

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		1 стр. из 20

**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»**
Образовательная программа 6В10113 «Педиатрия»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: GD 6308	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Гастроэнтерология детская	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: Основы детских болезней в ПМСП	1.8	Семестр: 11
1.4	Постреквизиты: дисциплины резидентуры по профилю подготовки	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины (максимум 50 слов)			
Формирование знаний диагностики и лечения наиболее распространенных гастроэнтерологических заболеваний у детей с применением передовых технологий, тактика ведения больных. Профилактика, реабилитация и динамическое наблюдение пациентов. Диспансеризация. Санитарное просвещение. Документирование процессов оказания медицинских услуг. Освоение навыков исследования в области детской гастроэнтерологии. Коммуникативные навыки и поддержка пациентов.			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный ✓	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Прием практических навыков ✓	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
Формирование у интернов системных теоретических знаний и практических навыков, необходимых для диагностики, лечения и профилактики гастроэнтерологических заболеваний у детей, а также для эффективной коммуникации с пациентами и коллегами в соответствии с требованиями современных стандартов здравоохранения Республики Казахстан.			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1	Применяет знания при использовании информационной системы здравоохранения для оказания гастроэнтерологической помощи детям, владеет навыками заполнения медицинской, в том числе электронной документации.		
PO2	Собирает анамнез и проводит клиническое обследование детей с заболеваниями органов пищеварения, выявляет ведущие симптомы и синдромы.		
PO3	Интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов исследования (в т.ч. УЗИ, гастроскопия, копрограмма, биохимия) при заболеваниях ЖКТ у детей. Проводит дифференциальную диагностику распространённых заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей, включая гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь, гастрит, целиакию, воспалительные заболевания кишечника.		
PO4	Разрабатывает индивидуальный план лечения и профилактики при заболеваниях ЖКТ с учётом возраста ребёнка, коморбидных состояний и стандартов оказания медпомощи.		
PO5	Оказывает неотложную помощь при острых гастроэнтерологических состояниях (рвота, дегидратация, ЖКТ-кровотечение, кишечная непроходимость и др.).		
PO6	Проводит диспансерное наблюдение и реабилитацию детей с хроническими гастроэнтерологическими заболеваниями (в т.ч. целиакия, ВЗК, муковисцидоз).		

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		2 стр. из 20

PO7	Демонстрировать профессиональную и этически корректную коммуникацию с пациентами, родителями и коллегами, соблюдая нормы медицинской деонтологии.				
PO8	Осуществляет профилактику распространённых заболеваний органов пищеварения у детей, участвует в мероприятиях по вакцинопрофилактике, а также использует достоверные источники информации для совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи.				
PO9	Следует принципам организации и управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях.				
PO10	Применяет научно обоснованные знания при анализе результатов лечения заболеваний органов пищеварения у детей и при проведении исследований, основанных на доказательных данных.				
PO11	Соблюдает нормы охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режимов, а также требования безопасности труда при оказании гастроэнтерологической помощи детям в организациях здравоохранения.				
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
	PO1 PO7	PO1. Соблюдает принципов нормы этики, деонтологии, <u>инклюзии</u> , межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками			
	PO1 PO2	PO3. Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивая документирование процессов оказания медицинских услуг и управление медико-статистической информацией в рамках процессов цифровизации здравоохранения.			
	PO2 PO3 PO4 PO6	PO4. Проводит амбулаторый прием на основе доказательной медицины, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия среди детского населения			
	PO 5	PO5. Определяет показания к госпитализации больных детей, в экстренном или плановом порядке, учитывая возрастные особенности для оказания своевременной и качественной медицинской помощи			
	PO8	PO6. Способен проводит профилактику распространенных заболеваний у детей, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП			
	PO9	PO8. Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях			
	PO10	PO9. Применяет научные знания на основе оценки результатов лечения и при проведении исследования, основанные на научных данных.			
	PO11	PO10. Соблюдает нормы охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенического режима и нормы безопасности труда в организациях здравоохранения, эпидемиологической безопасности окружающей среды.			
6.	Подробная информация о дисциплине				
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по дисциплине «Гастроэнтерология детская» проводятся на кафедре педиатрии-1, оснащенных компьютерным оборудованием. Местонахождение отделения: город Шымкент, МЦПК «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, улица Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252 (408222), кафедра педиатрии-1, адрес электронной почты: ped.rez@mail.ru.				
6.2	Количество	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРИП
					СРИ

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		3 стр. из 20

	часов	--	40	-	12	68
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О		Степени и должность		Электронный адрес	
1	Кемельбеков Қанатжан Сауханбекович		PhD, асс.проф.		Kanat-270184@mail.ru	
2	Баймаханова Бактыгуль Бимендеевна		к.м.н., доцент		Bakhtigul059@mail.ru	
3	Төлеуова Ақгүлім Ерболатқызы		ассистент		ai_ol_ak.83@mail.ru	
8.	Тематический план					
Не де ля/ де нь	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Ко л-во ча со в	Формы/ методы/ технологи и обучения	Формы/ методы оцениван
1.	Практическое занятие Гастроэзофагеальн о-рефлюксные болезни у новорожденных и подростков	Изучение возрастных особенностей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, её осложнений (эзофагит, аспирация, анемия), методов диагностики (рН-метрия, эзофагоскопия) и терапии.	РО 1 РО 2	4	Клинический разбор тематических пациентов, устный опрос	Оценка клинического разбора тематических пациентов, устного опроса
	СРИП/ СРИ Анатомо-физиологические особенности ЖКТ у детей нормы и патология	Возрастные особенности строения и функционирования ЖКТ особенности формирования у детей разных возрастных групп.	РО 4 РО 5 РО 6	1/5	Разбор тематической презентации, выполнение тестовых заданий	Оценка тематической презентации, выполнения тестовых заданий
2	Практическое занятие Дифференциальная диагностика гастритов с учетом этиологии: хеликобактер, аутоиммунный, лекарственный гастрит.	Рассмотрение разных форм гастритов: хеликобактер-ассоциированный, аутоиммунный, медикаментозный. Особенности диагностики (эндоскопия, биопсия) и лечения.	РО 1 РО 2 РО 4 РО 5 РО 7	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Пищевая аллергия и непереносимости у детей с желудочно-кишечными симптомами.	Дифференциация IgE-опосредованных и не-IgE реакций. Диагностика с помощью элиминационной диеты, кожных проб и специфических антител.	РО 3 РО 4 РО 5 РО 6	1/6	Разбор тематической презентации, подготовка и решение	Оценка тематической презентации, решений ситуаций

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		4 стр. из 20

		Тактика ведения.			ситуационных задач	Оценку задач
3	Практическое занятие Язвенный колит	Ведение пациентов с язвенным колитом: алгоритмы диагностики, медикаментозное и хирургическое лечение.	PO 3 PO 4 PO 5 PO 6 PO 7	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Болезнь Крона у детей	Клиника, диагностика (КТ, МРТ, колоноскопия), критерии тяжести, использование глюкокортикоидов и биологических препаратов (инфликсимаб, адалимумаб).	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO10 PO 11	1/6	Разбор тематической презентации, работа в малых группах	Оценка тематической презентации, решении ситуационных задач, тестовых заданий
4	Практическое занятие Хроническая печёночная недостаточность у детей	Причины (атрезия желчевыводящих путей, вирусный гепатит), диагностика (биохимия, УЗИ, биопсия), медикаментозная и трансплантационная тактика.	PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Внепечёночные желтухи у новорожденных и детей раннего возраста.	Гемолитическая анемия, наследственные гипербилирубинемии (синдромы Жильбера, Криглера-Найяра), методы лабораторной и инструментальной диагностики.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 7	1/6	Анализ научных статей	Оценка анализа научных статей

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		5 стр. из 20

5	Практическое занятие Острые и хронические панкреатиты у детей	Этиология (инфекции, травмы, генетика), диагностика (амилаза, липаза, УЗИ), осложнения (псевдокисты, некроз), диета и медикаментозная терапия.	PO 1 PO 3 PO 4 PO 6	4	Клинический разбор тематических пациентов, выполнение тестовых заданий	Оценка клинического разбора тематических пациентов, разбора тестовых заданий
	СРИП/ СРИ Методы визуализации в детской гастроэнтерологии: УЗИ, МРТ, КТ, эндоскопия — показания и интерпретация.	Показания и возможности УЗИ, КТ, МРТ, капсульной эндоскопии. Оценка изменений слизистой, стенки кишечника, печени и поджелудочной железы.	PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 8 PO 9	2/5	Анализ научных статей	Оценка анализа научных статей
6	Практическое занятие Синдром мальабсорбции	Основные причины: целиакия, муковисцидоз, лактазная недостаточность. Методы выявления (анализ кала, серология, биопсия) и принципы терапии.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 7	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Подходы к лечению и профилактике кишечных инфекций у детей раннего возраста. Рубежный контроль -1	Этиология (ротавирус, сальмонелла, эшерихии), клиника, показания к антибактериальной терапии, регидратация и диета. Итоговое оценивание по темам 1–5	PO 1-11	1/6	Работа в малых группах, анализ научных статей Тестирование	Оценка анализа научных статей
7	Практическое занятие Целиакия	Генетическая предрасположенность, диагностика (анти-ТТG, биопсия), пожизненная безглютеновая диета и контроль нутритивного статуса.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 10 PO 11	4	Клинический разбор тематических пациентов, выполнение тестовых заданий	Оценка клинического разбора тематических пациентов, тестовых заданий

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		6 стр. из 20

	СРИП/ СРИ Наследственные заболевания пищеварительной системы.	Муковисцидоз, болезнь Вильсона-Коновалова, ферментопатии. Методы скрининга, поддерживающая терапия, мультидисциплинарный подход.	PO 4 PO 5 PO 6 PO10 PO 11	1/6	Анализ научных статей	Оценка анализа научных статей
8	Практическое занятие Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта: запоры, колики, синдром раздражённого кишечника.	Запоры, синдром раздражённого кишечника, диспепсия. Подходы к диагностике по Римским критериям, поведенческая и медикаментозная коррекция.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Острые кишечные кровотечения у детей	Этиология (полипы, Меккелев дивертикул, ГЭРБ), диагностика (клиника, эндоскопия), экстренная терапия и показания к хирургии.	PO 1 PO 2 PO 3 PO7 PO 8	1/6	Работа в малых группах, анализ научных статей	Оценка анализа научных статей
9	Практическое занятие Метаболические заболевания печени у детей: диагностика, ведение, мультидисциплинарный подход.	Болезнь накопления гликогена, галактоземия, тирозинемия и др., с фокусом на раннее выявление и пожизненное наблюдение.	PO 1 PO 2 PO 3 PO5 PO 6	4	Клинический разбор тематических пациентов, устный опрос	Оценка клинического разбора тематических пациентов, устного опроса
	СРИП/ СРИ Гастроэнтерологические проявления системных заболеваний у детей.	Ювенильный артрит, системная красная волчанка, сахарный диабет и др. — как влияют на ЖКТ, особенности терапии.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO10 PO 11	1/5	Работа в малых группах, решение ситуационных задач	Оценка решений ситуационных задач
10	Практическое занятие Реабилитация и диспансерное наблюдение детей с хроническими заболеваниями ЖКТ.	Постгоспитальный контроль, формирование диеты, оценка физического и психоэмоционального состояния, профилактика рецидивов.	PO 2 PO 5 PO 6 PO8 PO 9	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		7 стр. из 20

<p>СРИП/ СРИ Портальная гипертензия у детей: этиология, диагностика, лечение и тактика ведения.</p> <p>Рубежный контроль - 2</p>	<p>Причины (постгепатит, фиброз, тромбоз), спленомегалия, варикозное расширение вен, эндоскопическое лечение, профилактика кровотечений.</p> <p>Итоговое оценивание по темам 5-10.</p>	PO-1-11	2/5	<p>Анализ научных статей</p> <p>Тестирование</p>	Оценка анализа научных статей
--	--	---------	-----	---	-------------------------------

Подготовка и проведение промежуточной аттестации
(10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)

12

9. Методы обучения и формы контролей

9.1	Лекции	не рассмотрена
9.2	Практические занятия	устный опрос, решение клинической ситуаций, прием пациентов, ведение медицинской документации, клинический разбор тематических пациентов
9.3	СРИ/СРИП	Работа в малых группах, презентация темы, анализ научных статей, выполнение тестовых заданий, подготовка и решение ситуационных задач
9.4	Рубежный контроль	тестирование

10. Критерии оценивания

10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№ РО	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	Применяет знания при использовании информационной системы здравоохранения для оказания кардиологической помощи детям, владеет навыками заполнения медицинской, в том числе электронной документации.	Не умеет использовать информационную систему здравоохранения; не владеет навыками оформления даже базовой медицинской документации в электронном виде; не способен выполнить задание даже при помощи преподавателя	Частично владеет навыками работы с ИСЗ, испытывает затруднения при заполнении электронной документации, допускает формальные ошибки, требующие коррекции; выполняет задания при	Использует ИСЗ в диагностике и ведении пациентов с кардиологической патологией, правильно оформляет основную часть медицинской документации, допускает незначительные ошибки, не влияющие на клинический процесс; нуждается в	Уверенно использует информационные системы здравоохранения (ИСЗ) для оказания кардиологической помощи детям, свободно ориентируется в интерфейсе, корректно и полно оформляет медицинскую документацию, включая электронные формы (талон, история болезни, выписка и

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		8 стр. из 20

		. (отсутствует логика).	сопровожден ии преподавателя. (Отсутствует логическая последовательность).	минимальной помощи со стороны преподавателя. (логическое и клиническое мышление последовательны).	др.); соблюдает нормативные требования, демонстрирует автономность и аккуратность. (Логическое и клиническое мышление сформировано).
РО 2	Собирает анамнез и проводит клиническое обследование детей с заболеваниями органов пищеварения, выявляет ведущие симптомы и синдромы.	Анамнез собран неверно или не отражает гастроэнтерологический профиль. Осмотр неинформативен, ошибки в выводах.	Анамнез собран частично, осмотр поверхностный, ключевые симптомы выявлены не полностью. Требуется помощь.	Анамнез собран с небольшими упущениями, осмотр проведен в целом корректно, небольшие неточности не повлияли на вывод.	Анамнез собран полностью, с акцентом на важные гастроэнтерологические аспекты. Осмотр проведен профессионально, все данные интерпретированы верно, диагноз предварительный сформулирован логично.
РО 3	Интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов исследования (в т.ч. УЗИ, гастроскопия, копрограмма, биохимия) при заболеваниях ЖКТ у детей. Проводит дифференциальную диагностику распространенных заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей, включая гастроэзофагеальную рефлюксную	Не понимает значения основных показателей, делает неверные выводы, данные не соотносятся с диагнозом. Ошибки в диагностике, неверные выводы, не проводит сравнение нозологий, путает клинические формы.	Частично понимает значение данных, не видит связи между результатами и клиникой. Ошибки есть, но поправимы. Диагноз предполагается без обоснования, не проводится анализ других возможных заболеваний.	Интерпретация в целом верна, допущены несущественные ошибки. Анализы связаны с диагнозом. Правильно определяет диагноз, но может не указать альтернативные варианты. Дифференциация частично ограничена.	Верно интерпретирует все ключевые анализы (биохимия, УЗИ, копрология и др.), соотносит их с клинической картиной. Делает обоснованные выводы. Умеет логически исключать и подтверждать нозологии. Выделяет ведущие синдромы, применяет знания клиники, эпидемиологии, лабораторных данных.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		9 стр. из 20

	болезнь, гастрит, целиакию, воспалительные заболевания кишечника.				
РО 4	Разрабатывает индивидуальный план лечения и профилактики при заболеваниях ЖКТ с учётом возраста ребёнка, коморбидных состояний и стандартов оказания медпомощи.	Назначения не соответствующего диагнозу, допущены грубые ошибки, отсутствует план профилактики.	Лечение назначено формально, нет индивидуализации, профилактики не продумана.	План соответствует диагнозу, но есть недочёты в деталях (дозировки, частота приёма). Профилактика указана частично.	Лечение назначено в соответствии с протоколами, учтены возраст, масса тела, коморбидность. Присутствует профилактика и нутритивная коррекция.
РО 5	Оказывает неотложную помощь при острых гастроэнтерологических состояниях (рвота, дегидратация, ЖКТ-кровоотечение, кишечная непроходимость и др.).	Ошибки угрожающего характера: неправильный выбор тактики, лекарств, дозировок, отказ от помощи.	Медлит с действиями, не знает точной дозировки препаратов, путается в показаниях.	Действует по алгоритму, но допускает незначительные отступления. Помощь эффективна.	Знает алгоритмы при ЖКТ-кровоотечении, острой боли, дегидратации. Правильно применяет препараты, объёмы инфузии, показания к госпитализации.
РО 6	Проводит диспансерное наблюдение и реабилитацию детей с хроническими гастроэнтерологическими заболеваниями (в т.ч. целиакия, ВЗК, муковисцидоз).	Нет понимания необходимости диспансерного наблюдения, план отсутствует или ошибочен.	План общими чертами описан, конкретные рекомендации отсутствуют.	План есть, но с пропущенными элементами (например, психосоциальная поддержка или вакцинация).	План наблюдения индивидуален, расписана периодичность осмотров, контроль анализов, питание, психоэмоциональное сопровождение.
РО 7	Демонстрирует профессиональн	Резкость, недоверие,	Недостаточная эмпатия,	Коммуникация в целом	Общение вежливое, информативное, с

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		10 стр. из 20

	ую и этически корректную коммуникацию с пациентами, родителями и коллегами, соблюдая нормы медицинской деонтологии.	игнорировани е вопросов, нарушение этики или деонтологиче ских принципов.	слишком краткий стиль общения, не учитываютс я эмоции пациента/ро дителей.	корректна, но могут быть формальные недостатки (отсутствие подробного объяснения).	учётом возраста пациента. Обеспечено согласие, соблюдены нормы деонтологии.
PO8	Осуществляет профилактику распространённ ых заболеваний органов пищеварения у детей, участвует в мероприятиях по вакцинопрофила ктике, а также использует достоверные источники информации для совершенствова ния оказания первичной медико-санитарной помощи.	Не владеет принципами профилактики заболеваний органов пищеварения у детей, не ориентируетс я в вопросах вакцинопроф илактики, не использует достоверные источники информации.	Осуществля ет профилакти ку на базовом уровне, участие в вакцинопро филактике и использован ие источников информации носит фрагментарн ый характер, требуется постоянная помощь преподавате ля.	В целом правильно проводит профилактическ ие мероприятия и участвует в вакцинопрофила ктике, использует источники информации при методическом сопровождении, допускает незначительные неточности.	Осознанно и последовательно осуществляет профилактику заболеваний органов пищеварения у детей, правильно участвует в мероприятиях по вакцинопрофилактик е, самостоятельно использует актуальные и достоверные источники информации для повышения качества первичной медико-санитарной помощи.
PO9	Следует принципам организации и управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Не владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья детского населения, не ориентируетс я в структуре медицинской организации.	Знает основные принципы организации и управления, однако применяет их ограниченно , испытывает трудности в понимании структуры и функций подразделен ий.	В целом понимает принципы организации и управления, применяет их с незначительным и неточностями, ориентируется в структуре медицинской организации при поддержке преподавателя.	Уверенно ориентируется в принципах организации и управления системой охраны здоровья детского населения, правильно применяет их в профессиональной деятельности, понимает функции медицинских организаций и их структурных подразделений.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		11 стр. из 20

PO10	Применяет научно обоснованные знания при анализе результатов лечения заболеваний органов пищеварения у детей и при проведении исследований, основанных на доказательных данных.	Не способен применять научно обоснованные знания, не анализирует результаты лечения и не использует доказательные данные.	Использует научные знания на базовом уровне, испытывает трудности при анализе результатов лечения и интерпретации доказательных данных.	Применяет научные знания и анализирует результаты лечения с отдельными неточностями, использует доказательные данные при методической поддержке.	Грамотно применяет научно обоснованные знания, корректно анализирует результаты лечения, использует доказательные данные при оценке клинических и исследовательских результатов.
PO11	Соблюдает нормы охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режимов, а также требования безопасности труда при оказании гастроэнтерологической помощи детям в организациях здравоохранения.	Не соблюдает санитарно-гигиенические, противоэпидемиологические нормы и требования безопасности труда, не осознаёт их значимости.	Знает основные требования, однако соблюдает их непоследовательно, нуждается в постоянном контроле и напоминаниях.	В целом соблюдает установленные нормы и требования, допускает единичные несущественные нарушения без риска для пациентов и персонала.	Строго соблюдает нормы охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режимов, требования безопасности труда при оказании гастроэнтерологической помощи детям.

10.2 Методы и критерии оценивания

Чек-лист для практического занятия

Чек лист устного опроса

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ	Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	– врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; – знает регламентирующие документы (приказы,

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		12 стр. из 20

	<p>клинические протоколы), по теме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологии; – освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; – способен к непрерывному самообразованию и развитию; – знает психологические проблемы. – Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. <p>Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.</p>
<p>Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – врач-интерн освоил все задания, указанные в syllabusе, ответы полные и по основной литературе; – знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; – проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологии; – освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; – способен к непрерывному самообразованию и развитию; – знает психологические проблемы; – интерн во время ответа не опустил грубых ошибок, опускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. – врач-интерн задания, указанные в syllabusе, освоил не в полном объеме ответы неполные; – регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы) знает не в полном объеме; – не может проводить экспертизу трудоспособности и определять показания к стационарной и стационарзамещающей технологии; – не ориентируется в профилактике экстренных ситуаций по данной теме и оказании помощи при них; – не стремится к непрерывному самообразованию и развитию.
Неудовлетворительно:	– интерн во время ответа допускал принципиальные

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		13 стр. из 20

	FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	<p>ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия;</p> <p>не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими ошибками.</p>
--	-----------------------------------	--

Чек-лист решения клинической ситуации

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решения клинической ситуации	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	<p>– выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз;</p> <p>– грамотно составляет план обследования;</p> <p>– проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз;</p> <p>– планирует планы лечения и реабилитации.</p> <p>Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.</p>
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>– выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз;</p> <p>– грамотно составляет план обследования;</p> <p>– проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз;</p> <p>– планирует планы лечения и реабилитации;</p> <p>допускал неприципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.</p>
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<p>– при выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза;</p> <p>– составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки;</p> <p>– дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции;</p> <p>– в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.</p>
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	– не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.

Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Прием пациент ов	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	<p>– активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов;</p> <p>– грамотно заполнил медицинскую документацию;</p> <p>– правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме;</p> <p>– своевременно и правильно заполнил дневники,</p>

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		14 стр. из 20

	<p>Хорошо: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>своевременно защитил, подписал у руководителя.</p> <ul style="list-style-type: none"> – участвовал в приеме амбулаторных пациентов пассивно; – неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические протоколы на приеме; – несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник.
	<p>Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов; – неактивное заполнение медицинской документации; – неполное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме; – несвоевременное и неполное заполнение дневников.
	<p>Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – очень редкое участие на амбулаторных приемах пациентов; – неумение заполнение медицинской документации/нежелание; – незнание клинических протоколов и приказов; – несвоевременное и неправильное заполнение дневников; дневник не подписан.

Чек-лист клинического разбора тематических пациентов

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Клинический разбор и обсуждение тематических пациентов	<p>Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)</p>	<p>при клиническом разборе тематических пациентов интерн</p> <ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; <p>использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин</p>
	<p>Хорошо: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>при клиническом разборе тематических пациентов интерн</p> <ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал; – показал знание материала, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном.
	<p>Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>при клиническом разборе тематических пациентов интерн</p> <ul style="list-style-type: none"> – был пассивен; – допускал неточности и не принципиальные ошибки; <p>испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p>
	<p>Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	<p>при клиническом разборе тематических пациентов интерн</p> <ul style="list-style-type: none"> – не участвовал; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист для СРИП

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		15 стр. из 20

Чек-лист подготовки тематических сообщений, в виде презентаций		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	<ul style="list-style-type: none"> – презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; – использовано не менее 5 литературных источников; слайды содержательные и лаконичные; – при защите автор демонстрирует глубокие знания по теме; не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> – презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. – использовано не менее 5 литературных источников; слайды содержательные и лаконичные. При защите автор <ul style="list-style-type: none"> – демонстрирует хорошие знания по теме; – допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> – презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; – использовано не менее 5 литературных источников; слайды не содержательны; при защите автор <ul style="list-style-type: none"> – допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	<ul style="list-style-type: none"> – презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов; – использовано менее 5 литературных источников; – слайды не содержательны. При защите автор <ul style="list-style-type: none"> – допускает грубые ошибки при ответе на вопросы; – не ориентируется в собственном материале.
Чек-лист анализа научных статей		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Анализ научных статей	Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	<ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал в анализе научных статей; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%)	<ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал в анализе научных статей; – показал знание материала; – допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки исправленные самим интерном.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		16 стр. из 20

	C+ (2,33; 70-74%)	
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	при анализе научных статей – был пассивен; – допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	– не принимал участие в анализе научных статей; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист решения ситуационных задач

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и решение ситуационных задач	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	В решение ситуационных задач – не было ошибок; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; использовал при обсуждении клинические протоколы МЗ РК.
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	В решение ситуационных задач – были ошибки, показал знание материала; – допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	В решение ситуационных задач – были ошибки, допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	– не решил ситуационных задач; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист рубежного контроля

Тестовые задания оцениваются по многобальной системе оценки знаний

Многобальная система оценка знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		17 стр. из 20

D+	1,33	55-59	Неудовлетворительно
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	<ol style="list-style-type: none"> 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. Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ 9. eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ 10. Scopus - https://www.scopus.com/
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық /Электрон.текстовые дан.(1.85Гб).- Алматы: Эпиграф, 2016. 2. Балалар аурулары[Электронный ресурс]:оқулық/ред.бас.А.А.Баранов. - Электрон.текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР -Медиа,2015. -1024 б.с. 3. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] :учебник/ А-2-е изд.-Электрон.текстовые дан.(108Мб). -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -768 с. 4. Запруднов,А. М. Детские болезни.Т. 2[Электронный ресурс]:учебник -2-е изд.,перераб. идоп.-Электрон.текстовые дан. (0байт).-М. :ГЭОТАР -Медиа,2013. -752 с. 5. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық / қаз.тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон.текстовые дан.(40,5Мб).-М. :ГЭОТАР-Медиа,2016. 6. Кожамкулова, М. Д. Пути оптимизации хирургической помощи детям в амбулаторных условиях [Электронный ресурс] : дис. ... на соиск. акад. степени магистра мед. наук / М. Д. Кожамкулова. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ЮКГФА, 2014. - 67 с. 7. Тажиева, А. Д. Емхана жағдайында балаларда жүректің кіші ауытқуларының анықталу жиілігі [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / А. Д. Тажиева. - Электрон. текстовые дан. (742 Кб). - Шымкент : Б. ж., 2014. - 65 эл. опт. диск (CD-ROM) 8. Айдарбекова , Д. Ж. Жасөспірімдік жастағы балалардың денсаулығын нығайтудағы медициналық- әлеуметтік себептердің рөлі, профилактикалық көмекті дамыту жолдары [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / Д. Ж. Айдарбекова . - Электрон.

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>	
<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>	
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»	18 стр. из 20

	<p>текстовые дан. (314 Кб). - Шымкент : Б. ж., 2014. - 65 бет эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>9. <u>Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия:учебник/ Е.Т. Дадамбаев– Эверо, Алматы:2020г.https://elib.kz/ru/search/read_book/731/</u></p> <p>10. Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия:</p> <p>11. учебник/ Е.Т. Дадамбаев– Эверо, Алматы: 2020 г. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/731/</p> <p>12. Педиатрия жұқпалы ауруларымен. Тәжірибелік сабақтар Койшегарина Р.С., 2019 https://aknurpress.kz/reader/web/1436</p> <p>13. Ежова, Н. В. Педиатрия : разноуровневые задания. Неотложная помощь, инфекционные болезни. Практикум / Н. В. Ежова, А. Э. Королева. — Минск : Вышэйшая школа, 2009. — 175 с. https://www.iprbookshop.ru/20118.html</p> <p>1. Сукало, А. В. Справочник по поликлинической педиатрии / А. В. Сукало, И. Э. Бовбель. — Минск : Белорусская наука, 2015. — 314 с. https://www.iprbookshop.ru/51832.html</p>
Литература	<p>Основная</p> <p>1. Миалл, Л. Көрнекті педиатрия оқу құралы М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 184 бет</p> <p>2. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том : учебник. - Алматы : Эверо, 2015.</p> <p>3. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015.</p> <p>4. Емханалық педиатрия - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 бет.</p> <p>5. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 896 с</p> <p>6. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 1- Алматы : Б. ж., 2012. - 594 бет</p> <p>7. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 2 Алматы : Б. ж., 2012. - 687 бет.</p> <p>8. Исаева , Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы : Эверо, 2015</p> <p>9. Исаева, Л. А.Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы : Эверо, 2015</p> <p>10. Балалар аурулары : оқулық - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет</p> <p>11. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия : учебник / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 344 с</p> <p>12. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық-емханалық педиатрия : оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 306 бет</p> <p>13. Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 1 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 416 бет.</p> <p>14. Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 500 бет</p> <p>15. Кемельбеков, К. С. Балалар травматологиясы және ортопедиясы : оқу құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - Шымкент :</p>

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		19 стр. из 20

	<p>Әлем баспасы, 2023. - 288 бет</p> <p>16. Разин М.П., Минаев С.В., Турабов И.А. и др. Детская хирургия : учебник, ГЭОТАР-Медиа, 2020</p> <p>17. Разин М.П., Шешунов И.В. (под ред.) Травматология и ортопедия детского возраста, 2016</p> <p>Дополнительно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сартаева, У. С. Балалардың денсаулығын қалпына келтіруде отбасының қатысуын медициналық- әлеуметтік тұрғыда бағалау [Мәтін] : дис. ... мед. ғыл. магистр акад. дәрежесін алу / У. С. Сартаева. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 69 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM) 2. Григорьев, К. И. Педиатрия : справочник практического врача - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с. 3. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с 4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста). 5. Национальное руководство. Детская хирургия. — 2-е изд., перераб. и доп. (Серия «Национальные руководства») под ред. А. Ю. Разумовского ГЭОТАР-Медиа, 2020
--	---

12.	Политика дисциплины
<p>Интерн должен:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию; 2) соблюдать субординацию; 3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям; 4) не курить в академии; 5) соблюдать чистоту на кафедре; 6) не портить мебель в учебных аудиториях; 7) бережно относиться к учебникам; 8) соблюдать внешний вид студента медицинского ВУЗа; 9) соблюдать правила техники безопасности; 10) во время эпидемии группа носить маски; 11) соблюдать тишину, порядок во время перерывов. <p>При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) при несвоевременной сдаче СРИ без уважительной причины (позже указанной недели) СРИ не принимается; 2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение; 3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении интерна передается в деканат факультета. 	
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
13.1	Сайт ЮКМА https://ukma.kz/
13.2	Академическая политика АО ЮКМА. https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		20 стр. из 20

<p>%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90-2022.pdf</p> <p>Кодекс чести студента</p> <p>https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8B%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf</p>	
13.3	<p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК</p> <p>1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.</p> <p>2. Интерн, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.</p> <p>3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).</p> <p>4. Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: оценка практических навыков, письменный контроль.</p>

14. Утверждение и пересмотр			
Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол №	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
25.06.25	7	Джунгеева Р.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
25.06.25	11	Желевбеков И.С.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
25.06.25	11	Желевбеков И.С.	