


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

**Рабочая учебная программа дисциплины
«Эндокринология детская»
Образовательная программа 6В10113 «Педиатрия»**


1	Общие сведения о дисциплине		
1	Код дисциплины: ED6309	1.6	Учебный год: 2025-2026
1	Название дисциплины: Эндокринология детская	1.7	Курс: 6
1	Пререквизиты: Амбулаторно-поликлиническая педиатрия	1.8	Семестр: 12
1	Постреквизиты: дисциплины резидентуры по профилю подготовки	1.9	Количество кредитов (ECTS): 3
1	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2	Содержание дисциплины (максимум 50 слов)		
	Формирование знаний диагностики и лечения наиболее распространенных эндокринных 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 эндокринологии. Коммуникативные навыки и поддержка пациентов.		
3	Форма суммативной оценки		
3	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3	Письменный ✓	3.6	Эссе
3	Устный	3.7	Проект
3	Прием практических навыков ✓	3.8	Другой (указать)
4	Цели дисциплины		
	Сформировать у интернов знания, умения и компетенции, необходимые для диагностики, лечения, профилактики и наблюдения за детьми с эндокринологическими заболеваниями, с		

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


соблюдением принципов доказательной медицины и медицинской этики.		
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)	
РО 1	Соблюдает принципы медицинской этики, деонтологии и инклюзивного подхода при оказании помощи детям с эндокринологическими заболеваниями.	
РО 2	Эффективно выстраивает профессиональное общение с детьми различного возраста и их законными представителями при эндокринологических заболеваниях, с учетом психоэмоционального состояния пациента и семьи.	
РО 3	Применяет элементы цифровых технологий (электронная история болезни, лабораторные информационные системы, регистры пациентов) в процессе наблюдения и диспансеризации детей с заболеваниями эндокринной системы.	
РО 4	Ведёт амбулаторный приём детей с заболеваниями эндокринной системы, применяя принципы доказательной медицины при диагностике и выборе тактики лечения.	
РО 5	Обеспечивает длительное наблюдение и диспансерное сопровождение детей с эндокринологическими заболеваниями, включая проведение реабилитационных мероприятий.	
РО 6	Определяет показания к экстренной и плановой госпитализации детей с заболеваниями эндокринной системы, учитывая возрастные особенности, клиническое состояние и необходимость специализированной медицинской помощи.	
РО 7	Проводит профилактические мероприятия у детей, в том числе вакцинацию с учётом эндокринной патологии, и применяет доказательные источники информации в системе ПМСП.	
РО 8	Применяет принципы организации и управления медицинской помощью детям в подразделениях, оказывающих эндокринологическую помощь.	
РО 9	Применяет современные научные данные и методы оценки исходов лечения, а также проводит исследования у детей с эндокринологическими заболеваниями, основываясь на доказательной медицине.	
РО 10	Применяет нормы охраны здоровья населения, санитарно-гигиенического режима, эпидемиологической безопасности и охраны труда в медицинских организациях при диагностике и лечении детей с заболеваниями системы крови.	
5.1	РО	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	дисциплины	
РО 1	РО1. Соблюдает принципов нормы этики, деонтологии, инклюзии, межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками	
РО 2		
РО 3	РО3. Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивая документирование процессов оказания медицинских услуг и управление медико-	

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


	статистической информацией в рамках процессов цифровизации здравоохранения.					
РО 4	РО4.Проводит амбулаторный прием на основе доказательной медицины, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия среди детского населения					
РО 5						
РО 6	РО5.Определяет показания к госпитализации больных детей, в экстренном или плановом порядке, учитывая возрастные особенности для оказания своевременной и качественной медицинской помощи, включая основы авиационной медицины и медицины экстремальных условий					
РО 7	РО6.Способен проводит профилактику распространенных заболеваний у детей, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП					
РО 8	РО8.Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях					
РО 9	РО9.Применяет научные знания на основе оценки результатов лечения и при проведении исследования, основанные на научных данных.					
РО 10	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 «Эндокринология 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	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРИП	СРИ
		--	30	-	9	51
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О		Степени и должность		Электронный адрес	
1	Кемельбеков Канатжан Сауханбекович		PhD, асс.проф.		Kanat-270184@mail.ru	
2	Баймаханова Бактыгуль Бимендеевна		к.м.н., доцент		Bakhtigul059@mail.ru	
3	Төлеуова Ақгүлім Ерболатқызы		ассистент		ai_ol_ak.83@mail.ru	
4.	Адилбекова Айнур Турдалиевна		ассистент		adilbekova.aynur@mail.ru	
8.	Тематический план					
Н е д е л я / д е н ь	Название темы	Краткое содержание		РО дисци плин ы	Ко л- во ча со в	Формы/ методы/ техноло- гии обучения
						Формы/ методы оцениван

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

1	Практическое занятие Анатомические и физиологические особенности эндокринной системы у детей. Особенности обследования эндокринной системы. Сахарный диабет у детей.	Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей Особенности обследования эндокринной системы в детском возрасте Сахарный диабет у детей	PO1 PO2	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Несахарный диабет у детей.	Этиология и патогенез несахарного диабета у детей (центральный и нефрогенный варианты). Клинические проявления: частое и обильное мочеиспускание, сильная жажда, обезвоживание, нарушения сна и аппетита. Диагностика: анализ симптомов, лабораторные методы (осмоляльность мочи и плазмы, тест с водной нагрузкой), инструментальные исследования. Принципы лечения: восполнение дефицита жидкости, медикаментозная терапия (например, десмопрессин при центральной форме), коррекция питания. Диспансерное наблюдение и профилактика осложнений.	PO1 PO3 PO4	1/6	Разбор тематической презентации Оценка тематической презентации
2	Практическое	Сахарный диабет у детей типов 1 и 2	PO2 PO3	4	Прием пациентов в Оценка приема

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

	занятие Сахарный диабет у детей типов 1 и 2. Клиническая картина и современные методы лечения.	Клиническая картина сахарного диабета Диагностика сахарного диабета Современные методы лечения Диспансерное наблюдение и профилактика осложнений	PO5		кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Редкие формы сахарного диабета у детей. Диабетический кетоацидоз у детей.	Редкие формы сахарного диабета у детей Диабетический кетоацидоз у детей: причины, клиника и лечение	PO3 PO4 PO6	1/6	RBL.	Оценка анализа научных статей
3	Практическое занятие Ожирение у детей.	Ожирение у детей: причины, клинические проявления и методы коррекции	PO2 PO5 PO7	5	Клинический разбор тематических пациентов, выполнение тестовых заданий	Оценка клинического разбора тематических пациентов, разбора тестовых заданий
	СРИП/ СРИ Заболевания паращитовидной железы у детей.	Заболевания паращитовидной железы у детей: этиология, клинические проявления, диагностика и принципы лечения.	PO3 PO6 PO8	1/6	RBL.	Оценка анализа научных статей
4	Практическое занятие Заболевания коркового слоя надпочечников у детей. Острый и хронический гипокортицизм.	Заболевания коркового слоя надпочечников у детей: острый и хронический гипокортицизм, их этиология, клинические проявления, диагностика и принципы лечения.	PO4 PO7 PO9	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Врожденная дисфункция коркового слоя надпочечников у детей.	Врожденная дисфункция коркового слоя надпочечников у детей: причины, клинические проявления, диагностика и принципы лечения.	PO2 PO5 PO6	2/6	RBL. Тестирование	Оценка анализа научных статей

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

Рубежный контроль -1	Итоговое оценивание по темам 1–4				
5 Практическое занятие Нарушения роста у детей. Классификационные формы задержки роста.	Нарушения роста у детей: классификационные формы задержки роста, причины, клинические проявления и подходы к диагностике и лечению.	PO3 PO7 PO10	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
СРИП/ СРИ Недостаточность соматотропина.	Недостаточность соматотропного гормона у детей: причины, клинические проявления, диагностика и лечение.	PO1 PO8 PO9	1/6	RBL.	Оценка анализа научных статей
6 Практическое занятие Заболевания щитовидной железы у детей. Гипотиреоз. Гипертиреоз. Аутоиммунный тиреоидит. Диффузный токсический зоб.	Заболевания щитовидной железы у детей: гипотиреоз, гипертиреоз, аутоиммунный тиреоидит, диффузный токсический зоб; этиология, клинические проявления, диагностика и принципы лечения.	PO1 PO3	5	Клинический разбор тематических пациентов, устный опрос	Оценка клинического разбора тематических пациентов, устного опроса
СРИП/ СРИ Врожденный гипотиреоз. Узловые образования щитовидной железы.	Врожденный гипотиреоз и узловые образования щитовидной железы у детей: причины, клинические проявления, диагностика и подходы к лечению.	PO2 PO4 PO5	1/6	CBL	Оценка решений ситуационных задач
7 Практическое занятие Нарушения полового развития. Задержка полового созревания.	Нарушения полового развития у детей: задержка полового созревания, причины, клинические проявления, диагностика и принципы лечения.	PO6 PO7 PO8	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
СРИП/ СРИ Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей и	Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей и подростков: причины, клинические проявления, диагностика и методы коррекции.	PO9 PO10	2/6	RBL.	Оценка анализа научных статей

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


подростков.		Итоговое оценивание по темам 4-7.			Тестирование
Рубежный контроль - 2					
Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)				9	
9.	Методы обучения и формы контролей				
9.1	Лекции	не рассмортрена			
9.2	Практические занятия	устный опрос, решение клинической ситуаций, прием пациентов, ведение медицинской документации, клинический разбор тематических пациентов			
9.3	СРИ/СРИП	презентация темы, CBL, RBL 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	Неудовлетво рительно	Удовлетвор ительно	Хорошо	Отлично
РО 1	Соблюдает принципы медицинской этики, деонтологии и инклюзивного подхода при оказании помощи детям с эндокринолож ическими заболеваниями и.	Интерн полностью соблюдает нормы медицинской этики и деонтологии, применяет инклюзивный подход при общении с детьми и их семьями, демонстрирует уверенное и корректное взаимодейств ие с пациентами и	Интерн соблюдает принципы этики и деонтологии с незначитель ными упущениями , применяет инклюзивны й подход в большинств е ситуаций, допустимы редкие ошибки в коммуникац ии.	Интерн соблюдает принципы этики и деонтологии частично, инклюзивный подход реализует выборочно, допускает ошибки в общении с детьми и родителями, нуждается в контроле наставника.	Интерн не соблюдает принципы этики и деонтологии, не применяет инклюзивный подход, демонстрирует неумение взаимодействовать с пациентами и командой.

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

		командой.			
РО 2	Эффективно выстраивает профессиональное общение с детьми различного возраста и их законными представителями при эндокринологических заболеваниях, с учетом психоэмоционального состояния пациента и семьи.	Интерн уверенно и корректно выстраивает общение с детьми и родителями, учитывает возрастные и психоэмоциональные особенности, демонстрирует высокий уровень эмпатии и профессионализма, эффективно сотрудничает с командой.	Интерн в большинстве случаев корректно взаимодействует с детьми и родителями, учитывает психоэмоциональные особенности, допускает незначительные ошибки в коммуникации, требует минимальной поддержки наставника.	Интерн общается с детьми и родителями частично корректно, не всегда учитывает психоэмоциональное состояние, допускает ошибки в коммуникации, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не способен выстраивать профессиональное общение с детьми и их родителями, игнорирует психоэмоциональные особенности, взаимодействие с командой неэффективно.
РО 3	Применяет элементы цифровых технологий (электронная история болезни, лабораторные информационные системы, регистры пациентов) в процессе наблюдения и диспансеризации детей с заболеваниями и эндокринолог	Интерн уверенно использует электронные системы для ведения истории болезни, анализа лабораторных данных и работы с регистрами пациентов, демонстрирует точность, своевременность и корректность	Интерн корректно использует цифровые инструменты в большинстве случаев, допускает незначительные ошибки при работе с историей болезни или регистрами, требуется минимальная поддержка наставника.	Интерн частично применяет цифровые технологии, допускает ошибки в документообороте и работе с лабораторными данными, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не способен использовать цифровые технологии для ведения истории болезни, работы с лабораторными системами и регистрами пациентов, выполняет действия некорректно и с нарушением правил.

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

	ической системы.	документооборота.			
РО 4	Ведёт амбулаторный приём детей с заболеваниями и эндокринологической системы, применяя принципы доказательной медицины при диагностике и выборе тактики лечения.	Интерн полностью и самостоятельно проводит амбулаторный приём, точно собирает анамнез, объективно оценивает состояние пациента, назначает обоснованную тактику диагностики и лечения на основе доказательной медицины, демонстрирует уверенность и профессионализм.	Интерн проводит приём и диагностику корректно, допускает незначительные ошибки при выборе тактики лечения, требует минимальной поддержки наставника, учитывает принципы доказательной медицины.	Интерн частично проводит приём и диагностику, допускает ошибки в выборе методов обследования или лечения, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не способен провести амбулаторный приём и диагностику, не применяет принципы доказательной медицины, действия некорректны и требуют полной коррекции наставником.
РО 5	Обеспечивает длительное наблюдение и диспансерное сопровождение детей с эндокринологическими заболеваниями, включая проведение реабилитационных	Интерн грамотно планирует и осуществляет динамическое наблюдение, диспансерное сопровождение и реабилитационные мероприятия, учитывает	Интерн проводит наблюдение и диспансерное сопровождение с незначительными упущениями, реабилитации	Интерн частично выполняет наблюдение и диспансерное сопровождение, допускает ошибки в назначении реабилитационных мероприятий, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не способен организовать динамическое наблюдение, диспансеризацию и реабилитацию детей с гематологическими заболеваниями, действия некорректны и требуют полной коррекции наставником.

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

	мероприятий.	возрастные и клинические особенности детей, демонстрирует уверенность и профессионализм.	онные мероприятия назначает корректно, требуется минимальная поддержка наставника.		
РО 6	Определяет показания к экстренной и плановой госпитализации детей с заболеваниями и эндокринной системы, учитывая возрастные особенности, клиническое состояние и необходимость специализированной медицинской помощи.	Интерн самостоятельно и правильно определяет показания к экстренной и плановой госпитализации, учитывает возрастные и клинические особенности, обосновывает необходимость специализированной помощи, демонстрирует уверенность и профессионализм.	Интерн правильно определяет показания к госпитализации с незначительными упущениями, учитывает возраст и клиническое состояние, требует минимальной поддержки наставника.	Интерн частично определяет показания к госпитализации, допускает ошибки в оценке состояния или необходимости специализированной помощи, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не способен определить показания к экстренной или плановой госпитализации, действия некорректны и требуют полной коррекции наставником.
РО 7	Проводит профилактические мероприятия у детей, в том числе вакцинацию с учётом	Интерн грамотно проводит профилактические мероприятия и вакцинацию,	Интерн проводит профилактические мероприятия и вакцинацию корректно с	Интерн частично выполняет профилактические мероприятия и вакцинацию, допускает ошибки в учёте эндокринологичес	Интерн не способен корректно проводить профилактику и вакцинацию, игнорирует особенности патологии и доказательные


Кафедра «Педиатрия-1»

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология детская»

38/11

11 стр. из 20

	эндокринологической патологии, и применяет доказательные источники информации в системе ПМСП.	учитывая особенности эндокринологической патологии, использует достоверные доказательные источники для принятия решений, демонстрирует высокий уровень профессионализма.	незначительными упущениями, учитывает эндокринологические особенности, применяет источники информации с минимальной поддержкой наставника.	кой патологии, нуждается в постоянной поддержке наставника при использовании источников информации.	источники информации, действия требуют полной коррекции наставником.
РО 8	Применяет принципы организации и управления медицинской помощью детям в подразделениях, оказывающих эндокринологическую помощь.	Интерн уверенно применяет принципы организации и управления в подразделениях детской эндокринологии, планирует и координирует работу с пациентами и командой, демонстрирует высокий уровень ответственности и профессионализма.	Интерн корректно применяет организационно-управленческие принципы с незначительными упущениями, требует минимальной поддержки наставника, взаимодействие с командой эффективное.	Интерн частично применяет принципы организации и управления, допускает ошибки в координации работы, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не способен применять принципы организации и управления, действия некорректны, работа с командой неэффективна и требует полной коррекции наставником.
РО 9	Применяет современные научные	Интерн уверенно использует	Интерн применяет научные	Интерн частично использует научные данные и	Интерн не способен применять научные данные и методы

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

	данные и методы оценки исходов лечения, а также проводит исследования у детей с эндокринологическими заболеваниями и, основываясь на доказательной медицине.	научные данные и методы оценки исходов лечения, проводит исследования у детей с эндокринологическими заболеваниями и корректно и обоснованно, демонстрирует высокий уровень профессионализма и критического мышления.	данные и методы оценки исходов лечения с незначительными упущениями, проводит исследования с минимальной поддержкой наставника, допускает редкие ошибки.	методы оценки исходов лечения, проводит исследования под постоянным контролем наставника, допускает ошибки в интерпретации результатов.	оценки исходов лечения, исследовательская работа некорректна, действия требуют полной коррекции наставником.
РО 10	Применяет нормы охраны здоровья населения, санитарно-гигиенического режима, эпидемиологической безопасности и охраны труда в медицинских организациях при диагностике и лечении детей с заболеваниями	Интерн полностью соблюдает санитарно-гигиенические, эпидемиологические и трудовые нормы, корректно применяет их при работе с детьми с эндокринологическими заболеваниями и, демонстрирует высокий	Интерн соблюдает нормы безопасности и санитарии с незначительными упущениями, допускает редкие ошибки, требуется минимальная поддержка наставника.	Интерн частично соблюдает санитарно-гигиенические и эпидемиологические нормы, допускает ошибки при их применении, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не соблюдает нормы санитарии, эпидемиологической безопасности и охраны труда, действия некорректны и требуют полной коррекции наставником.

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

	и системы крови.	уровень ответственности и профессионализма.			
10.2	Методы и критерии оценивания				
Оценочный лист для практического занятия					
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 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 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.– Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует 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%)	<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 технологии;– освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них;– способен к непрерывному самообразованию и развитию;– знает психологические проблемы;– интерн во время ответа не опустил грубых ошибок, опускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.			

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

Решения клиниче ской ситуаци и	<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – интернво 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 о бьеме; – не может проводить экспертизу трудоспособности и определять показания к стацонарной и стационарзамещающей технологии; – не ориентируется в профилактике экстренных ситуаций по данной теме и оказании помощи при них; – не стрмится к непрерывному самообразованию и развитию.
	<p>Неудовлетворительн о: 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.
	<p>Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)</p>	<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.
	<p>Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – 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.
	<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<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.

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

Оценка приема пациентов	Неудовлетворительно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	– не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.
	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.
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 – 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 не принципиальные 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 – был пассивен; – допускал неточности и не принципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно:	при клиническом разборе тематических пациентов интерн

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

	<p>о: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)</p>	<p>– не участвовал; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.</p>
Оценочный лист для СРИП		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	<p>Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)</p>	<p>– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; – использовано не менее 5 литературных источников; слайды содержательные и лаконичные; – при защите автор демонстрирует глубокие знания по теме; не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
	<p>Хорошо: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. – использовано не менее 5 литературных источников; слайды содержательные и лаконичные. При защите автор – демонстрирует хорошие знания по теме; – допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
	<p>Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; – использовано не менее 5 литературных источников; слайды не содержательны; при защите автор – допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
	<p>Неудовлетворительно: о: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)</p>	<p>– презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов; – использовано менее 5 литературных источников; – слайды не содержательны. при защите автор – допускает грубые ошибки при ответе на вопросы; – не ориентируется в собственном материале.</p>
Анализ научных статей	<p>Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)</p>	<p>– активно участвовал в анализе научных статей; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; – использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.</p>
	<p>Хорошо: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%)</p>	<p>– активно участвовал в анализе научных статей; – показал знание материала; – допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки исправленные самим интерном.</p>

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

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

Оценочный 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
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	

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

FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	


11. Учебные ресурсы

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

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Medline Ultimate EBSCO - <https://research.ebsco.com/>
9. eBook Medical Collection EBSCO - <https://research.ebsco.com/>
10. Scopus - <https://www.scopus.com/>

Электронные учебники

1. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық /Электрон.текстовые дан.(1.85Гб).-Алматы: Эпиграф, 2016.
2. Балалар аурулары[Электронный ресурс]:оқулық/ред.бас.А.А.Баранов. - Электрон.текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР -Медиа,2015. -1024 б.с.
3. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] :учебник/ А-2-е изд.- Электрон.текстовые дан.(108Мб). -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -768 с.
4. Запруднов,А. М. Детские болезни.Т. 2[Электронный ресурс]:учебник -2-е изд.,перераб. идоп.- Электрон.текстовые дан. (0байт).-М. :ГЭОТАР -Медиа,2013. -752 с.
5. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық / қаз.тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. -Электрон.текстовые дан.(40,5Мб).-М. :ГЭОТАР-Медиа,2016.
6. Кожамкулова, М. Д. Пути оптимизации хирургической помощи детям в амбулаторных условиях [Электронный ресурс] : дис. ... на соиск. акад. степени магистра мед. наук / М. Д. Кожамкулова. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ЮКГФА, 2014. - 67 с.
7. Тажиева, А. Д. Емхана жағдайында балаларда жүректің кіші ауытқуларының анықталу жиілігі [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / А. Д. Тажиева. - Электрон. текстовые дан. (742 Кб). - Шымкент : Б. ж., 2014. - 65 эл. опт. диск (CD-ROM)
8. Айдарбекова , Д. Ж. Жасөспірімдік жастағы балалардың денсаулығын нығайтудағы медициналық- әлеуметтік себептердің рөлі, профилактикалық көмекті дамыту жолдары [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / Д. Ж. Айдарбекова . - Электрон. текстовые дан. (314 Кб). - Шымкент : Б. ж., 2014. - 65 бет эл. опт. диск (CD-ROM)
9. Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия:учебник/ Е.Т. Дадамбаев–Эверо,Алматы:2020г.https://elib.kz/ru/search/read_book/731/
- 10.Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия:
- 11.учебник/ Е.Т. Дадамбаев– Эверо, Алматы: 2020 г. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/731/
- 12.Педиатрия жұқпалы ауруларымен. Тәжірибелік сабақтар КойшегаринаР.С., 2019 <https://aknurpress.kz/reader/web/1436>
- 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 style="text-align: center;"> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология детская»		19 стр. из 20

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>

Литература

Основная:

1. Миалл, Л. Көрнекті педиатрия оқу құралы М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 184 бет
2. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том : учебник. - Алматы : Эверо, 2015.
3. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015.
4. Емханалық педиатрия - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 бет.
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 896 с
6. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 1- Алматы : Б. ж., 2012. - 594 бет
7. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 2 Алматы : Б. ж., 2012. - 687 бет.
8. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
9. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
10. Балалар аурулары : оқулық - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет
11. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия : учебник / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 344 с
12. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық-емханалық педиатрия : оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 306 бет
13. Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 1 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 416 бет.
14. Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 500 бет
15. Кемельбеков, К. С. Балалар травматологиясы және ортопедиясы : оқу құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - Шымкент : 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

Дополнительная:

1. Сартаева, У. С. Балалардың денсаулығын қалпына келтіруде отбасының қатысуын медициналық- әлеуметтік тұрғыда бағалау [Мјтін] : дис. ... мед. ғыл. магистр акад. дәрежесін алу / У. С. Сартаева. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 69 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Григорьев, К. И. Педиатрия : справочник практического врача - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с.
3. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
5. Национальное руководство. Детская хирургия. — 2-е изд., перераб. и доп. (Серия «Национальные руководства») под ред. А. Ю. Разумовского ГЭОТАР-Медиа, 2020

12. Политика дисциплины

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;

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

- 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	<p>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 интерна https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8B%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf</p>
13.3	<p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК</p> <p>1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В 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
25.06.25	7	Дурдыева Р.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
25.06.25	11	Желевбеков И.С.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
25.06.25	11	Желевбеков И.С.	