

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).		Стр. 1 из 36

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: 2024-2025
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. Профессионализм: оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной кардиологической помощи.			
	РО 3,4.	РО 4. Общественное здравоохранение: 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	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Интенсивная кардиология» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.				
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРП
		-	48	-	156
7.	Сведения об академических кураторах:				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Исаева Лейла Зелимхановна	и.о.доцента	Isaeva_L@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Кардиология»	Автор научных публикации более 50

(детская)»							
Сведения о клинических наставниках:							
1	Есентаева Айгуль Амангельдиевна	ассистент	Yesentaeva@mail.ru	Научное направление: «Кардиология (детская)»	Автор научных публикации - 6		
8. Тематический план:							
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание		РО дис- циплины	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.
	СРРН. 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 сердечная недостаточность у детей.	Острая сердечная недостаточность у детей. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность у детей. Этиология. Механизмы развития. Степень и признаки недостаточности кровообращения у детей. Клинические проявления сердечной недостаточности.		РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО. Тема: Особенности лечения сердечной	Особенности лечения сердечной недостаточности у новорожденных с врожденными пороками сердца. Алгоритм действий по оказанию		РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация,	Чек листы: «Критерии оценки практических

	недостаточности у новорожденных с врожденными пороками сердца.	неотложной помощи на догоспитальном этапе и в условиях стационара. Неотложная помощь.			формирование портфолио.	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.
	СРРН. 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 диагностика. Диагностические критерии. Неотложная помощь.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО. Тема: Вазодепрессорные или	Вазодепрессорные или «доброкачественные» обмороки у детей. Общие понятия. Причины, патогенез. Клинические проявления.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:

	«доброкачественные» обмороки у детей.	Дифференциальная диагностика. Диагностические критерии. Неотложная помощь.			презентаций, формирование портфолио.	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.
	СРРН. 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».
	СРРН. Тема и задание СРО. 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	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Классификация синкопальных состояний	Классификация синкопальных состояний (обмороков) у детей. Алгоритм действий врача при возникновении у пациента	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

	(обмороков) у детей.	нейрокардиальных синкопе. ЭКГ критерии. Неотложная помощь.			содержанию темы.	Устный ответ.
	СРРН. 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.	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.
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.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. 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 проведению электроимпульсной терапии.	РО 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 самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие.	Вазоренальная артериальная гипертензия у детей.	РО 1,2	2	Индивидуальная	Чек листы: Оценка

Кафедра «Педиатрия-2»

П-68/16

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

Стр. 7 из 36

	Тема: 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.			работа. Ситуационные задачи, тестирование.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. 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. Неотложная помощь.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО. Тема: Неонатальные нарушения	Неонатальные нарушения проводимости. Атриовентрикулярная блокада. Определение. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ЭКГ критерии. Неотложная	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде

	проводимости. Атриовентрикулярная блокада.	терапия. Прогноз. Терапия.				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.
	СРПН. 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 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	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН. Тема и задание	Вторичная артериальная гипотензия при	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных.	Чек листы:

	<p>СРО. Тема: Вторичная артериальная гипотензия при надпочечниковой недостаточности у детей.</p>	<p>надпочечниковой недостаточности у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.</p>			<p>Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.</p>	<p>«Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
	<p>Рубежный контроль №1</p>	<p>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-12 дни.</p>	<p>РО 1,2,3,4</p>			<p>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</p>
13	<p>Практическое занятие. Тема: Гипертонический криз у детей.</p>	<p>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.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.</p>	<p>Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.</p>
	<p>СРПН. Тема и задание СРО. Тема: Варианты гипертонических кризов у детей.</p>	<p>Варианты гипертонических кризов у детей. Клиническая диагностика. Неотложная помощь: Лекарственные средства для купирования гипертонического криза. Алгоритм купирования гипертонического криза.</p>	<p>РО 3,4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).</p>	<p>Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360⁰».</p>
14	<p>Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния у детей с врожденными пороками сердца.</p>	<p>Неотложные состояния у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Этиология. Клинические симптомы. Дифференциальная диагностика. Алгоритм действий врача по оказанию неотложной помощи при цианотическом кризе.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Case-study (метод конкретных ситуаций).</p>	<p>Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.</p>
	<p>СРПН. Тема и задание СРО. Тема: Одышно-</p>	<p>Одышно-цианотические приступы (цианотические кризы) у детей. Терапия при</p>	<p>РО 3,4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>PS - Обследование больного.</p>	<p>Чек листы: Критерии оценки практических</p>

	цианотические приступы (цианотические кризы) у детей.	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.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	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.
	СРРН. 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 и отек легких у детей.	Кардиогенный шок и отек легких у детей. Общая информация. Этиология. Патофизиология. Клиническая симптоматика. Неотложные мероприятия. Профилактика. Прогноз.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО. Тема: Приступ сердечной астмы у детей.	Приступ сердечной астмы у детей. Общая информация. Этиология. Патофизиология. Клиническая симптоматика. Дифференциальная	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование	Чек листы: Подготовка тематических

		диагностика. Неотложные мероприятия. Профилактика. Прогноз.			портфолио.	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.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. 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.	PO 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.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. 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.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
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).	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		Лечение и наблюдение. Послеоперационное наблюдение.				
	СРРН. 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.	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.
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.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. 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.	РО 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 детей. Преддуктальная коарктация аорты.	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	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО. Тема: Действия	Действия кардиолога при критических пороках сердца. Диагностическая программа при	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ».

	кардиолога при критических пороках сердца.	критических пороках сердца.			Защита клинического случая.	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.
	СРПН. 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.
	СРПН. Тема и задание СРО. 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 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 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.
	СРРН. 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.
Подготовка и проведение промежуточной аттестации:				24 часа		
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/СРРН:	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 (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с	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.	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.	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.	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

	современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.				назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.
PO 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, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	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).

П-68/16

Стр. 17 из 36

	окужауащух.				
РО 3	<p>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.</p>	<p>Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>
РО 4	<p>Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а</p>	<p>Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям.</p>	<p>Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой</p>	<p>Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую</p>	<p>Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим</p>

<p>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>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>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>помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>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>Критерии оценок:</p>			
	<p>Чек-лист для практического занятия:</p>			
	<p>Форма контроля</p>	<p>Оценка</p>	<p>Критерии оценки</p>	
<p>Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное;</p>		



Кафедра «Педиатрия-2»

П-68/16

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

Стр. 19 из 36

		<p>Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</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>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: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное;</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

П-68/16

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

Стр. 20 из 36

		<p>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: 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;</p>

			<p>Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;</p> <p>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;</p> <p>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> <p>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;</p> <p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>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;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p>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</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

П-68/16

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

Стр. 22 из 36

		<p>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; 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:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение 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 прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Оценка 360⁰ Дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)



Кафедра «Педиатрия-2»

П-68/16

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

Стр. 24 из 36

		<p>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%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<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>
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам:</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

П-68/16

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

Стр. 25 из 36

	<p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>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 внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

П-68/16

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

Стр. 26 из 36

		<p>конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады;</p> <p>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;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их;</p> <p>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;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
<p>Чек листы: Подготовка</p>	<p>Отлично соответствует оценкам:</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и</p>



<p>тематических сообщений в виде презентаций по теме.</p>	<p>A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: 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>
<p>Чек лист для рубежного контроля:</p>		
<p>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</p>	<p>Отлично 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>
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%);</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</p>

		<p style="text-align: center;">C+ (2,33; 70-74%)</p> <p style="text-align: center;">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>больного.</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 style="text-align: center;">Неудовлетворительно Соответствует оценке F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
Чек листы: Оценка портфолио:		<p style="text-align: center;">Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>
		<p style="text-align: center;">Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Портфолио 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 style="text-align: center;">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>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>
		<p style="text-align: center;">Неудовлетворительно</p>	<p>Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях</p>

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

обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

Многобальная система оценки знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	
B	3,0	80-84	Хорошо
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Не удовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.

Учебные ресурсы:

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):

1. 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>
7. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru
8. «Электронная библиотека ВУЗа» - ЮКМА.

Электронные учебники:

1. Жүрек қан-тамырлар жүйесі модулі [[Электронный ресурс](#)] : оқулық = Модуль. Сердечно-сосудистая система : учебник / С. К. Жауғашева [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). -

Кафедра «Педиатрия-2»	П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная кардиология» (Силлабус).	Стр. 30 из 36

	<p>М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 344 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).</p> <p>2. Жүрек – өкпе реанимациясы. Исраилова В.К., Айткожин Г.К., Шмыгалева А.А., Абдымолдаева. https://www.aknurpress.kz/reader/web/1848</p> <p>3. Ауруханаға дейінгі кезеңде жүрек-өкпе реанимациясы. Альмухамбетов М.К., Ахметова Г.Ж. –Алматы: Эверо, 2019. https://www.aknurpress.kz/reader/web/1355</p> <p>4. <u>Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе</u> Альмухамбетов М.К. , 2019 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1354</p> <p>5. <u>Сердечно-легочная реанимация</u> Исраилова В.К., Айткожин Г.К., Шмыгалева А.А., АбдымолдаеваЖ.А., Камалова Г.Т. –Алматы: Эверо, 2018. https://www.aknurpress.kz/reader/web/1849</p> <p>6. А.А. Дюсупова, М.Ж. Еспенбетова, Ж.М. Жуманбаева,«Кардиологияның маңызды сұрақтары» -Әдістемелік құрал. Алматы.– «Эверо» баспасы, 2020. – 322 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/246/</p> <p>7. Нұрсұлтанова С.Д., Бакирова Р.Е., Мамашалиева С.Б.,Беков Е.К., Мадиева Л.С. Жүрек тамыр жүйесінің аурулары бар науқастарды тексеру әдісі және техникасы. Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы, «Эверо» баспасы. -2020. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/705/</p> <p>8. Бунин, Ю. А. Лечение неотложных состояний в кардиологии. Часть 2. Практическая кардиология / Ю. А. Бунин. — Москва : Прогресс-Традиция, 2007. — 240 с. https://www.iprbookshop.ru/21508.html</p> <p>9. Амбулаторная кардиология (100 тестовых заданий и ситуационных задач с комментариями к ним) : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, Л. К. Козлова, О. Ю. Майко, В. В. Грязнов. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 92 с. https://www.iprbookshop.ru/21785.html</p> <p>10. Мутафьян, О. А. Неотложная кардиология детского и подросткового возраста / О. А. Мутафьян. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2013. — 400 с. https://www.iprbookshop.ru/60925.html</p> <p>11. Полный справочник кардиолога / М. А. Краснова, Г. Ю. Лазарева, А. С. Иванюк [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 797 с. https://www.iprbookshop.ru/80214.html</p>
Журналы (электронные журналы):	
Литература:	<p>основная:</p> <p>1. Нуфтиева, А. И. Особенности клинического течения и лечения сердечно-сосудистых</p>

- заболеваний у лиц пожилого возраста на догоспитальном этапе : учебное пособие / А. И. Нуфтиева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 154 с.
2. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.
 3. Ішкі аурулар. Кардиология модулі: оқулық = Внутренние болезни. Модуль кардиология : учебник / Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет. С.
 4. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 : учебник / Ш. С. Калиева., Н. А. Минакова . - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с.
 5. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы кардиологии: учеб. пособие / А. А. Дюсупова, Алт. А. Дюсупова. - ; Утв. и разрешено к печати реш. Учеб.-метод. совета ГМУ г. Семей. - Алматы : Эверо, 2014. - 382 с.
 6. Тұрланов, Қ. М. Артериялық гипертензия мен гипертониялық криздерді ауруханаға дейінгі кезеңде замануи тұрғыда емдеу: оқу құралы / Қ. М. Тұрланов, Ғ. Ж. Ахметова, В. П. Воднев ; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰММУ; Жедел мед. жәрдем беру каф. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 112 бет.
 7. Дуйсебаева, А. Т. Ультразвуковая диагностика в кардиологии : учеб. пособие / А. Т. Дуйсебаева. - 2-е изд. ; Утв. и разрешено к печати Респ. центром иннов. технол. мед. образования и науки М-ва здравоохран РК. - Алматы : Эверо, 2014. - 472 с.
 8. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық / Л. А. Исаева , Н. А. Геппе, К. Асқамбай. - Алматы : Эверо, 2015. - 140 бет с.
 9. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том : учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. - Алматы : Эверо, 2015. - 222 с
 10. Альмухамбетова Э. Ф. Острая дыхательная недостаточность у детей. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебное пособие / Э. Ф. Альмухамбетова. - 3-е изд. доп. и перераб. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 116 с
 11. Альмухамбетова Э. Ф. Балаларда жіті тыныс жетіспеушілігі. Ауруханаға дейінгі кезеңде жедел медициналық жәрдем : оқу құралы / Э. Ф. Альмухамбетова, Ғ. Ж. Ахметова. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 106 б. С
 12. Исраилова В. К. Анестезиология және реаниматология : оқу құралы / В. К. Исраилова, Ғ. К. Айтқожин. - Алматы : Medet Group, 2018. - 156 б.
 13. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т.

- Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2018. - 518 с.
14. Клинические протоколы МЗ РК.
- дополнительная:**
1. Каримов, Ю. А. Оценка эффективности и безопасности применения седативных препаратов в послеоперационном периоде у пациентов перенесших аортокоронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения : дисс... на соиск. акад. степени магистра медицинских наук по спец. 6М110100 - "Медицина" / Ю. А. Каримов. - Шымкент : ЮКМА, 2020. - 70 стр. +эл. опт. Диск
 2. Тайжанова, Д. Ж. Дифференциальный диагноз по кардиологическому синдрому [Текст] : учеб.-методическое пособие / Д. Ж. Тайжанова, С. О. Жексембаева. - Алматы : Эверо, 2014. - 140 с
 3. Кардиология: национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800 с. - (Серия "Национальные руководства").
 4. Левайн, Г. Н. Секреты кардиологии : монография / пер. с англ. - 2-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 544 с.
 5. Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации : монография / под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 240 с. - (Б-ка врача-специалиста. Кардиология.)
 6. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 352 с. : ил
 7. Дюсупова, А. А. Кардиологияның маңызды сұрақтары : әдістемелік құрал / А. А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова, Ж. М. Жуманбаева. - ; СММУ оку-әдіст. кеңесі бас. ұсынған. - Алматы : Эверо, 2014. - 322 бет.
 8. Керімқұлова, А. С. Амбулаторлы жағдайда жүрек аурулары бар науқастарды жүргізу : оку-әдістемелік құралы / А. С. Керімқұлова, М. Ж. Еспенбетова ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; СММА. - Алматы : Эверо, 2013. - 205 бет. с. –
 9. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть: науч. изд. / Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревивили, Н. М. Неминуший. - ; Кн. изд. при содействии Всероссийского науч. о-ва аритмологов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 272 с. - (Б-ка врача-специалиста. Кардиология. Терапия
 10. Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии: руководство / В. Н. Орлов. - 8-е изд.,

испр. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2014. - 560 с. : ил.

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 СРРН является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРРН, 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 СРРН 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 СРРН 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).

П-68/16

Стр. 36 из 36

14.		Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП		Подпись
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <i>14.06.2024</i>	/ Дарбичева Р.И.		<i>[Signature]</i>
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <i>28.06.2024</i>	Бектенова Г.Е.		<i>[Signature]</i>
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>5</u> <i>28.06.2024</i>	Бектенова Г.Е.		<i>[Signature]</i>
Дата пересмотра	Протокол № <u> </u>	Бектенова Г.Е.		
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № <u> </u>	Бектенова Г.Е.		