

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 1 из 46

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

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-ИТР	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Интенсивная терапия в педиатрии».	1.7	Курс: 1 (первый)
1.3	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 12 кредитов/360 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):		
Диагностика, этиопатогенетическое лечение и интенсивная терапия синдромальных нарушений и критических состояний у детей. Мониторинг витальных функций детей. Расчет инфузионно-трансфузионной терапии, коррекция электролитных нарушений, коагулологического потенциала и газового состава крови у детей. Реанимация и интенсивная терапия при критических состояниях у новорожденных и детей согласно программам ВОЗ. Основные принципы антибактериальной терапии.			
3.	Форма суммативной оценки:		
3.1	Устный +	3.5	Метод CBL +
3.2	Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач +	3.6	SA +
3.3	Case-study (метод конкретных ситуаций) +	3.7	DOPS +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	Тестирование +
4.	Цели дисциплины:		
Углубленное обучение специалиста, способного оказать квалифицированную помощь детям для формирования здоровья в дальнейшей жизни личности в соответствии с современными принципами доказательной медицины.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
PO1.	Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи. Способность проводить клиническое обследование инфекционного, неинфекционного больного и поставит клинический диагноз в соответствии с современными клиническими протоколами.		
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения		

OŇTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025	
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 2 из 46	

	лучших для пациента результатов.					
PO3.	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. Способен делать вывод в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:				
	PO 1,2.	PO1. Курация пациента: способен проводить первичный осмотр, диагностические мероприятия, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики с использованием международной базы данных и цифровых инструментов на оказание медицинской помощи в педиатрии, проводить профилактические и реабилитационные мероприятия.				
	PO 2,3.	PO2. Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с ребенком, его окружением, специалистами здравоохранения с соблюдением принципов инклюзии для достижения лучших для него результатов.				
	PO 3,4.	PO3. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.				
	PO 4.	PO4. Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрии, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья детей.				
6.	Подробная информация о дисциплине:					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Интенсивная терапия в педиатрии» 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.	СРПП	СРР
		-	72	-	234	54

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 3 из 46

7.	Сведения об академических кураторах:						
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения		
1	Хатамов Фуркат Джамалович	доцент	Khatamov56@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия»	Автор научных публикации более 80.		
2	Карсыбаева Кулбала Романовна	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Неонатология», «Гастроэнтерология детская», «Нефрология детская».	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.		
3	Мусабекова Марияна Камбаровна	ассистент	Musabekova@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия».	Автор научных публикации – 5.		
	Сведения о клинических наставниках:						
1	Адилбекова Г.С.	ассистент	AdilbekovaGul67@mail.ru	Научное направление: Педиатрия. Онкология и гематология в педиатрии.	Автор научных публикации более 20		
8.	Тематический план:						
Дни	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи детскому населению. Доказательная медицина.	Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи детскому населению. Доказательная медицина. Введение в дисциплину «Интенсивная терапия в педиатрии». Классификация неотложных состояний у детей. Оценка состояния ребенка в экстренных случаях. Сортировка больных детей.		РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Организация работы скорой и	Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи детскому населению. Доказательная медицина. Введение в		РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация,	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 4 из 46

	неотложной медицинской помощи детскому населению. Доказательная медицина.	дисциплину «Интенсивная терапия в педиатрии». Классификация неотложных состояний у детей. Оценка состояния ребенка в экстренных случаях. Сортировка больных детей.			формирование портфолио.	тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Тема: Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе.	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Базисная и расширенная педиатрическая сердечно-лёгочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР у детей в возрасте до 1 года и старше года. Шкалы оценки тяжести состояния. Первичный осмотр ребенка в неотложных ситуациях.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе.	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Базисная и расширенная педиатрическая сердечно-лёгочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР у детей в возрасте до 1 года и старше года. Шкалы оценки тяжести состояния. Первичный осмотр ребенка в неотложных ситуациях.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при острых нарушениях дыхания. Острая	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при острых нарушениях дыхания. Острая дыхательная недостаточность. Ларингоспазм. Причины. Клиника. Диагностика. Оказание врачебной скорой и неотложной помощи.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

QONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 5 из 46

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

QONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 6 из 46

	легочной артерии.					
5	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при пневмонии, пневмотораксе.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при пневмонии, пневмотораксе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации и правила госпитализации.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при пневмонии, пневмотораксе.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при пневмонии, пневмотораксе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации и правила госпитализации.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при плевральном выпоте и легочном кровотечении.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при плевральном выпоте и легочном кровотечении. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации и правила госпитализации.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Неотложные состояния в пульмонологии.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при плевральном выпоте и легочном кровотечении. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » наставника. «Критерии оценки практических

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 7 из 46

	Диагностика и неотложная помощь при плевральном выпоте и легочном кровотечении.	Показания к госпитализации и правила госпитализации.			случая.	навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при аспирации инородного тела и синдроме крупа.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при аспирации инородного тела и синдроме крупа. Экстренная диагностика. Определение степени тяжести, тактика экстренной помощи.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при аспирации инородного тела и синдроме крупа.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при аспирации инородного тела и синдроме крупа. Экстренная диагностика. Определение степени тяжести, тактика экстренной помощи.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме, отеке легких.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме, отеке легких. Экстренная диагностика. Определение степени тяжести, тактика экстренной помощи.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Неотложные	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме, отеке	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA –1979– MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 8 из 46

	состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме, отеке легких.	легких. Экстренная диагностика. Определение степени тяжести, тактика экстренной помощи.			Участие во внеурочных консультациях.	навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
9	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности.	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности.	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.	РО 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, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях ритма сердца, пароксизмальной суправентрикулярной, желудочковой тахикардиях. Причины. Клиника.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



Кафедра «Педиатрия-2»

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

68/16-2025

Стр. 9 из 46

	неотложная помощь при нарушениях ритма сердца, пароксизмальной суправентрикулярной, желудочковой тахикардиях.	Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях ритма сердца, пароксизмальной суправентрикулярной, желудочковой тахикардиях.	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях ритма сердца, пароксизмальной суправентрикулярной, желудочковой тахикардиях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентом практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях АВ-проводимости с развитием обмороков (Синдром Морганьи-Адамса-Стокса).	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях АВ-проводимости с развитием обмороков (Синдром Морганьи-Адамса-Стокса). Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при	РО 1,2	6,5/1,5	Анализ научных статей.	Чек листы: Анализ научных статей.

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA –1979–	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»			68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)			Стр. 10 из 46

	Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях АВ-проводимости с развитием обмороков (Синдром Морганьи-Адамса-Стокса).	нарушениях АВ-проводимости с развитием обмороков (Синдром Морганьи-Адамса-Стокса). Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.			Презентация, формирование портфолио.	Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности.	Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Правила госпитализации.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности.	Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Правила госпитализации.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
13	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при почечной колике.	Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при почечной колике. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.



Кафедра «Педиатрия-2»

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

68/16-2025

Стр. 11 из 46

	СРРП. Тема и задание СРР: Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при почечной колике.	Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при почечной колике. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой печеночной недостаточности.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой печеночной недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой печеночной недостаточности.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой печеночной недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой язве и желудочно-кишечном	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой язве и желудочно-кишечном кровотечении. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.



Кафедра «Педиатрия-2»

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

68/16-2025

Стр. 12 из 46

	кровотечении.					
	СРРП. Тема и задание СРР: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой язве и желудочно-кишечном кровотечении.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой язве и желудочно-кишечном кровотечении. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 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: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой боли в животе.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой боли в животе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой боли в животе.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой боли в животе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при сахарном диабете и	Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при сахарном диабете и комах. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь при гипогликемических состояниях, диабетических ацидозах.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

OŇTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»				68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)				Стр. 13 из 46

	комах.					
	СРРП. Тема и задание СРР: Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при сахарном диабете и комах.	Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при сахарном диабете и комах. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь при гипогликемических состояниях, диабетических ацидозах.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	Практическое занятие. Тема: Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе, тиреотоксикозе.	Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе, тиреотоксикозе. Клиника, диагностика. Неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе и тиреотоксикозе.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе, тиреотоксикозе.	Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе, тиреотоксикозе. Клиника, диагностика. Неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе и тиреотоксикозе.	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 резидента (СРР).
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРРП в период с 1 по 18 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели



Кафедра «Педиатрия-2»

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

68/16-2025

Стр. 14 из 46

						больного
19	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме. Алгоритм оказания неотложной помощи при лихорадке у детей. Лекарственные препараты, используемые при проведении неотложной помощи при лихорадке у детей.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме. Алгоритм оказания неотложной помощи при лихорадке у детей. Лекарственные препараты, используемые при проведении неотложной помощи при лихорадке у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипотермическом синдроме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипотермическом синдроме. Алгоритм оказания неотложной помощи при гипотермии у детей.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипотермическом синдроме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипотермическом синдроме. Алгоритм оказания неотложной помощи при гипотермии у детей.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
21	Практическое занятие.	Алгоритм диагностики и неотложной	РО 2,3	2	Анализ	Чек листы:

QONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 15 из 46

	Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.	помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме. Причины и классификация судорожного синдрома. Респираторно-аффективные приступы. Поствакцинальный судорожный синдром. Фебрильные судороги. Гипокальциемические судороги. Гипогликемические судороги. Алгоритм действий оказания помощи при судорожном синдроме.			конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме. Причины и классификация судорожного синдрома. Респираторно-аффективные приступы. Поствакцинальный судорожный синдром. Фебрильные судороги. Гипокальциемические судороги. Гипогликемические судороги. Алгоритм действий оказания помощи при судорожном синдроме.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
22	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.



Кафедра «Педиатрия-2»

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

68/16-2025

Стр. 16 из 46

					портфолио.	
23	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при ожогах и отморожениях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при ожогах и отморожениях. Оценка степени и площади ожога. Обезболивание. Транспортировка больного. Отморожение. Оценка степени и площади. Первая помощь. Обезболивание. Транспортировка больного.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при ожогах и отморожениях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при ожогах и отморожениях. Оценка степени и площади ожога. Обезболивание. Транспортировка больного. Отморожение. Оценка степени и площади. Первая помощь. Обезболивание. Транспортировка больного.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
24	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при электротравме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при электротравме. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при электротравме.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при электротравме. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » наставника. «Критерии оценки практических навыков».
25	Практическое занятие. Тема: Алгоритм	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего



Кафедра «Педиатрия-2»

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

68/16-2025

Стр. 17 из 46

	диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при утоплении.	утоплении. Утопление в пресной и морской воде. Особенности реанимации. Осложнения в постреанимационном периоде – некардиогенный отёк лёгких. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.			темы.	контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при утоплении.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при утоплении. Утопление в пресной и морской воде. Особенности реанимации. Осложнения в постреанимационном периоде – некардиогенный отёк лёгких. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при укусах: насекомых, змей, животных.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при укусах: насекомых, змей, животных. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при укусах: насекомых, змей, животных.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при укусах: насекомых, змей, животных. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 18 из 46

						работы резидента (СРР).
27	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при тепловом и солнечном ударах.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при тепловом и солнечном ударах. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при тепловом и солнечном ударах.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при тепловом и солнечном ударах. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 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, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
28	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых инфекционных заболеваниях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых инфекционных заболеваниях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых инфекционных заболеваниях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка	Чек листы: Оценка овладения резидентом практическими навыками.

QONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 19 из 46

	при острых инфекционных заболеваниях.	госпитализации, правила госпитализации.			презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
29	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при коллапсе.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при коллапсе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при коллапсе.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при коллапсе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 1,2	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Тема: Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых аллергических состояниях у детей. Ангионевротический отек. Алгоритм неотложных действий. Генерализованная крапивница.	Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых аллергических состояниях у детей. Ангионевротический отек. Алгоритм неотложных действий. Генерализованная крапивница. Лекарственный формуляр неотложной помощи.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Диагностика и	Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных.	Чек листы: «Критерии оценки

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 20 из 46

	неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых аллергических состояниях у детей. Ангионевротический отек. Алгоритм неотложных действий. Генерализованная крапивница.	аллергических состояниях у детей. Ангионевротический отек. Алгоритм неотложных действий. Генерализованная крапивница. Лекарственный формуляр неотложной помощи.			Презентация, формирование портфолио.	практических навыков». Оценка портфолио.
31	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке. Алгоритм неотложной помощи. Классификация. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Показания к госпитализации.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке. Алгоритм неотложной помощи. Классификация. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Показания к госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
32	Практическое занятие. Тема: Острые аллергические состояния у детей. Токсикодермии (синдром Лайела, синдром Стивена-	Острые аллергические состояния у детей. Токсикодермии (синдром Лайела, синдром Стивена-Джонса). Генерализованная крапивница. Алгоритм неотложных действий. Лекарственный формуляр неотложной помощи. Алгоритм неотложной помощи.	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.



Кафедра «Педиатрия-2»

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

68/16-2025

Стр. 21 из 46

	Джонса). Генерализованная крапивница.					
	СРРП. Тема и задание СРР: Острые аллергические состояния у детей. Токсикодермии (синдром Лайела, синдром Стивена-Джонса). Генерализованная крапивница.	Острые аллергические состояния у детей. Токсикодермии (синдром Лайела, синдром Стивена-Джонса). Генерализованная крапивница. Алгоритм неотложных действий. Лекарственный формуляр неотложной помощи. Алгоритм неотложной помощи.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и лечения синкопальных состояний.	Алгоритм диагностики и лечения синкопальных состояний. Распространение и прогностическая значимость. Возможности догоспитальной диагностики. Ключи к выявлению причины развития синкопе. Алгоритм ведения пациентов на догоспитальном этапе. Лекарственный формуляр неотложной помощи синкопальных состояний.	РО 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Алгоритм диагностики и лечения синкопальных состояний.	Алгоритм диагностики и лечения синкопальных состояний. Распространение и прогностическая значимость. Возможности догоспитальной диагностики. Ключи к выявлению причины развития синкопе. Алгоритм ведения пациентов на догоспитальном этапе. Лекарственный формуляр неотложной помощи синкопальных состояний.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 22 из 46

34	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых кровотечениях у детей.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых кровотечениях у детей. Причины кровотечений у детей. Виды различных кровотечений у детей. Неотложная терапия при различных кровотечениях.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых кровотечениях у детей.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых кровотечениях у детей. Причины кровотечений у детей. Виды различных кровотечений у детей. Неотложная терапия при различных кровотечениях.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » наставника. «Критерии оценки практических навыков».
35	Практическое занятие. Тема: Принципы инфузионной терапии у детей при неотложных состояниях.	Принципы инфузионной терапии у детей при неотложных состояниях. Потребности в жидкости и диурез у детей. Формулы расчета инфузионной терапии. Программы жидкостной терапии у детей. Неотложная терапия при различных лихорадках у детей.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Принципы инфузионной терапии у детей при неотложных состояниях.	Принципы инфузионной терапии у детей при неотложных состояниях. Потребности в жидкости и диурез у детей. Формулы расчета инфузионной терапии. Программы жидкостной терапии у детей. Неотложная терапия при различных лихорадках у детей.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
36	Практическое занятие. Тема: Реанимационные	Реанимационные мероприятия при клинической смерти с применением	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 23 из 46

	мероприятия при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисосудистого введения медикаментов.	закрытого и открытого массажа сердца, внутрисосудистого введения медикаментов. Протоколы базового комплекса сердечно - легочной реанимации. Техника выполнения базового комплекса сердечно - легочной реанимации. Определение дальнейшей тактики ведения пациента.			темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Реанимационные мероприятия при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисосудистого введения медикаментов.	Реанимационные мероприятия при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисосудистого введения медикаментов. Протоколы базового комплекса сердечно - легочной реанимации. Техника выполнения базового комплекса сердечно - легочной реанимации. Определение дальнейшей тактики ведения пациента.	РО 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 резидента (СРР).
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРРП в период с 19 по 36 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос. Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач. Case-study (метод конкретных ситуаций). Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты. Демонстрация больного. Метод CBL.				
9.3	СРР/СРРП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов педиатрического профиля 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				

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 24 из 46

		манипуляций согласно ИУП резидента. Курация больных. DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment). PS - Обследование больного. РА - оценка партнера. Защита клинического случая. Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио. DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио. Самостоятельная работа 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 оценивания:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи. Способность проводить клиническое обследование инфекционного,	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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 25 из 46

	неинфекционного больного и поставит клинический диагноз в соответствии с современными клиническими протоколами.				назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.
PO2	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	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 коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.
PO3	Способен оценивать риски и использовать	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания.	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического	Самостоятельно оценивает риски педиатрического

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»			68/16-2025	
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)			Стр. 26 из 46	

	наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.
Р04	Способен оказывать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности. Способен делать вывод в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую помощь в	Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA –1979–	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025	
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 27 из 46	

	чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	политики укрепления здоровья нации.			межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.
10.2	Критерии оценок:				
	Чек-лист для практического занятия				
	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографий 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, рецензирование историй болезней и оказания неонатальной помощи новорожденным.		
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.		
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.		
		Неудовлетворительно соответствует оценкам:	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию		

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 28 из 46

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.
	Чек листы: Решение ситуационных задач. Анализ конкретных ситуаций (Case study).	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Анализ клинической ситуации: логичный, последовательный, глубокий анализ клинической задачи; Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: диагноз сформулирован полностью и верно (с указанием всех необходимых характеристик); Обоснование диагноза: ясно и обоснованно, с использованием клинических и лабораторных данных; Дифференциальная диагностика: правильно подобраны и аргументированы возможные дифференциальные диагнозы; План обследования: обследование полное, соответствует клинической задаче; План лечения: лечение соответствует стандартам, учтены возрастные особенности; Прогноз и профилактика: сформулированы корректно и обоснованно; Оформление и логика изложения: решение оформлено грамотно, изложено логично; Полный, логически выстроенный и аргументированный разбор клинической ситуации. Указаны все ключевые аспекты: жалобы, анамнез, объективный статус, предварительный и дифференциальный диагноз, план обследования, обоснованное лечение и профилактика. Решение соответствует современным клиническим протоколам и рекомендациям.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Анализ клинической ситуации: анализ частично верный, имеются пробелы или ошибки; Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: диагноз частично сформулирован или с ошибками; Обоснование диагноза: частично обосновано, неполный анализ данных; Дифференциальная диагностика: частично верный выбор дифф. диагнозов; План обследования: обследование частично полное, есть недочеты; План лечения: лечение частично верное, есть несоответствия; Прогноз и профилактика: частично верно; Оформление и логика изложения: есть структурные или языковые ошибки; В целом правильное решение задачи. Указаны основные этапы клинического

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 29 из 46

			мышления. Допущены отдельные неточности (например, упущен один из пунктов дифференциального диагноза или не полностью обоснован выбор лечения), не влияющие на правильность основного диагноза и тактики.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Анализ клинической ситуации: поверхностный анализ, грубые ошибки. Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: неверный диагноз или отсутствие диагноза. Обоснование диагноза: отсутствует обоснование или не соответствует данным задачи. Дифференциальная диагностика: грубые ошибки или отсутствие дифференцировки. План обследования: неправильный или неполный план обследования. План лечения: лечение неверное или отсутствует. Прогноз и профилактика: нет прогноза или он необоснован. Оформление и логика изложения: неструктурированный или неразборчивый ответ. Частично правильное решение. Имеются существенные упущения (например, нераспознанное ключевое звено диагноза или неполный план обследования). Возможны 1–2 диагностические или тактические ошибки, но общее понимание клинической ситуации присутствует.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Анализ клинической ситуации: грубые ошибки. Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: отсутствие диагноза. Обоснование диагноза: отсутствует обоснование диагноза. Дифференциальная диагностика: отсутствие дифференцировки. План обследования: неправильный план обследования. План лечения: лечение отсутствует. Прогноз и профилактика: нет прогноза. Оформление и логика изложения: неструктурированный ответ. Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые ошибки в диагностике или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия не соответствуют современным рекомендациям.
	Чек листы:	Отлично соответствует	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»			68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)			Стр. 30 из 46

	Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.	оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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 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.
		Удовлетворительно соответствует оценкам:	Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 31 из 46

		С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
	Чек листы по СРРП и СРР:		
	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » Наставника.	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%)	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например,

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 32 из 46

		A- (3,67; 90-94%)	руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: 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

OŇTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»			68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)			Стр. 33 из 46

			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.
	Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением.	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 34 из 46

		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	квалифицирован. 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
	Чек листы: «Оценка 360⁰» резидента.	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;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 35 из 46

			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.
	Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задаёт тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задаёт 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.
	Чек листы: DOPS оценка.	Отлично соответствует оценкам:	Процедура выполнена полностью правильно, грамотно и безопасно. Все этапы соблюдены. Коммуникация — на высоком уровне. Оформление выполнено

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»			68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)			Стр. 36 из 46

		А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	корректно.
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	В целом правильное выполнение, но есть 1–2 незначительные ошибки (например, небольшие отклонения в технике или формулировках). Безопасность пациента не нарушена.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Процедура выполнена с несколькими ошибками, но без грубых нарушений. Клинический результат достигнут, но есть пробелы в логике, технике или коммуникации.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Серьезные нарушения методики, техники или правил безопасности. непонимание сути процедуры. Ошибки, которые могут повлиять на состояние пациента.
	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%);	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 37 из 46

		C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	вопросы.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный СРРк, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
	Чек листы: Критерии оценки самостоятельно й работы резидента (СРР). Анализ научных статей.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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;

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 38 из 46

			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.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
	Чек листы:	Отлично соответствует	Портфолио содержит все обязательные разделы (темы, отчеты, рефлексии,

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»			68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)			Стр. 39 из 46

	Оценка портфолио.	оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	презентации и пр.). Каждая часть выполнена качественно, логично, оформлена аккуратно. Явно прослеживается индивидуальная работа, самостоятельный подход. Имеются примеры участия в исследовательской деятельности (анкеты, анализы, статистика, рецензии и др.). Используются современные источники, соблюдены этические нормы.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Все основные разделы присутствуют. Большинство выполнено правильно, но в отдельных местах есть стилистические или логические недочёты. Аналитика и выводы есть, но не всегда достаточно глубоки. Оформление в целом аккуратное, но с мелкими недоработками.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Разделы портфолио частично отсутствуют или не полностью заполнены. Содержание фрагментарно, некоторые темы раскрыты поверхностно. Много формального материала, мало аналитики. Оформление неряшливое или не соответствует требованиям.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио отсутствует или почти полностью не заполнено. Содержание не отражает работу по дисциплине. Нарушены основные требования к структуре и оформлению.
	Чек-лист для рубежного контроля:		
	Чек листы: Рубежный контроль. Мини клинический экзамен для оценки	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент уверенно и грамотно выполняет все этапы обследования ребенка. Демонстрирует глубокое знание возрастной нормы, клиническое мышление, правильную технику обследования. Коммуникация с родителями и ребенком корректная и профессиональная. Ошибок нет.
		Хорошо соответствует оценкам:	Задание выполнено правильно, но допущены незначительные неточности (в последовательности действий, формулировке диагноза или в объяснении). Эти

ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 40 из 46

	практических навыков у постели больного.	B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	недочеты не влияют на итог и безопасность пациента. Коммуникация в целом хорошая.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Имеются существенные недочеты: пропущены этапы обследования, частично неверная интерпретация данных или поверхностный анамнез. Коммуникация требует улучшения. Клиническое мышление не всегда логично. Ошибки не грубые, но значимые.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Серьезные ошибки в технике, логике или профессиональном поведении. Непонимание задачи. Нарушены базовые принципы взаимодействия с ребенком и родителями. Клиническое мышление слабо развито. Есть риск для пациента.

	Многобалльная 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:
------------	-------------------------

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)	Стр. 41 из 46

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):	1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. Информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru 8. Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/
Электронные ресурсы:	1. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с 2. Бектенова Г.Е., Моренко М.А. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017 https://aknurpress.kz/reader/web/1573 3. Жолдыбаева А.М., Р.Р. Елеуова. Балалар аурулары: Оқу құралы. 2015. https://aknurpress.kz/reader/web/2473 4. Жаныбеков Д.Е., Искиндиrowa А.М. Балалар организмiнiң анатомиялық ерекшелiктерi. Оқу құралы. 2017 https://aknurpress.kz/reader/web/1576 5. Балалардың кеуде қуысының хирургиялық аурулары/ Сейдахметов М.З. , 2016 https://aknurpress.kz/reader/web/1579 6. Ерте жастағы балалар аурулары Бектенова Г.Е., Моренко М.А. , 2017 https://aknurpress.kz/reader/web/1573 7. К. Асқамбай. Балалар аурулары: Оқулық.–Алматы, ЖШС «Эверо»,2020 ж. Том 1, 416 б Эпиграф/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/201/ 8. Дадамбаев Е.Т. Амбулаторлық – емханалық педиатрия (оқулық),– Алматы, 2020 ж. – 306 бет Эпиграф/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/733/ 9. К. Асқамбай. Балалар аурулары: Оқулық.–Алматы, «Эверо» баспасы. 2020 ж. Том 2, 502 б Эпиграф/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/202/ 10. Балалар аурулары: оқулық / ред. басқ. А. А. Баранов; қаз. тіліне аударған және жауапты ред. Б. Т. Түкбекова. - 2-бас., түзет. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет. 11. Кильдиярова, Р. Р. Педиатрия. История болезни : учебное пособие . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 96 с.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 42 из 46

	12. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой ; М-во образования и науки РФ.- М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 896с
Журналы (электронные журналы):	
Литература:	основная: 1. Момбекова, У. Х. Балалар аурулары: балалар ауруларының пропедевтикасы курсымен: оқу құралы / У. Х. Момбекова. - Алматы : "Асыл сөз" баспасы, 2015. - 600 бет 2. Запруднов, А. М. Детские болезни: учебник : Т.2 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с. 3. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық-емханалық педиатрия: оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 306 бет. 4. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия : учебник / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 344 с 5. Кильдиярова Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова. - 2-е изд. испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 496 с. : ил. 6. Шайтор В.М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 672 с 7. Клинические протоколы МЗ РК. дополнительная: 1. Григорьев, К. И. Педиатрия : справочник практического врача / К. И. Григорьев. - 3-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с. : ил 2. Александрович Ю. С. Неотложная педиатрия : руководство для врачей / Ю. С. Александрович, К. В. Пшениснов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 416 с. 3. Кемельбеков К.С. Балалар ауруханаларында қабылдау кезеңінде шұғыл көмек көрсету: оқу құралы, 2024 4. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей : справочник: пер. с нем. / под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил 5. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : ководство / К. В. Рахимова. - Алматы : Эверо, 2013. - 320 с.
12.	Политика дисциплины:
Требования, предъявляемые к резидентом, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.	

OŇTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)	Стр. 43 из 46

1. На занятия приходить в форме (халат, колпак);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРРН является обязательным. В случае отсутствия резидента 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. Резидентом, 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 СРР;
7. Каждый резидент должен выполнить все формы заданий СРР и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРРН все резиденты должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ резидентов (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 резидента.
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;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 44 из 46

5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

Штрафные санкции:

Резиденту, пропустившему 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 резиденты, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

Расчет рейтинга прохождения:

Оценка знаний резидентов 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 СРР.

Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Резидент, 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 резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 45 из 46

Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам (тесты и билеты); Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике. Резидент, 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 резидента. Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении резидента, на основании которого составляется экзаменационная ведомость. Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.	
--	--

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Интенсивная терапия в педиатрии» (Силлабус)		Стр. 46 из 46

14.	Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП	Подпись
Дата согласования с Библиотечно- информационным центром	Протокол №	Дарбичева Р.И.	
04.06.2025	7		
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Бектенова Г.Е.	
24.06.2025	11		
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Бектенова Г.Е.	
26.06.2025	50		
Дата пересмотра	Протокол №	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол №	Бектенова Г.Е.	