

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 «Ревматология детская»		1 стр. из 20

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «РЕВМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»

Образовательная программа 6B10113 «Педиатрия»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: RD 6304	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Ревматология 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 ревматологических 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 ревматологии. 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

Обучение необходимым знаниям, умениям и практическим навыкам для самостоятельного проведения профилактических, диагностических, лечебных и оздоровительных мероприятий у детей с ревматологическими заболеваниями в соответствии с принципами доказательной медицины и достижениями современных лечебно-диагностических и фармацевтических технологий в рамках компетенций врача общей практики в системе первичной медико-санитарной помощи; формирование навыков профессионального ведения, диагностики, дифференциальной диагностики и алгоритмов лечения ревматических заболеваний у детей с учетом возрастных и половых особенностей.

5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)	
РО1	В рамках компетенций врача общей практики применяет знания по использованию информационной системы здравоохранения для оказания ревматологической помощи детям, освоил оформление медицинской, в том числе электронной документации.
РО2	Применяет навыки диагностики и дифференциальной диагностики часто встречающихся ревматологических заболеваний у детей.
РО3	Демонстрирует знания в разработке плана лечения и профилактики часто встречающихся ревматологических заболеваний у детей.
РО4	Принимает решения и проявляет ответственность по результатам оказания медицинской помощи детям с ревматологическими заболеваниями второй категории сложности — экстренного характера.
РО5	Участвует в оценке результатов скрининговой программы, проведении профилактики часто встречающихся ревматологических заболеваний и внедрении программы

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология детская»	2 стр. из 20

управления заболеванием.											
РО6	Применяет навыки эффективного взаимодействия с детьми, страдающими ревматологическими заболеваниями, их семьями и окружающей средой при комплексной оценке состояния пациента в целях проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, а также профессиональной пригодности.										
РО7	Соблюдает принципы организации и управления системой охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях.										
РО8	Использует научные знания, основанные на доказательных данных, при анализе результатов лечения и выполнении исследовательской деятельности.										
5.1	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины										
	РО1 РО6	РО1. Соблюдает принципов нормы этики, деонтологии, <u>инклузии</u> , 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. Проводит амбулаторный прием на основе доказательной медицины, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия среди детского населения									
	РО 4	РО5. Определяет показания к госпитализации больных детей, в экстренном или плановом порядке, учитывая возрастные особенности для оказания своевременной и качественной медицинской помощи									
	РО3 РО5	РО6. Способен проводит профилактику распространенных заболеваний у детей, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП									
	РО7	РО8. Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях									
	РО8	РО9. Применяет научные знания на основе оценки результатов лечения и при проведении исследования, основанные на научных данных.									
	РО6	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 «Ревматология 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 часов	Лекции	Прак	Лаб. Зан.	СРИП	СРИ					

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология детская»	3 стр. из 20

			т. зан .		
			--	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 Ақғұлім Ерболатқызы	ассистент	ai ol ak.83@mail.ru

8. Тематический план

Неде ля/де нь	Название темы	Краткое содержание	РО дисци плин ы	Кол -во часо в	Формы/ методы/ техноло гии обучения	Формы/ методы оцениван
1.	Практическое занятие Номенклатура и классификация ревматических болезней. Организация ревматологической помощи в РК.	Приказы, стандарты, положения об организации ревматологической помощи населению Республики Казахстан. Клинические протоколы классификация ревматических болезней. Эпидемиология ревматических болезней у детей.	РО 1 РО 2	4	Клинический разбор тематических пациентов, устный опрос	Оценка клинического разбора тематических пациентов, устного опроса
	СРИП/ СРИ Значение иммуногенетики, иммунитета и воспаления при ревматических болезнях.	Патогенетические механизмы формирования аутоиммунных болезней. Роль цитокинов в развитии воспаления при ревматических болезнях у детей.	РО 4 РО 5 РО 6 РО 7 РО 8	1/5	Разбор тематической презентации, выполнение тестовых заданий	Оценка тематической презентаций, выполнения тестовых заданий
2	Практическое занятие Особенности клинического обследования детей с ревматическими заболеваниями.	Особенности клинического обследования при ревматических болезнях. Семиотика и синдромы ревматических болезней.	РО 1 РО 2 РО 4 РО 5	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Онтыстық 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 «Ревматология детская»		4 стр. из 20

					ой документации	
	СРИП/ СРИ Современные инструментальные методы исследования костно-суставного аппарата	Значение, особенности инструментальных методов исследования костно-суставного аппарата(УЗИ, КТ, МРТ).	PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	1/6	Разбор тематической презентации, подготовка и решение ситуационных задач	Оценка тематической презентаций, решений ситуационных задач
3	Практическое занятие Острая ревматическая лихорадка.	Распространенность, этиология, патогенез. Морфологические стадии ревматического воспаления. Клиника. Диагностика. Критерии диагностики. Классификация. Лечение.	PO 1 PO 2 PO 4 PO 5	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Профилактика острой ревматической лихорадки.	Первичная и вторичная профилактика острой ревматической лихорадки. Дифференциальная диагностика	PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	1/6	Разбор тематической презентации, работа в малых группах	Оценка тематической презентаций, решений ситуационных задач, тестовых заданий
4	Практическое занятие Системная красная волчанка.	Системные поражения соединительной ткани. Диффузные болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка (СКВ). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.	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 Ювенильный дерматомиозит.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	1/6	Анализ научных статей	Оценка анализа научных статей

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология детская»	5 стр. из 20

			PO8			
5	Практическое занятие Системная склеродермия.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.	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 Дифференциальная диагностика.	Дифференциальная диагностика диффузных болезней соединительной ткани.	PO 2 PO 3 PO 4 PO 5	2/5	Анализ научных статей	Оценка анализа научных статей
6	Практическое занятие Системные васкулиты. Ювенильный периартериит, болезнь Кавасаки.	Ювенильный периартериит (узелковый периартериит у детей). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Гранулематоз Вегенера, болезнь Такаясу.	Гранулематоз Вегенера (гранулематоз с полиангитом), Болезнь Такаясу. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO 1-8	1/6	Работа в малых группах, анализ научных статей Тестирование	Оценка анализа научных статей
7	Практическое занятие Ювенильный ревматический артрит.	Современные представления о классификации ювенильного ревматического артрита. Распространенность. Клинический полиморфизм. Критерии диагностики.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Клинический разбор тематических пациентов, выполнение тестовых заданий	Оценка клинического разбора тематических пациентов, тестовых заданий

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология детская»		6 стр. из 20

		Дифференциальная диагностика. Течение и исходы. Методы лечения.				
8	СРИП/ СРИ Генно-инженерные биологические препараты в лечении ювенильных артритов	Показания к назначению ГИБП при ЮИА, Основные группы и представители ГИБП, недостатки и риски.	РО6 РО7 РО 8	1/6	Анализ научных статей	Оценка анализа научных статей
	Практическое занятие Реактивные артриты.	Понятие о реактивных артритах. Этиология и основные механизмы патогенеза, значение иммуногенетических особенностей. Клиническая картина и критерии диагностики.	РО 1 РО 2 РО 3 РО7 РО 8	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
9	СРИП/ СРИ Серонегативные спондилоартриты. Болезнь Бехтерева, болезнь Рейтера	Понятие о серонегативных спондилоартритах. Серонегативные спондилоартриты (болезнь Бехтерева, болезнь Рейтера). Особенности клиники ювенильного спондилоартрита. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Реабилитация, ЛФК, санаторное лечение.	РО 1 РО 2 РО 3 РО8	1/6	Работа в малых группах, анализ научных статей	Оценка анализа научных статей
	Практическое занятие Псориатический артрит, артрит при хронических заболеваниях кишечника	Псориатический артрит, артрит при хронических заболеваниях кишечника. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	РО 1 РО 2 РО 3	4	Клинический разбор тематических пациентов, устный опрос	Оценка клинического разбора тематических пациентов, устного опроса
	СРИП/ СРИ Ювенильный спондилоартрит.	Особенности клиники ювенильного спондилоартрита.	РО 1 РО 2 РО 3	1/5	Работа в малых группах,	Оценка решений ситуационн

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

		Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Реабилитация, ЛФК, санаторное			решение ситуационных задач	ых задач
10	Практическое занятие Остеопороз.	Распространенность. Этиология и патогенез. Факторы риска. Классификация. Клиническая картина. Лучевая диагностика остеопороза. Лабораторные маркеры остеопороза. Лечение и профилактика остеопороза	РО 2 РО 5 РО 6 РО 7 РО 8	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Дифференциальная диагностика заболеваний ревматических заболеваний. Рубежный контроль - 2	Дифференциальная диагностика моноартрита. Дифференциальная диагностика олиго- и полиартрита. Итоговое оценивание по темам 5-10.	РО – 1-8	2/5	Анализ научных статей Тестирование	Оценка анализа научных статей
	<i>Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)</i>			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	В рамках компетенций	Интерн не овладел основами алгоритма	Интерн демонстрир	Интерн продемонстри	Интерн полностью	

<p>врача общей практики применяет знания по использованию информационной системы здравоохранения для оказания ревматологической помощи детям, освоил оформление медицинской, в том числе электронной, документации.</p>	<p>клинического и дифференциального диагноза; не может составлять клинические диагнозы в соответствии с классификацией, не освоил план лечения нозологий, представленных в учебной программе (силлабусе), а также профилактику распространённых заболеваний и вакцинопрофилактику (отсутствует логика).</p>	<p>ует достаточные знания основ алгоритма клинического и дифференциального диагноза; однако без должной глубины и обоснования допускает ошибки, не соответствующие классификации клинических диагнозов. Также имеются значительные ошибки в лечении нозологий, представленных в учебной программе (силлабусе), профилактике распространённых заболеваний и вакцинопрофилактике допущены незначительные ошибки (логическое и клиническое мышление последовательны).</p>	<p>ровал полное знание основ алгоритма клинического и дифференциального диагноза; однако допустил незначительные ошибки в структуре клинических диагнозов, не соответствующие классификации. В лечении нозологий, представленных в учебной программе (силлабусе), профилактике распространённых заболеваний и вакцинопрофилактике допущены незначительные ошибки (логическое и клиническое мышление последовательны).</p>	<p>овладел основами алгоритма клинического и дифференциального диагноза; полностью выполнил планы лечения клинических диагнозов и нозологий, представленных в учебной программе (силлабусе), а также профилактику распространённых заболеваний и вакцинопрофилактику. (Логическое и клиническое мышление сформировано).</p>
---	---	--	---	---

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология детская»	9 стр. из 20

РО 2	Применяет навыки диагностики и дифференциальной диагностики часто встречающихся ревматологических заболеваний у детей.	Интерн продемонстрировал недостаточные знания по клинике нозологии у детей; не знает вопросов этики и деонтологии и не освоил темы, представленные в учебной программе (силлабусе).	Интерн продемонстрировал средний уровень знаний по клинике нозологии у детей, не смог делать выводы и формулировать заключения; не знает вопросов этики и деонтологии; темы, представленные в учебной программе (силлабусе), не освоены не полностью.	Интерн продемонстрировал достаточные знания по клинике нозологии у детей, смог делать выводы и формулировать заключения; освоил вопросы этики и деонтологии; освоил темы, представленные в учебной программе (силлабусе), включая знание приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан.
РО 3	Демонстрирует знания в разработке плана лечения и профилактики часто встречающихся ревматологических заболеваний у детей.	Интерн продемонстрировал недостаточные знания в вопросах эффективного взаимодействия с пациентом, его окружением и специалистами здравоохранения для достижения наилучших результатов, а также в формировании мотивации у населения, детей и членов их семей по сохранению и укреплению	Интерн способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением и специалистами здравоохранения с целью достижения наилучших результатов для	Интерн демонстрирует хорошие знания в вопросах эффективного взаимодействия с пациентом, его окружением и специалистами здравоохранения с целью достижения наилучших результатов для ребёнка, а также решает вопросы формирования мотивации у населения, детей и членов их семей по

		собственного здоровья и здоровья окружающих.	ребёнка, а также решать вопросы формирования мотивации у населения, детей и членов их семей к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих; однако в знаниях имеются некоторые ответы, которые не являются ясными и точными.	также в формировании и мотивации у населения, детей и членов их семей по сохранению и укреплению собственного здоровья и здоровья окружающих; однако не выделялся, некоторые ответы были краткими.	сохранению и укреплению собственного здоровья и здоровья окружающих.
РО 4	Принимает решения и проявляет ответственность за результаты оказания медицинской помощи детям с ревматологическими заболеваниями второй категории сложности экстренного характера.	Интерн продемонстрировал недостаточные знания в вопросах качественного оказания первой медицинской помощи на доврачебном этапе при патологиях внутренних органов у детей в условиях общей амбулаторной поликлиники.	Интерн продемонстрировал поверхностные знания по вопросам качественного оказания первой медицинской помощи на доврачебном этапе при патологиях внутренних органов у детей в условиях общей	Интерн продемонстрировал достаточные знания по вопросам качественного оказания первой медицинской помощи на доврачебном этапе при патологиях внутренних органов у детей в условиях общей	Интерн продемонстрировал полные знания по вопросам качественного оказания первой медицинской помощи на доврачебном этапе при патологиях внутренних органов у детей в условиях общей амбулаторной поликлиники, дал полные ответы.

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

			детей в условиях общей амбулаторной поликлиники, ответы были нечеткими.	амбулаторной поликлиники; в тактике лечения допустил некоторые неточности.	
Участвует в оценке результатов скрининговой программы, проведении профилактики часто встречающихся ревматологических заболеваний и внедрении программы управления заболеванием.	Интерн не освоил учебный материал, не знает источники поиска информации.	Интерн не умеет пользоваться всеми источниками поиска учебной информации.	Интерн при поиске учебной информации использует учебники и клинические протоколы.	Интерн при поиске учебной информации использует руководство по основным разделам внутренних болезней и рекомендации международных сообществ.	
Применяет навыки эффективного взаимодействия с детьми, страдающими ревматологическими заболеваниями, их семьями и окружающей средой при комплексной оценке состояния пациента в целях проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, а также профессиональной пригодности.	Не владеет навыками эффективного взаимодействия с пациентом и его семьёй, не способен участвовать в комплексной оценке состояния пациента, не ориентируется в принципах экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности.	Использует навыки взаимодействия на базовом уровне, испытывает трудности в общении с пациентом и его семьёй, комплексная оценка состояния пациента и участие в экспертизе носят ограниченный и несистематический характер.	В целом правильно взаимодействует с пациентом и его семьёй, допускает незначительные неточности в учёте психосоциальных факторов, участвует в комплексной оценке состояния пациента и экспертизе	Уверенно и этично применяет навыки коммуникации при взаимодействии с ребёнком и его семьёй, учитывает возрастные и психосоциальные особенности, полно и объективно участвует в комплексной оценке состояния пациента,	

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

<p>Соблюдает принципы организации и управления системой охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>	<p>Не владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья детского населения, не ориентируется в структуре медицинских организаций и их подразделений, не способен применять организационно-управленческие принципы в профессиональной деятельности.</p>	<p>Знает основные принципы организации и управления системой охраны здоровья детского населения, однако применяет их непоследовательно, испытывает трудности в ориентации в структуре медицинских организаций и распределении управленческих функций.</p>	<p>В целом правильно соблюдает принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детского населения, допускает незначительные неточности в понимании функций структурных подразделений, применяет принципы при методическом сопровождении.</p>
<p>РО 8</p> <p>Использует научные знания, основанные на доказательных данных, при анализе результатов лечения и выполнении исследовательской деятельности.</p>	<p>Не способен применять научные знания и доказательные данные, не анализирует результаты лечения, не владеет навыками исследовательской деятельности.</p>	<p>Использует научные знания на базовом уровне, испытывает трудности при анализе результата</p>	<p>В целом правильно использует научные знания и доказательные данные, анализирует результаты лечения с незначительными ошибками.</p>

	кой деятельности.		в лечении и работе с доказательными данными, нуждается в постоянной помощи преподавателя.	ыми неточностями, выполняет исследовательские задания при методическом сопровождении.	данные при выполнении исследовательской деятельности и интерпретации полученных результатов.
--	-------------------	--	---	---	--

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: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> – врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; – знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; – проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологиям; – 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. – Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует 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%)	<ul style="list-style-type: none"> – врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; – знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; – проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологиям; – 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

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

		<p>ошибки, исправленные самим систематизировать программный материал с помощью преподавателя.</p> <p>Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерниво время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. - врач-интерн задания, указанные в силлабусе, 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. <p>Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерн во время ответа допускал принципиальные 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: А (4,0; 95 – 100%) А- (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. - Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.
	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"> - 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; - допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.
	Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%)	<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

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

	D+ (1,0; 50-54%)	диагноз составил не по классификации и конструкции; – в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.
	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
	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	– 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, 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%)	– 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%)	– 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%)	– 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
	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн – 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 – активно участвовал; – показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	38/11 16 стр. из 20
Кафедра «Педиатрия-1» Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология детская»		

Удовлетворител ьно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн – был пассивен; – допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворите льно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)

Чек-лист для СРИП

Чек-лист подготовки тематических сообщений, в виде презентаций

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презента ция темы	Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	– 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%)	– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. – использовано не менее 5 литературных источников; слайды содержательные и лаконичные. При защите автор – демонстрирует хорошие знания по теме; – допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворитель но: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; – использовано не менее 5 литературных источников; слайды не содержательны; при защите автор – допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворите льно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	– презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов; – использовано менее 5 литературных источников; – слайды не содержательны. при защите автор – допускает грубые ошибки при ответе на вопросы; – не ориентируется в собственном материале.

Чек-лист анализа научных статей

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Анализ научных	Отлично: Соответствует	активно участвовал в анализе научных статей; проявил при этом оригинальное мышление;

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология детская»	17 стр. из 20

статьей	оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	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%); С+ (2,33; 70-74%)	активно участвовал в анализе научных статей; показал знание материала; допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки исправленные самим интерном.
	Удовлетворитель но: С (2,0; 65-69%); С- (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.
	Неудовлетворите льно: 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: А (4,0; 95 - 100%) А- (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: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	В решение ситуационных задач были ошибки, показал знание материала; допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном.
	Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%); С- (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

Выполнение тестовых заданий оцениваются по многобальной системе оценки знаний

Многобальная система оценка знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------

<p>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p>	<p>38/11</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология детская»</p>	<p>18 стр. из 20</p>

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

11. Учебные ресурсы

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

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://elib.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/>

Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық-емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық /Электрон.текстовыедан.(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.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 балалларда жүректің кіші ауытқуларының анықталу жиілігі [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / А. Д. Тажиева. - Электрон. текстовые дан. (742 Кб). - Шымкент : Б. ж.,
----------------------	---

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология детская»	19 стр. из 20

Литература	<p>2014. - 65 эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>8. Айдарбекова , Д. Ж. Жасөспірімдік жастағы балалардың денсаулығының нығайтудағы медициналық- әлеуметтік себептердің рөлі, профилактикалық көмекті дамыту жолдары [Электронный ресурс] : мед. фыл. магистр дис. / Д. Ж. Айдарбекова . - Электрон. 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>14.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. Қөрнекті 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 : 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>
-------------------	--

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

Дополнительно:

- Сартаева, У. С. Балалардың денсаулығын қалпына келтіруде отбасының қатысуын медициналық- әлеуметтік тұрғыда бағалау [Мтін] : дис. ... мед. ғыл. магистр акад. дәрежесін алу / У. С. Сартаева. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 69 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)
- Григорьев, К. И. Педиатрия : справочник практического врача - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с.
- Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
- 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).
- 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:

- соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
- соблюдать субординацию;
- быть терпимыми, открытым и доброжелательным к со курсникам и преподавателям;
- не курить в академии;
- соблюдать чистоту на кафедре;
- не портить мебель в учебных аудиториях;
- бережно относиться к учебникам;
- соблюдать внешний вид студента медицинского ВУЗа;
- соблюдать правила техники безопасности;
- во время эпидемии группа носить маски;
- соблюдать тишину, порядок во время перерывов.

При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры:

- при несвоевременной сдаче СРИ без уважительной причины (позже указанной недели) СРИ не принимается;
- при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение;
- 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-%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>

Кодекс чести студента

[https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%82%D0%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%8B%D0%BA%D0%BD%D0%BB%D1%8B%D2%9B%D2%20%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf](https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%8B%D0%BA%D0%BD%D0%BB%D1%8B%D2%9B%D2%20%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf)

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология детская»	21 стр. из 20

13.3	<p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК</p> <p>1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В электронный 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
<i>25.06.25</i>	<i>7</i>	<i>Дархангалиева Р.</i>	<i>Бекетова</i>
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
<i>25.06.25</i>	<i>11</i>	<i>Желебенов И.С.</i>	<i>Орбак</i>
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
<i>25.06.25</i>	<i>11</i>	<i>Желебенов К.Г.</i>	<i>Орбак</i>