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>	



Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 19 из 39

<p><b>PO 1</b></p>	<p>Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>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. Не проработал основную литературу.</p>	<p>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 литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>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, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.</p>
--------------------	--	--	--	---	--

<b>PO 2</b>	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.	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.
<b>PO 3</b>	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня

	<p>вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.</p>	<p>профиля.</p>	<p>профиля.</p>	<p>медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>
<p><b>РО 4</b></p>	<p>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</p>	<p>Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе</p>	<p>Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики</p>	<p>Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия.</p>

	организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	укрепления здоровья нации.		Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.
10.2	<b>Критерии оценок:</b>				
	<b>Чек-лист для практического занятия:</b>				
	<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>		
<b>Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки:</b>	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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.			
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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			



		<p>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>
Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)		<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>
Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		<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;</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 24 из 39

		<p>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><b>Оценка 360<sup>0</sup>                  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;</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

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

Стр. 25 из 39

		Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	<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 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>
<b>Оценка 360<sup>0</sup> Заведующий отделением:</b>	<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»

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

044-68/16

Стр. 26 из 39

	A- (3,67; 90-94%)	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.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
<b>Оценка 360<sup>0</sup> резидент:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;



Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 27 из 39

		<p>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>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;</p>

			<p>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>
<b>Чек листы:          Оценка текущего контроля (ОТК):          Устный ответ.</b>	<b>Отлично</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке F <sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	<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>			



**Кафедра «Педиатрия-2»**

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

044-68/16

Стр. 29 из 39

<p><b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b></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 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: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (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%);</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;</p>



	<p>D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
<p><b>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b></p>	<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%)</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>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>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.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
<b>Чек лист для рубежного контроля:</b>			
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	<b>Отлично</b>	<p>Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
	<b>Хорошо</b>	<p>Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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.</p>
	<b>Удовлетворительно</b>	<p>Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>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><b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке F<sub>x</sub> (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.</p> <p>На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения.</p> <p>Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
<b>Чек листы: Оценка портфолио:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<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>	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<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>	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	<p>В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.</p>	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: F <sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>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.</p>	
<b>Многобалльная система оценки знаний:</b>			
<b>Оценка по буквенной системе</b>	<b>Цифровой эквивалент баллов</b>	<b>Процентное содержание</b>	<b>Оценка по традиционной системе</b>

**Кафедра «Педиатрия-2»**

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

044-68/16

Стр. 33 из 39

A	4,0	95-100	<b>Отлично</b>
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	<b>Хорошо</b>
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	<b>Удовлетворительно</b>
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	<b>Не удовлетворительно</b>
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: <a href="http://www.pediatr-russia.ru/">http://www.pediatr-russia.ru/</a> 2. Сайт научной библиотеки - URL: <a href="http://library.stgmu.ru/">http://library.stgmu.ru/</a> 3. Сайт Ассоциации детских кардиологов <a href="http://www.cardio-rus.ru/">http://www.cardio-rus.ru/</a> 4. Научная электронная библиотека - URL: <a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a> 5. «Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека», <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> 6. Электронно-библиотечная система Книга Фонд. <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> 7. Научная электронная библиотека - URL: <a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a> 8. «Электронная библиотека ВУЗа» - ЮКМА.
Журналы (электронные журналы):	<a href="http://www.pediatrics.org">http://www.pediatrics.org</a> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. <a href="https://e.pediatrics-practice.ru/">https://e.pediatrics-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/densaulyk">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk</a> - Денсаулық.
Литература:	<b>основная:</b> 1. Неотложная медицинская помощь:/Т.В.Отвагина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2013. –251 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. 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.

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

1. На занятия приходить 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, пропускаяшему 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<sub>ср</sub> x 0,2 + ТК<sub>ср</sub> x 0,4 + ИК x 0,4

РК<sub>ср</sub> – средняя оценка рубежных контролей;

ТК<sub>ср</sub> – 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, детская» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 38 из 39

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.	

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 39 из 39
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология, детская» (Силлабус).</b>		

**Ф-044/270/01-2022**

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Интенсивная кардиология, детская» (10 кредитов/300 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)