

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Гепатология» (Силлабус).</b>		Стр. 1 из 48

**Силлабус**  
**Кафедра «Педиатрия-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Гепатология»**  
**Образовательная программа 7R01104 «Гастроэнтерология взрослая, детская»**

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-Гер	1.6	<b>Учебный год:</b> 2023-2024
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Гепатология».	1.7	<b>Курс:</b> 2 (второй)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Гепатология».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> -	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 17 кредита/510 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ОК
<b>2.</b>	<b>Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>		
<p>Вопросы эпидемиологии хронических гепатитов. Проведение скрининга в амбулаторно-поликлинической службе на вирусные гепатиты в группах риска. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диспансерное наблюдение в гепатоцентре. Противовирусное лечение в амбулаторных условиях. Контроль и профилактика осложнений. Хирургическое лечение. Показания для трансплантации печени. Клинические протоколы РК.</p>			
<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки:</b>		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины:</b>		
<p>Углубленная подготовка специалиста, способного оказать помощь больному с гастроэнтерологической патологией в соответствии с современными принципами доказательной медицины.</p>			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
PO1.	<p>Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со</p>		

	здоровьем.				
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				
PO4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.				
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>			
	PO 1,2	PO2: Способен взаимодействовать эффективно с гастроэнтерологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.			
	PO 2,3	PO3: Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной гастроэнтерологической помощи.			
	PO 3,4	PO5: Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.			
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>				
6.1	<p><b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Гепатология» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств.</p> <p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <b>pediatrics-2@mail.ru</b>.</p> <p>В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.</p>				
6.2	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРОП</b>
		-	<b>102</b>	-	<b>331,5</b>
					<b>СРО</b>
					<b>76,5</b>
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях:</b>				
<b>№</b>	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и должность</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>

1	Анарбаев Е.К.	ассистент	anarbayev64@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Гастроэнтерология.	Автор научных публикации более 20
<b>Сведения о клинических кураторах:</b>					
1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.
3	Исаева Л.З.	и.о.доцента	IsaevaL@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор более 50 научных статей.
4	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.

**8.**

**Тематический план:**

Дни	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Организация детской гепатологической помощи в РК. Особенности гепатологической патологии в детском возрасте.	Организация детской гепатологической помощи в РК. Особенности гепатологической патологии в детском возрасте. Гепатология, как самостоятельная клиническая дисциплина.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Особенности гепатологической патологии в детском возрасте.	Особенности гепатологической патологии в детском возрасте. Гепатология, как самостоятельная клиническая дисциплина.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде

						презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Анатомо-физиологические особенности печени и желчевыводящих путей у детей.	Анатомо-физиологические особенности печени и желчевыводящих путей у детей. Анатомия печени и желчевыводящих путей. Структура элементов печени. Кровоснабжение печени. Физиология печени. Основные функции печени.	PO 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Анатомия печени и желчевыводящих путей. Структура элементов печени.	Анатомия печени и желчевыводящих путей. Структура элементов печени. Кровоснабжение печени. Физиология печени. Основные функции печени.	PO 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Особенности обследования органов пищеварения, в том числе печени у детей.	Особенности обследования органов пищеварения, в том числе печени у детей. Основные симптомы поражения печени у детей.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Особенности обследования органов пищеварения, в том числе печени у детей.	Особенности обследования органов пищеварения, в том числе печени у детей. Основные симптомы поражения печени у детей.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Лабораторные методы в гепатологии.	Лабораторные методы в гепатологии: общий анализ крови, общий анализ мочи, копрограмма (анализ кала), биохимический анализ крови с печеночными пробами, коагулограмма.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b>	Лабораторные методы в гепатологии.	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы: Критерии

	<b>СРО:</b> Лабораторные методы в гепатологии.	Имуноферментные анализы, анализ на маркеры вирусных гепатитов (А, В, С, D, E), анализ на онкомаркеры.			Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Функциональные пробы печени.	Функциональные пробы печени: исследование пигментного обмена, энзимологические пробы, белковый обмен, исследование поглотительно-выделительной функции печени, исследование обмена электролитов (Fe, Cu).	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Функциональные пробы печени.	Функциональные пробы печени: исследование пигментного обмена, энзимологические пробы, белковый обмен, исследование поглотительно-выделительной функции печени, исследование обмена электролитов (Fe, Cu).	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Иммунологические исследования (специфические маркеры заболеваний печени).	Иммунологические исследования (специфические маркеры заболеваний печени).	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Иммунологические исследования (специфические маркеры заболеваний печени).	Иммунологические исследования (специфические маркеры заболеваний печени).	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	<b>Практическое занятие.</b>	Лучевая диагностика в гепатологии.	PO 1,2	2	Оценочное	Чек листы:

	Тема: Лучевая диагностика в гепатологии.	Рентгенологический: Холецистография. Холеграфия. Интервенционная радиология. Ультразвуковой метод. Доплерография (эхоангиография).			интервью/устный опрос по содержанию темы.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Компьютерная томография с контрастным усилением в гепатологии.	Компьютерная томография с контрастным усилением в гепатологии. Нативная МРТ. МРТ с динамическим контрастным усилением. Гепатобилисцинтиграфия (ГБСГ). Гепатосцинтиграфия.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Классификация заболеваний печени у детей.	Классификация заболеваний печени у детей. Современный принцип классификации заболеваний печени: клинико-морфологический. Основные нозологические формы: пороки положения и формы печени; диффузные заболевания печени.	РО 3,4	2	Метод СВЛ.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Современный принцип классификации заболеваний печени.	Современный принцип классификации заболеваний печени: клинико-морфологический. Основные нозологические формы: пороки положения и формы печени; диффузные заболевания печени.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Классификация	Классификация заболеваний печени у детей. Гепатиты: вирусный (А,В,С, D и др.).	РО 2,3	2	Индивидуальная работа.	Чек листы: Оценка текущего контроля

	заболеваний печени у детей. Гепатиты.	Лекарственный, токсический, алкогольный, метаболический (болезнь Вильсона-Коновалова, гемохроматоз), идиопатический, неспецифический реактивный гепатит, вторичный билиарный гепатит при внепеченочном холестазае.			Ситуационные задачи, тестирование.	(ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Классификация заболеваний печени у детей.	Классификация заболеваний печени у детей по морфологии: агрессивный, персистирующий. Клинический принцип: активный и неактивный. По функциональному состоянию печени: компенсированный и декомпенсированный.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хронический гепатит В (ХГВ) у детей.	Хронический вирусный гепатит В (ХВГВ) у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Вид гепатита с серологическими маркерами.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Классификация хронического гепатита В.	Классификация хронического вирусного гепатита В: по стадиям патологического процесса при естественном течении HBV-инфекции; по фазам репликативной активности инфекционного процесса; по активности цитолитического синдрома; по стадиям фиброза; по наличию осложнений.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	<b>Практическое занятие.</b>	Дифференциальный диагноз хронического	РО 3,4	2	Оценочное	Чек листы: Оценка

	Тема: Дифференциальный диагноз хронического вирусного гепатита В у детей.	вирусного гепатита В у детей. Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом В, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения.			интервью/устный опрос по содержанию темы.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом В.	Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом В, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения по клиническому протоколу МЗ РК. Прогноз хронического вирусного гепатита В у детей. Диспансеризация и профилактика заболевания. Диспансерное наблюдение в гепатоцентре.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у детей.	Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Вид гепатита с серологическими маркерами.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Классификация хронического вирусного гепатита С у детей.	Классификация хронического вирусного гепатита С у детей. Классификация морфологическая и по данным непрямой эластометрии печени. Морфологическая диагностика степени некро-воспалительной	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы.

		активности гепатита. Морфологическая диагностика стадии заболевания печени (выраженности фиброза).			портфолио.	Оценка портфолио.
13	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дифференциальный диагноз хронического вирусного гепатита С у детей.	Дифференциальный диагноз хронического вирусного гепатита С у детей. Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом С, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом С.	Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом С, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения по клиническому протоколу МЗ РК. Прогноз хронического вирусного гепатита С у детей. Диспансеризация и профилактика заболевания. Диспансерное наблюдение в гепатоцентре.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
14	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хронический вирусный гепатит D (ХВГД) у детей.	Хронический вирусный гепатит D (ХВГД) у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Вид гепатита с серологическими маркерами.	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b>	Классификация хронического вирусного	РО 1,2	6,5/1,5	PS -	Чек листы: Критерии

	<b>СРО:</b> Классификация хронического вирусного гепатита Д.	гепатита Д. Классификация морфологическая и по данным непрямой эластометрии печени. Морфологическая диагностика степени некро-воспалительной активности гепатита. Морфологическая диагностика стадии заболевания печени (выраженности фиброза).			Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дифференциальный диагноз хронического вирусного гепатита Д у детей.	Дифференциальный диагноз хронического вирусного гепатита Д у детей. Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом Д, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения.	РО 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом Д.	Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом Д, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения по клиническому протоколу МЗ РК. Прогноз хронического вирусного гепатита Д у детей. Диспансеризация и профилактика заболевания. Диспансерное наблюдение в гепатоцентре.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хронический вирусный гепатит неопределенный у детей.	Хронический вирусный гепатит неопределенный у детей (вирусы F, G, агент GB). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

		картина заболевания.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Хронический вирусный гепатит неопределенный у детей.	Хронический вирусный гепатит неопределенный у детей. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Аутоиммунные поражения печени.	Аутоиммунные поражения печени: аутоиммунный гепатит у детей. Типы: 1-(анти SMA, анти ANA позитивный); 2-(анти LKM 1 позитивный); 3-(анти SLA позитивный). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Аутоиммунный гепатит у детей.	Аутоиммунный гепатит у детей. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Лекарственно-индуцированный хронический гепатит. Кriptoгенный (неустановленной этиологии).	Лекарственно-индуцированный хронический гепатит. Кriptoгенный (неустановленной этиологии). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	РО 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b>	Лекарственно-индуцированный	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в	Чек листы: Критерии

	<b>СРО:</b> Лекарственно-индуцированный хронический гепатит. Криптогенный (неустановленной этиологии).	хронический гепатит. Криптогенный (неустановленной этиологии). Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.			обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
19	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Первичный билиарный холангит у детей.	Первичный билиарный холангит у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Первичный склерозирующий холангит у детей.	Первичный склерозирующий холангит у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Первичный билиарный цирроз у детей.	Первичный билиарный цирроз у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Цирроз печени у детей.	Цирроз печени у детей. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	PO 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Лекарственное повреждение печени у детей.	Лекарственное повреждение печени у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Лекарственное повреждение печени у детей.	Лекарственное повреждение печени у детей. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Обменные нарушения у детей: болезнь Вильсона-Коновалова.	Обменные нарушения у детей: болезнь Вильсона-Коновалова. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Обменные нарушения у детей: болезнь Вильсона-Коновалова.	Обменные нарушения у детей: болезнь Вильсона-Коновалова. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.

23	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Обменные нарушения у детей: Гемохроматоз.	Обменные нарушения у детей: Гемохроматоз. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Обменные нарушения у детей: Гемохроматоз.	Обменные нарушения у детей: Гемохроматоз. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
24	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Обменные нарушения у детей: Недостаточность альфа-1-антитрипсина у детей.	Обменные нарушения у детей: Недостаточность альфа-1-антитрипсина у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Обменные нарушения у детей: Недостаточность альфа-1-антитрипсина у детей.	Обменные нарушения у детей: Недостаточность альфа-1-антитрипсина у детей. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неалкогольное поражение печени у детей.	Неалкогольное поражение печени у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного

						тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Неалкогольное поражение печени у детей.	Неалкогольное поражение печени у детей. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-25 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
26	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Холестазы у новорожденных и детей раннего возраста.	Холестазы у новорожденных и детей раннего возраста. Билиарная атрезия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Билиарная атрезия.	Билиарная атрезия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Холестазы у новорожденных и детей раннего возраста. Киста холедоха.	Холестазы у новорожденных и детей раннего возраста. Киста холедоха. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Киста холедоха у	Киста холедоха у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: Оценка овладения

	детей.	картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.			практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденные заболевания печени. Болезнь Вильсона.	Врожденные заболевания печени. Болезнь Вильсона. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Болезнь Вильсона у детей.	Болезнь Вильсона у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
29	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденные заболевания печени. Гликогеноз.	Врожденные заболевания печени. Гликогеноз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Гликогеноз у детей.	Гликогеноз у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением,

					подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденные заболевания печени. Галактоземия.	Врожденные заболевания печени. Галактоземия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Галактоземия у детей.	Галактоземия у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
31	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевание печени у новорожденных. Неконъюгированная гипербилирубинемия.	Заболевание печени у новорожденных. Неконъюгированная гипербилирубинемия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Заболевание печени у новорожденных. Конъюгированная гипербилирубинемия.	Заболевание печени у новорожденных. Конъюгированная гипербилирубинемия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевание печени у новорожденных. Неонатальный гепатит.	Заболевание печени у новорожденных. Неонатальный гепатит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Неонатальный гепатит.	Неонатальный гепатит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
33	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевание печени у новорожденных. Синдром Алажилия.	Заболевание печени у новорожденных. Синдром Алажилия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Синдром Алажилия.	Синдром Алажилия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
34	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевание печени у новорожденных. Эритропоэтическая протопорфирия.	Заболевание печени у новорожденных. Эритропоэтическая протопорфирия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Эритропоэтическая протопорфирия.	Эритропоэтическая протопорфирия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Муковисцидоз:	Муковисцидоз: гастроэнтерологические аспекты. Поражение печени. Этиология.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное	Чек листы: решение ситуационных задач.

	гастроэнтерологические аспекты. Поражение печени.	Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.			обучение, тематические пациенты.	клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Наследственные метаболические болезни печени. Лизосомные болезни накопления.	Наследственные метаболические болезни печени. Лизосомные болезни накопления. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
36	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Наследственные метаболические болезни печени. Болезнь Вольмана.	Наследственные метаболические болезни печени. Болезнь Вольмана. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Болезнь Вольмана.	Болезнь Вольмана. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
37	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Мукополисахаридозы 1-типа. Синдром Гурлер-Шейе.	Мукополисахаридозы 1-типа. Синдром Гурлер-Шейе. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Синдром Гурлер-Шейе.	Синдром Гурлер-Шейе. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими

					Подготовка презентаций, формирование портфолио.	навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
38	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Мукополисахаридозы 2-типа. Синдром Хантера.	Мукополисахаридозы 2-типа. Синдром Хантера. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Синдром Хантера.	Синдром Хантера. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
39	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Мукополисахаридозы 3-типа. Синдром Санфиллипо.	Мукополисахаридозы 3-типа. Синдром Санфиллипо. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Синдром Санфиллипо.	Синдром Санфиллипо. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций,	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача).

					формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
40	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Мукополисахаридозы 4-типа. Синдром Моркио.	Мукополисахаридозы 4-типа. Синдром Моркио. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Синдром Моркио.	Синдром Моркио. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
41	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Мукополисахаридозы 6-типа. Синдром Марото-Лами.	Мукополисахаридозы 6-типа. Синдром Марото-Лами. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Синдром Марото-Лами.	Синдром Марото-Лами. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Мукополисахаридозы 7-типа. Синдром Слая.	Мукополисахаридозы 7-типа. Синдром Слая. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Синдром Слая.	Синдром Слая. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина.	PO 3,4	6,5/1,5	Курация больных.	Чек листы: «Критерии оценки

		Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.			Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
43	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дисфункциональные расстройства билиарного тракта у детей.	Дисфункциональные расстройства билиарного тракта у детей. Этиология, патогенез, клиническая характеристика дискинезий желчевыводящих путей у детей.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы обследования для своевременной диагностики дискинезий желчевыводящих путей у детей.	Современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы обследования для своевременной диагностики дискинезий желчевыводящих путей у детей. Лечение и профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
44	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хронические заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей.	Хронические заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей. Этиология, патогенез, клиническая характеристика хронического холецистита у детей.	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Хронические заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей.	Хронические заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей. Современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы обследования для своевременной диагностики данной патологии. Лечение и профилактика.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
45	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Желчекаменная	Желчекаменная болезнь у детей. Особенности этиологии, патогенеза,	РО 2,3	2	Клиническое ситуационное	Чек листы: решение ситуационных задач,

	болезнь у детей.	клинических проявлений желчекаменной болезни у детей.			обучение, тематические пациенты.	клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Желчекаменная болезнь у детей.	Желчекаменная болезнь у детей. Современные клинико-лабораторные и инструментальные методы обследования для своевременной диагностики данной патологии. Лечение и профилактика.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
46	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Болезнь Гиршпрунга.	Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Пилоростеноз.	Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Пилоростеноз. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
47	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Агенезия и гипоплазия внутрипеченочных желчных протоков.	Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Агенезия и гипоплазия внутрипеченочных желчных протоков. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Врожденные пороки	Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: Оценка овладения

	развития и заболевания органов пищеварения. Врожденная гиперплазия внутрипеченочных желчных протоков.	Врожденная гиперплазия внутрипеченочных желчных протоков. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.			практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
48	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Генерализованная врожденная экзокринная панкреатическая недостаточность.	Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Генерализованная врожденная экзокринная панкреатическая недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Генерализованная врожденная экзокринная панкреатическая недостаточность.	Генерализованная врожденная экзокринная панкреатическая недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
49	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Острая печеночная недостаточность у детей.	Острая печеночная недостаточность у детей. Причины развития, клиническая характеристика. Диагностика, оказание неотложной помощи и проведение интенсивной терапии.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Хроническая	Хроническая печеночная недостаточность у детей. Причины развития, клиническая	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup>

	печеночная недостаточность у детей.	характеристика. Диагностика, оказание неотложной помощи и проведение интенсивной терапии.			больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	(наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
50	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Печеночная колика у детей.	Печеночная колика у детей. Причины развития, клиническая характеристика. Диагностика, оказание неотложной помощи и проведение интенсивной терапии.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Предопухолевые заболевания и онкопатология желудочно-кишечного тракта у детей.	Предопухолевые заболевания и онкопатология желудочно-кишечного тракта у детей: полипоз и неоплазии, аденокарциномы, гепатоцеллюлярная и холангио-карцинома.	PO 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
51	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Трансплантация печени у детей.	Трансплантация печени у детей. Принципы отбора больных. Показания, противопоказания. Возможности и результаты. Ведение больных после операции.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Паразитарные поражения печени.	Паразитарные поражения печени. Эхинококкоз печени у детей. Описторхоз печени у детей.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №2</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 26-51 дни.</b>	<b>PO 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки</b>

					практических навыков у постели больного.
<b>9. Методы обучения и формы контролей:</b>					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.			
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.			
9.3	СРО/СРОП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.			
9.4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
<b>10. Критерии оценок:</b>					
<b>10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>					
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы,	Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план

	используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	нозологий. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.	клинического диагноза, не использует классификацию нозологий, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с

	<p>целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.</p>
<b>РОЗ</b>	<p>Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные</p>	<p>Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>

	методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				
<b>ПО4</b>	Способен оказывать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе	Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

	медицинской эвакуации.		политики укрепления здоровья нации.	
<b>10.2</b>	<b>Критерии оценок:</b>			
	<b>Чек-лист для практического занятия</b>			
	<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>	
	<b>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.	
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия;	

	<p>Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить;</p>

	<p><b>Чек листы: «Оценка 360°» наставника:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:                  А (4,0; 95-100%)                  А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p> <p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;                  Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы;                  Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания;                  Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов;                  Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает;                  Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом;                  Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;                  Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс;                  Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими;                  Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:                  FX (0,5; 25-49%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p>

	<p>F (0; 0-24%)</p>	<p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360°» заведующий отделением:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p>

		<p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:                  FX (0,5; 25-49%)                  F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;</p> <p>Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p> <p>Групповые навыки: Ненадежный или спойлер;</p> <p>Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p><b>Чек листы:                  «Оценка 360<sup>0</sup>»                  резидент:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:                  A (4,0; 95-100%)                  A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p>

		<p>соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360°» дежурный врач:</b></p>		<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p>

			<p>Групповые навыки: Не надежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:</b> <b>Оценка текущего контроля (ОТК):</b> <b>Устный ответ.</b></p>	<p><b>Отлично</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p><b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p><b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p><b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке F<sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
<b>Чек лист для СРО:</b>			
<p><b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки самостоятельной</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:</p>	

<p><b>работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b></p>	<p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Решение верное;                      Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;                      Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;                      Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;                      Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;                      Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам:                      В+ (3,33; 85-89%)                      В (3,0; 80-84%)                      В- (2,67; 75-79%)                      С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;                      Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:                      Решение верное;                      Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;                      Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;                      Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;                      Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады;                      Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:                      С (2,0; 65-69%);                      С- (1,67; 60-64%);                      D+ (1,33; 55-59%)                      D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения;                      Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:                      Решение принимает с трудом, не может обосновать;                      Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию;</p>

		<p>Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
<p><b>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (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 соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (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 непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не</p>

		<p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) 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>
		<b>Чек лист для рубежного контроля:</b>	
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.</p>	
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.</p>	
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>	
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)</p>	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и</p>	

		F (0; 0-24%)	<p>тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
<b>Чек листы: Оценка портфолио:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.</p>	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	<p>В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.</p>	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.</p>	

**Многобальная система оценки знаний.**

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	<b>Отлично</b>
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	

B	3,0	80-84	<b>Удовлетворительно</b>
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	<b>Не удовлетворительно</b>
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. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 480 с.- URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)
2. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015- - 816 с.- URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)
3. Гастроэнтерология. Национальное рук-во: краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
4. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : рук-во / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
5. Научная электронная библиотека - URL: [elibrary.ru](http://elibrary.ru)

Журналы (электронные журналы):

- <http://www.pediatrics.org> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.  
<https://e.pediatrics-practice.ru/> журнал Практикующий педиатр.  
<http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal> - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия.  
<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii> - Вопросы практической педиатрии.  
<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina> - Клиническая медицина.  
<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk> - Денсаулық.

Литература:

**основная:**

1. Кильдиярова Р.Р., Лобанов Ю.Ф. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Кюрегян К.К., Дьяррассуба А., Михайлов М.И. Лабораторная диагностика вирусных гепатитов. Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. Номер: 2 Год: 2015.
3. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей. Москва, 2013.
4. Гастроэнтерология : Национальное руководство : / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 480 с.
5. Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015- 816 с.
6. Гастроэнтерология. Национальное рук-во: / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.
7. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : рук-во / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
8. Клинические протоколы гастроэнтерологических заболеваний МЗ РК.

**дополнительная:**

1. Анохина, Г. А. Болезни пищевода, желудка и кишечника: моногр. / Г.А. Анохина. - М.: Кворум, 2019. - 162 с.
2. Атлас клинической гастроэнтерологии (+ CD-ROM). - М.: Рид Элсивер, 2019. - 392 с.
3. Барановский, А. Ю. Дисбактериоз и дисбиоз кишечника / А.Ю. Барановский, Э.А. Кондрашина. - М.: Питер, 2017. - 224 с.
4. Богопольский, Павел Майорович Хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: моногр. / Богопольский Павел Майорович. - М.: Практическая медицина, 2016. - 212 с.
5. Виноградов, В. В. Рентгеноманометрическое исследование желчных путей: моногр. / В.В. Виноградов, П.Н. Мазаев, Э.В. Гришкевич. - М.: Медицина, 2019. - 164 с.
6. Воробьев, Г. И. Геморрой / Г.И. Воробьев, Ю.А. Шельгин, Л.А. Благодарный. - М.: Митра-Пресс, 2017. - 192 с.
7. Гастроэнтерология / Под редакцией А.Ю. Барановского. - Москва: СПб. [и др.] : Питер, 2021. - 512 с.

8. Гастроэнтерология. Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.
9. Герман, И. Клиническая копрология / И. Герман. - М.: Медицинское издательство, 2017. - 272 с.
10. Григорьева, П. Я. Диагностика и лечение хронических болезней органов пищеварения / П.Я. Григорьева, Э.П. Яковенко. - М.: Медицина, 2019. - 384 с.
11. Джозеф, Нью Гастроэнтерология и питание / Нью Джозеф. - М.: Логосфера, 2019. - 204 с.
12. Ивашкин, В. Т. Функциональная диспепсия / В.Т. Ивашкин, А.А. Шептулин, В.А. Киприанис. - М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 112 с.
13. Князев, Олег Клеточная терапия язвенного колита и болезни Крона / Олег Князев. - М.: LAP Lambert Academic Publishing, 2020. - 300 с.
14. Комахидзе, М. Э. Селезенка / М.Э. Комахидзе. - М.: Наука, 2020. - 256 с.
15. Королев, М.П. Эндоскопия в диагностике и удалении инородных тел пищевода и желудка / М.П. Королев. - М.: Медицинское Информационное Агентство (МИА), 2020. - 112 с.
16. Кулезнева, Ю. В. Ультразвуковое исследование в диагностике и лечении острого аппендицита / Ю.В. Кулезнева, Р.Е. Израйлов, З.А. Лемешко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 238 с.
17. Лебедев, Н. Н. Биоритмы пищеварительной системы / Н.Н. Лебедев. - М.: Медицина, 2020. - 256 с.
18. Лобанков, Владимир Медико-социальные аспекты хирургии язвенной болезни в Беларуси / Владимир Лобанков. - М.: LAP Lambert Academic Publishing, 2016. - 272 с.
19. Маев, И.В. Гастроэнтерология. Справочник практического врача / И.В. Маев. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 127 с.
20. Маев, И.В. Хронический панкреатит / И.В. Маев. - М.: Медицина, 2021. - 175 с.
21. Регистр лекарственных средств России РЛС Доктор. Выпуск 14. Гастроэнтерология и гепатология. - М.: РЛС-МЕДИА, 2020. - 576 с.
22. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения / Г.Е. Ройтберг, А.В. Струтынский. - М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 576 с.
23. Романова, Е. А. Лечение язвы желудка. Новейшие медицинские методики / Е.А. Романова. - М.: Рипол Классик, 2016. - 710 с.
24. Самсонов, В. А. Язвенная болезнь / В.А. Самсонов. - М.: Карелия, 2019. - 260 с.
25. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы). Под ред. В.П. Сергиева,

Ю.В. Лобзина, С.С. Козлова. - СПб.: «Фолиант», 2016. - С. 373 - 382 - 639.

на казахском языке:

1. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков Ж.Қ. «Бала ауруларының пропедевтикасы»: оқулық. Шымкент -2019ж., 460 бет.
2. Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ. - ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. - Алматы : Эверо, 2011. - 312 бет. с.
3. Нәресте туралы ілім. Неонатология : оқу құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: «Дәуір» газет-журнал баспасы, 1994.

12.

**Политика дисциплины:**

Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

1. На занятия приходите в форме (халат, колпак);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
  - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
  - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.

16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

**13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:**

**13.1** П. 4 Кодекс чести обучающегося.

**13.2** ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

**Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

**Например:**

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;
2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

**Штрафные санкции:**

Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

**Расчет рейтинга прохождения:**

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

**Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.

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

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации.

Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

**Итоговая аттестация** проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

- 1) оценку знаний (компьютерное тестирование);**
- 2) оценку навыков.**

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

**Правила апелляции итоговой оценки:**

- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
  - Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
  - Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.
- Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.
- Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.
- Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.
- Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.
- Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  
MEDISINA  
AKADEMIASY  
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN  
MEDICAL  
ACADEMY  
АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Гепатология» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 47 из 48

14.		Утверждение и пересмотр:	
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u>	Бектенова Г.Е.	
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>11</u>	Кауызбай Ж.А.	
Дата пересмотра	Протокол №	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол №	Кауызбай Ж.А.	

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Гепатология» (17 кредитов/510 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
<p>Пререквизиты: 1. Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Гепатология».</p>	<p>Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.</p>	<p>Протокол № <u>11</u> от «<u>16</u>» <u>06</u> 2023г</p>

Зав.кафедрой, профессор  
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

- пререквизиты:  
Зав.кафедрой, к.м.н., доцент  
кафедры «Терапии и кардиологии»

Асанова Г.К.  
(Ф.И.О.)

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)