

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
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)				
РО1	Применяет знания при использовании информационной системы здравоохранения для оказания гастроэнтерологической помощи детям, владеет навыками заполнения медицинской, в том числе электронной документации.			
РО2	Собирает анамнез и проводит клиническое обследование детей с заболеваниями органов пищеварения, выявляет ведущие симптомы и синдромы.			
РО3	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.			
РО4	Разрабатывает индивидуальный план лечения и профилактики при заболеваниях ЖКТ с учётом возраста ребёнка, коморбидных состояний и стандартов оказания медпомощи.			
РО5	Оказывает неотложную помощь при острых гастроэнтерологических состояниях (рвота, дегидратация, ЖКТ-кровотечение, кишечная непроходимость и др.).			
РО6	Проводит диспансерное наблюдение и реабилитацию детей с хроническими гастроэнтерологическими заболеваниями (в т.ч. целиакия, ВЗК, муковисцидоз).			

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

РО7	Демонстрировать профессиональную и этически корректную коммуникацию с пациентами, родителями и коллегами, соблюдая нормы медицинской деонтологии.
РО8	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.
РО9	Следует принципам организации и управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
РО10	Применяет научно обоснованные знания при анализе результатов лечения заболеваний органов пищеварения у детей и при проведении исследований, основанных на доказательных данных.
РО11	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
	РО1 РО7	РО1. Соблюдает принципов нормы этики, деонтологии, инклузии, межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками
	РО1 РО2	РО3. Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивая документирование процессов оказания медицинских услуг и управление медико-статистической информацией в рамках процессов цифровизации здравоохранения.
	РО2 РО3 РО4 РО6	РО4. Проводит амбулаторный прием на основе доказательной медицины, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия среди детского населения
	РО5	РО5. Определяет показания к госпитализации больных детей, в экстренном или плановом порядке, учитывая возрастные особенности для оказания своевременной и качественной медицинской помощи
	РО8	РО6. Способен проводить профилактику распространенных заболеваний у детей, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП
	РО9	РО8. Соблюдает принципы организаций, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	РО10	РО9. Применяет научные знания на основе оценки результатов лечения и при проведении исследования, основанные на научных данных.
	РО11	РО10. 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
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, acc.проф.		Kanat-270184@mail.ru	
2	Баймаханова Бактыгуль Бимендеевна		к.м.н., доцент		Bakhtigul059@mail.ru	
3	Төлеуова Ақғұлім Ерболатқызы		ассистент		ai ol ak.83@mail.ru	
8.	Тематический план					
Не де ля/ де нь	Название темы	Краткое содержание	РО дисципли ны	Ко л- во ча со в	Формы/ методы/ технологи и обучения	Формы/ методы оцениван
1.	Практическое занятие Гастроэзофагеальный рефлюксные болезни у новорожденных 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 презентаций, 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 презентаций, подготовки и решений ситуацион

<p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«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	ных 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 глюокортикоидов 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 презентаций, 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 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
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 эндооскопии. Оценка изменений слизистой, стенки кишечника, печени и поджелудочной железы.	PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO8 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 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-TTG, биопсия), пожизненная безглютеновая диета и контроль нутритивного статуса.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO10 PO 11	4	Клинический разбор тематических пациентов, выполнение тестовых заданий	Оценка клинического разбора тематических пациентов, разбора тестовых заданий

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		7 стр. из 20

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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	Кафедра «Педиатрия-1» Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»	38/11 8 стр. из 20
---	---	---	-------------------------------------

		. (отсутствует логика).	сопровожден ии преподавате ля. (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 поверхности, ключевые симптомы выявлены не полностью. Требуется помощь.	Анамнез собран с небольшими упущениями, осмотр проведён в целом корректно, небольшие неточности не повлияли на вывод.	Анамнез собран полностью, с акцентом на важные гастроэнтерологические аспекты. Осмотр проведён 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 распространённых 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 нозологии, 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.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	Кафедра «Педиатрия-1» Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»	38/11 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 соответствуют диагнозу, допущены грубые ошибки, отсутствует план профилактики .	Лечение назначено формально, нет индивидуализации, профилактика 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 острой гастроэнтерологических состояниях (рвота, дегидратация, ЖКТ- кровотечение, 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-кровотечении, 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 профессиональность	Резкость, недоверие,	Недостаточная эмпатия,	Коммуникация в целом	Общение вежливое, информативное, с

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11 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 учитываются эмоции пациента/ро дителей.	корректна, но могут быть формальные недостатки (отсутствие подробного объяснения).	учётом возраста пациента. Обеспечено согласие, соблюдены нормы деонтологии.
РО8	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 ориентируется в вопросах вакцинопрофилятики, не использует достоверные источники информации.	Осуществля ет профилактику на базовом уровне, участие в вакцинопро филактике и использован ие источников информации носит фрагментарн ый характер, требуется постоянная помощь преподавателя.	В целом правильн о 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.
РО9	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 ориентируется 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.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		11 стр. из 20

РО10	<p>Применяет научно обоснованные знания при анализе результатов лечения заболеваний органов пищеварения у детей и при проведении исследований, основанных на доказательных данных.</p>	<p>Не способен применять научно обоснованные знания, не анализирует результаты лечения и не использует доказательные данные.</p>	<p>Использует научные знания на базовом уровне, испытывает трудности при анализе результатов лечения и интерпретации доказательных данных.</p>	<p>Применяет научные знания и анализирует результаты лечения с отдельными неточностями, использует доказательные данные при методической поддержке.</p>	<p>Грамотно применяет научно обоснованные знания, корректно анализирует результаты лечения, использует доказательные данные при оценке клинических и исследовательских результатов.</p>
РО11	<p>Соблюдает нормы охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режимов, а также требования безопасности труда при оказании гастроэнтерологической помощи детям в организациях здравоохранения .</p>	<p>Не соблюдает санитарно-гигиенические, противоэпидемиологические нормы и требования безопасности труда, не осознаёт их значимости.</p>	<p>Знает основные требования, однако соблюдает их непоследовательно, нуждается в постоянном контроле и напоминаниях.</p>	<p>В целом соблюдает установленные нормы и требования, допускает единичные несущественные нарушения без риска для пациентов и персонала.</p>	<p>Строго соблюдает нормы охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режимов, требования безопасности труда при оказании гастроэнтерологической помощи детям.</p>

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%)	<ul style="list-style-type: none"> — врач-интерн освоил все задания, указанные в syllabusе, ответы полные и по основной литературе; — знает егламентирующие документы (приказы,

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		12 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>Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) Д+ (1,0; 50-54%)</p> <p>Неудовлетворительно:</p>	<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>– врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 допустил грубых ошибок, опускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. <p>– интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p> <p>– врач-интерн задания, указанные в силлабусе, освоил не в полном объеме ответы неполные;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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. <p>– интерн во время ответа допускал принципиальные</p>
--	--

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	13 стр. из 20

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

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%)	<ul style="list-style-type: none"> – выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; – грамотно составляет план обследования; – проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; – планирует планы лечения и реабилитации. <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%)	<ul style="list-style-type: none"> – выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; – грамотно составляет планобследования; – проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; – планирует планы лечения и реабилитации; <p>допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.</p>
	Удовлетворительно : C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> – при выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; – составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; – дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; – в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	<ul style="list-style-type: none"> – не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.

Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации

Форма контрол я	Оценка	Критерии оценки
Прием пациент ов	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	<ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов; – грамотно заполнил медицинскую документацию; – правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме; – своевременно и правильно заполнил дневники,

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		14 стр. из 20

		своевременно защитил, подписал у руководителя.
Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)		<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.
Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)		<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.
Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)		<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	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн <ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; – использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн <ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал; – 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%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн <ul style="list-style-type: none"> – был пассивен; – допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн <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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»		15 стр. из 20

Чек-лист подготовки тематических сообщений, в виде презентаций

Форма контрол я	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (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: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (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. <p>При защите автор</p> <ul style="list-style-type: none"> – демонстрирует хорошие знания по теме; – допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (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; <p>При защите автор</p> <ul style="list-style-type: none"> – допускает непринципиальные 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. <p>При защите автор</p> <ul style="list-style-type: none"> – допускает грубые ошибки при ответе на вопросы; – не ориентируется в собственном материале.

Чек-лист анализа научных статей

Форма контрол я	Оценка	Критерии оценки
Анализ научных статей	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (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; <p>использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.</p>
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)	<ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал в анализе научных статей; – показал знание материала; – допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки исправленные самим интерном.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	Кафедра «Педиатрия-1» Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»	38/11 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 <ul style="list-style-type: none"> – был пассивен; – допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	<ul style="list-style-type: none"> – 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 <ul style="list-style-type: none"> – 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 <ul style="list-style-type: none"> – 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 <ul style="list-style-type: none"> – были ошибки, допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	<ul style="list-style-type: none"> – 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	
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	Удовлетворительно

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
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

<p>Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)</p>	<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 «Зан» - 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/
<p>Электронные учебники</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: окулық /Электрон.текстовыедан.(1.85Гб).- Алматы: Эпиграф, 2016. 2. Балалар аурулары[Электронный ресурс]:окулық/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. иодоп.-Электрон.текстовыедан. (0байт).-М. :ГЭОТАР -Медиа,2013. -752 с. 5. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық / қаз.тілінеауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон.текстовыедан.(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 қомекті дамыту жолдары [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / Д. Ж. Айдарбекова . - Электрон.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	18 стр. из 20

<p>Литература</p>	<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.</u>https://elib.kz/ru/search/read_book/731/</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 сабактар КойшегаринаР.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>
	<p>Основная</p> <p>1. Миалл, Л. Көрнекті педиатрия оку 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 : оку құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - Шымкент :</p>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11 19 стр. из 20

	Әлем баспасы, 2023. - 288 бет 16. Разин М.П., Минаев С.В., Турабов И.А. и др. Детская хирургия : учебник, ГЭОТАР-Медиа, 2020 17. Разин М.П., Шешунов И.В. (под ред.) Травматология и ортопедия детского возраста, 2016 Дополнительно: 1. Сартаева, У. С. Балалардың денсаулығын қалпына келтіруде отбасының қатысусын медициналық- әлеуметтік тұрғыда бағалау [Мтін] : дис. ... мед. ғыл. магистр ақад. дәрежесін алу / У. С. Сартаева. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 69 бет. +әл. 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

Интерн должен:

- 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.

При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры:

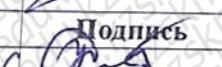
- 1) при несвоевременной сдаче СРИ без уважительной причины (позже указанной недели) СРИ не принимается;
- 2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение;
- 3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении интерна передается в деканат факультета.

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-

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология детская»

13.3	<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> <p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК</p> <ol style="list-style-type: none"> На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка. 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. 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%). Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: оценка практических навыков, письменный контроль.
-------------	---

14. Утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол №	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
25.06.25	7	Дүргизебек Р.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
25.06.25	11	Желсебеков И. С.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
25.06.25	11	Желсебеков И. С.	