

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 1 из 54

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

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-Gas	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Гастроэнтерология».	1.7	Курс: 2 (второй)
1.3	Пререквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Гастроэнтерология».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: -	1.9	Количество кредитов (ECTS): 22 кредита/660 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):		
Организация амбулаторно-поликлинической помощи больным гастроэнтерологического профиля. Стационарзамещающие технологии в работе гастроэнтеролога в условиях врачебной амбулатории. Экспертиза трудоспособности. Стандарты. Клинические протоколы и клинические рекомендации Республики Казахстан по основной патологии органов пищеварительного тракта. Проведение скринингов по онконастороженности, для пациентов группы риска. Вопросы профилактики.			
3.	Форма суммативной оценки:		
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 +
4.	Цели дисциплины:		
Углубленная подготовка специалиста, способного оказать помощь больному с гастроэнтерологической патологией в соответствии с современными принципами доказательной медицины.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
PO1.	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 здоровьем.		

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 2 из 54

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	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины					
	PO 1,2	PO1: Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом с нарушениями функций желудочно-кишечного тракта, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.					
	PO 2,3	PO2: Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по гастроэнтерологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.					
	PO 3,4	PO3: Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Гастроэнтерология, в том числе детская ”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.					
6.	Подробная информация о дисциплине:						
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Гастроэнтерология» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. 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: pediatrics-2@mail.ru . 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.						
6.2	Количество часов		Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРРН	СРО
			-	132	-	429	99
7.	Сведения об академических кураторах:						
№	Ф.И.О	Степени и	Электронный адрес	Научные интересы и др.		Достижения	

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 3 из 54

		должность					
1	Карсыбаева Кулбала Романовна	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.		
Сведения о клинических наставниках:							
1	Анарбаев Ержан Калиевич	ассистент	anarbayev64@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Гастроэнтерология.	Автор научных публикации более 20		
8.	Тематический план:						
Дни	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Организация детской гастроэнтерологической помощи в РК.	Организация детской гастроэнтерологической помощи в РК. Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология». Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология».	Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология». Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.		РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Тема: Анатомо-	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей.		РО 3,4	2	Мини лекция, клинический	Чек листы: Оценка текущего контроля

	физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей.	Основы клинической физиологии пищеварения у детей. Современные вопросы валеологии. Экология. Эпигенетика. Наследственность.			разбор тематического больного.	(ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Основы клинической физиологии пищеварения у детей.	Основы клинической физиологии пищеварения у детей. Современные вопросы валеологии. Экология. Эпигенетика. Наследственность.	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	Практическое занятие. Тема: Диагностический алгоритм первичного обследования детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	Диагностический алгоритм первичного обследования детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях. Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей). Методика осмотра и обследования пациентов по профилю «гастроэнтерология».	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний по профилю «гастроэнтерология».	Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний по профилю «гастроэнтерология». Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детского населения по профилю «гастроэнтерология».	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие. Тема: Атрезия пищевода у детей.	Атрезия пищевода у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		осложнения.			ситуаций).	
	СРРН. Тема и задание СРО: Атрезия пищевода у детей.	Атрезия пищевода у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	РО 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.
5	Практическое занятие. Тема: Врожденный дивертикул глотки у детей.	Врожденный дивертикул глотки у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденный стеноз пищевода у детей.	Врожденный стеноз пищевода у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

6	Практическое занятие. Тема: Дивертикулы пищевода у детей.	Дивертикулы пищевода у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Дивертикулы пищевода у детей.	Дивертикулы пищевода у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Удвоения пищевода у детей.	Удвоения пищевода у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Удвоения пищевода у детей.	Удвоения пищевода у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	PO 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	Практическое занятие. Тема: Врожденный короткий пищевод у детей.	Врожденный короткий пищевод у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденный короткий	Врожденный короткий пищевод у детей. Лечение в амбулаторных условиях.	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и	Чек листы: Критерии оценки практических

	пищевод у детей.	Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.			консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Ахалазия кардии у детей.	Ахалазия кардии у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Ахалазия кардии у детей.	Ахалазия кардии у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Хиатальная грыжа у детей.	Хиатальная грыжа у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хиатальная грыжа у детей.	Хиатальная грыжа у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.

		специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.				Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Диафрагмальные грыжи у детей.	Диафрагмальные грыжи у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Диафрагмальные грыжи у детей.	Диафрагмальные грыжи у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Врожденные заболевания желудка у детей.	Врожденные заболевания желудка у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденные заболевания желудка у детей.	Врожденные заболевания желудка у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.

		курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.				
13	Практическое занятие. Тема: Воспалительные заболевания желудка у детей.	Воспалительные заболевания желудка у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Воспалительные заболевания желудка у детей.	Воспалительные заболевания желудка у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие. Тема: Врожденные заболевания двенадцатиперстной кишки у детей.	Врожденные заболевания двенадцатиперстной кишки у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденные заболевания двенадцатиперстной кишки у детей.	Врожденные заболевания двенадцатиперстной кишки у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 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.
15	Практическое занятие.	Атрезия и стеноз тонкой кишки у детей.	PO 2,3	2	Клиническое	Чек листы: решение

	Тема: Атрезия и стеноз тонкой кишки у детей.	Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.			ситуационное обучение, тематические пациенты.	ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Атрезия и стеноз тонкой кишки у детей.	Атрезия и стеноз тонкой кишки у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	Практическое занятие. Тема: Удвоение кишок у детей.	Удвоение кишок у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Удвоение кишок у детей.	Удвоение кишок у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	Практическое занятие. Тема: Кишечная непроходимость у детей.	Кишечная непроходимость у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	СРРН. Тема и задание СРО: Кишечная непроходимость у детей.	Кишечная непроходимость у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	PO 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	Практическое занятие. Тема: Врожденный мегаколон у детей.	Врожденный мегаколон у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденный мегаколон у детей.	Врожденный мегаколон у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	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).
19	Практическое занятие. Тема: Приобретенный мегаколон у детей.	Приобретенный мегаколон у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Приобретенный мегаколон у	Приобретенный мегаколон у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника,

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 12 из 54

	детей.	лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.			больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Болезнь Гирншпрунга у детей.	Болезнь Гирншпрунга у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Псевдогирншпрунговая болезнь у детей.	Псевдогирншпрунговая болезнь у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

21	Практическое занятие. Тема: Дивертикулез толстой кишки у детей.	Дивертикулез толстой кишки у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Дивертикулез толстой кишки у детей.	Дивертикулез толстой кишки у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	Практическое занятие. Тема: Воспалительные заболевания кишечника у детей.	Воспалительные заболевания кишечника у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Воспалительные заболевания кишечника у детей.	Воспалительные заболевания кишечника у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
23	Практическое занятие.	Кишечная непроходимость у детей.	РО 3,4	2	Анализ	Чек листы: Подготовка и

	Тема: Кишечная непроходимость у детей. Динамическая непроходимость кишечника у детей.	Динамическая непроходимость кишечника у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.			конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Кишечная непроходимость у детей. Динамическая непроходимость кишечника у детей.	Кишечная непроходимость у детей. Динамическая непроходимость кишечника у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
24	Практическое занятие. Тема: Дисбиотические расстройства у детей.	Дисбиотические расстройства у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Дисбиотические расстройства у детей.	Дисбиотические расстройства у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	РО 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	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Этиология и патогенез. Клиническая	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение,	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор

	обмена веществ у детей.	картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.			тематические пациенты.	тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Врожденная хлорная диарея, или врожденный алкалоз с диареей.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Врожденная хлорная диарея, или врожденный алкалоз с диареей. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	PO 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Врожденная хлорная диарея, или врожденный алкалоз с диареей.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Врожденная хлорная диарея, или врожденный алкалоз с диареей. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Брандта.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Брандта. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО:	Хронические поносы при некоторых	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:

	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Брандта.	расстройства обмена веществ у детей. Синдром Брандта. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.			освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Бессена-Кронцвейга.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Бессена-Кронцвейга. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Бессена-Кронцвейга.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Бессена-Кронцвейга. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	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	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Абеталипопроиеинемия (альбесцентный ретинит). Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Абеталипопроиеинемия (альбесцентный ретинит). Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	PO 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Абеталипопроиеинемия (альбесцентный	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего

	обмена веществ у детей. Абеталипопротеинемия (альбесцентный ретинит).	ретинит). Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.			Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Семейная гипобеталипопротеинемия.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Семейная гипобеталипопротеинемия. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Болезнь Вольмана.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Болезнь Вольмана. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
31	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Хронические поносы при экссудативной энтеропатии.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Хронические поносы при экссудативной энтеропатии. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Хронические поносы при экссудативной энтеропатии. Лечение. Консервативное	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.

	Хронические поносы при экссудативной энтеропатии.	лечение. Возможные осложнения.				Оценка портфолио.
32	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Преходящая болезнь Менетрие.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Преходящая болезнь Менетрие. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	PO 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Преходящая болезнь Менетрие.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Преходящая болезнь Менетрие. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	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	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Кишечная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана, синдром Воонана-Турнера). Кишечная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана, синдром Воонана-Турнера).	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Кишечная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана, синдром Воонана-Турнера). Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Кишечная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана, синдром Воонана-Турнера). Кишечная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана, синдром Воонана-Турнера).	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Кишечная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана, синдром Воонана-Турнера). Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-33 дни.	PO 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков

						у постели больного.
34	Практическое занятие. Тема: Функциональные нарушения пищеварительной системы у детей раннего возраста. Целиакия у детей.	Функциональные нарушения пищеварительной системы у детей раннего возраста. Целиакия. Особенности пищеварения у детей раннего возраста. Основы рационального питания. Синдром срыгивания, кишечные колики клинические проявления, диагностические критерии (Рим 4), лечение, профилактика. Целиакия: этиология, диагностические критерии, клинические рекомендации, лечение, профилактика.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Целиакия у детей.	Целиакия у детей. Особенности пищеварения у детей раннего возраста. Основы рационального питания. Синдром срыгивания, кишечные колики клинические проявления, диагностические критерии (Рим 4), лечение, профилактика. Целиакия: этиология, диагностические критерии, клинические рекомендации, лечение, профилактика.	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	Практическое занятие. Тема: Функциональные запоры у детей.	Функциональные запоры у детей. Этиопатогенез функциональных запоров, клиника, методы лабораторно-инструментальной диагностики, лечение, профилактика.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Функциональные запоры у детей.	Функциональные запоры у детей. Этиопатогенез функциональных запоров, клиника, методы лабораторно-инструментальной диагностики, лечение, профилактика.	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

					портфолио.	
36	Практическое занятие. Тема: Синдром дисбактериоза кишечника у детей.	Синдром дисбактериоза кишечника у детей. Этиопатогенез функциональных запоров, клиника, методы лабораторно-инструментальной диагностики, лечение, профилактика.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Синдром дисбактериоза кишечника у детей.	Синдром дисбактериоза кишечника у детей. Понятие о дисбактериозе кишечника, факторы риска, основные функции кишечной микробиоты, диагностика нарушений, принципы терапии и профилактики.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
37	Практическое занятие. Тема: Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей. Определение ГЭРБ. Факторы риска. Понятие о физиологическом и патологическом ГЭР. Современная классификация, диагностические критерии внепищеводные проявления заболевания, осложнения.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей. Характеристика лекарственных средств, немедикаментозные методы лечения, в соответствии с клиническими рекомендациями и принципами доказательной медицины, профилактика.	PO 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.
38	Практическое занятие. Тема: Пороки развития поджелудочной железы. Кисты и псевдокисты	Пороки развития поджелудочной железы. Кисты и псевдокисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

	поджелудочной железы. СРРН. Тема и задание СРО: Пороки развития поджелудочной железы. Кисты и псевдокисты поджелудочной железы.	Классификация. Течение и осложнения. Пороки развития поджелудочной железы. Кисты и псевдокисты поджелудочной железы. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	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	Практическое занятие. Тема: Панкреатиты у детей.	Панкреатиты у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Панкреатиты у детей.	Панкреатиты у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
40	Практическое занятие. Тема: Врожденные нарушения метаболизма, вызывающие поражение	Врожденные нарушения метаболизма, вызывающие поражение ЖКТ у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	ЖКТ у детей.	Течение и осложнения.			темы.	
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденные нарушения метаболизма, вызывающие поражение ЖКТ у детей.	Врожденные нарушения метаболизма, вызывающие поражение ЖКТ у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
41	Практическое занятие. Тема: Муковисцидоз у детей.	Муковисцидоз у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Муковисцидоз у детей.	Муковисцидоз у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	Практическое занятие. Тема: Пороки развития желчного пузыря и желчевыводящих путей.	Пороки развития желчного пузыря и желчевыводящих путей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Пороки развития желчного пузыря и желчевыводящих путей.	Пороки развития желчного пузыря и желчевыводящих путей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация,	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы.

		Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
43	Практическое занятие. Тема: Дискинезии желчевыводящих путей у детей.	Дискинезии желчевыводящих путей у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Дискинезии желчевыводящих путей у детей.	Дискинезии желчевыводящих путей у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
44	Практическое занятие. Тема: Воспалительные заболевания желчных путей.	Воспалительные заболевания желчных путей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Воспалительные заболевания желчных путей.	Воспалительные заболевания желчных путей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 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	Практическое занятие. Тема: Хронический гастродуоденит у детей.	Хронический гастродуоденит у детей. Определение. Распространенность. Классификация. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного, тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронический гастродуоденит у детей.	Хронический гастродуоденит у детей. Дифференциальная диагностика. Осложнения и их профилактика. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Лечение.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
46	Практическое занятие. Тема: Язвенная болезнь у детей.	Язвенная болезнь у детей. Определение. Распространенность. Классификация. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Осложнения язвенной болезни и их профилактика. Лабораторные и инструментальные методы обследования.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Язвенная болезнь у детей.	Язвенная болезнь у детей. Современные представления о Нр инфекции. Современные принципы терапии, с учетом международных рекомендаций и Маастрихт 5.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
47	Практическое занятие. Тема: Глистные инвазии. Лямблиоз.	Глистные инвазии. Лямблиоз. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактика. Лямблиоз. Этиология, клинико-лабораторные критерии, протокол лечения, дифференциальный диагноз, профилактика.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	СРРН. Тема и задание СРО: Глистные инвазии. Аскаридоз, энтеробиоз.	Глистные инвазии. Аскаридоз, энтеробиоз. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактика. Лямблиоз. Этиология, клинико-лабораторные критерии, протокол лечения, дифференциальный диагноз, профилактика.	PO 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.
48	Практическое занятие. Тема: Функциональные и хронические воспалительные заболевания кишечника.	Функциональные и хронические воспалительные заболевания кишечника. Понятие о синдроме раздраженного кишечника в соответствии с Римскими критериями 3-4. Этиопатогенез, клиническая симптоматика, классификация, современные принципы терапии, профилактика.	PO 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Понятие о синдроме раздраженного кишечника.	Понятие о синдроме раздраженного кишечника в соответствии с Римскими критериями 3-4. Этиопатогенез, клиническая симптоматика, классификация, современные принципы терапии, профилактика.	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	Практическое занятие. Тема: Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона.	Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона. Этиология, патогенез. Предрасполагающие факторы. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования для подтверждения (верификации)	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		диагноза). Дифференциальная диагностика.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона.	Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной и симптоматической терапии (возрастные дозы, способы введения препаратов, длительность курса терапии). Контроль эффективности проводимого лечения. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
50	Практическое занятие. Тема: Современные принципы реабилитации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения.	Современные принципы реабилитации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения. Медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации детей и подростков с функциональными и хроническими заболеваниями органов пищеварения. Планирование диспансерной работы. Показатели эффективности.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации детей и подростков с функциональными и хроническими заболеваниями органов пищеварения.	Медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации детей и подростков с функциональными и хроническими заболеваниями органов пищеварения. Планирование диспансерной работы. Показатели эффективности.	PO 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
51	Практическое занятие. Тема: Хронический вирусный гепатит С. Хронический вирусный гепатит В.	Хронический вирусный гепатит С. Хронический вирусный гепатит В. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		терапия.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Циррозы печени у детей.	Циррозы печени у детей. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
52	Практическое занятие. Тема: Патология раннего возраста. Поражение печени при внутриутробных инфекциях.	Патология раннего возраста. Поражение печени при внутриутробных инфекциях. Дифференциальный диагноз клинических синдромов поражения печени. Гепатомегалия. Гепатолиенальный синдром. Желтуха.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Патология раннего возраста. Поражение печени при внутриутробных инфекциях.	Патология раннего возраста. Поражение печени при внутриутробных инфекциях. Портальная гипертензия. Асцит. Геморрагический синдром. Синдром печеночной энцефалопатии. Гепаторенальный синдром.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
53	Практическое занятие. Тема: Болезни накопления и энзимопатии у детей.	Болезни накопления и энзимопатии у детей. Нарушения метаболизма малых молекул, углеводов, липидов. Нарушения метаболизма с поражением печени, манифестирующие до 1 года.	РО 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Нарушения метаболизма с поражением печени, манифестирующие в раннем возрасте.	Нарушения метаболизма с поражением печени, манифестирующие в раннем возрасте. Гемохроматоз. Болезнь Вильсона-Коновалова. Порфирии. Ретикулогистиоцитоз.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
54	Практическое занятие. Тема: Аномалии развития	Аномалии развития толстой кишки у детей. Этиология. Эпидемиология.	РО 2,3	2	Case-study (метод	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных



	толстой кишки у детей.	Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.			конкретных ситуаций).	задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Атрезия прямой кишки, ануса.	Атрезия прямой кишки, ануса. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 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.
55	Практическое занятие. Тема: Болезнь Гиршпрунга. Гиперплазия толстой кишки.	Болезнь Гиршпрунга. Гиперплазия толстой кишки. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Некротизирующий энтероколит. Синдром короткой кишки.	Некротизирующий энтероколит у детей. Синдром короткой кишки. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
56	Практическое занятие. Тема: Синдром нарушенного кишечного всасывания (мальабсорбция). Дисахаридазная недостаточность. Глюкозо-галактозная мальабсорбция.	Синдром нарушенного кишечного всасывания (мальабсорбция). Дисахаридазная недостаточность. Глюкозо-галактозная мальабсорбция. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО:	Врожденная хлоридная диарея. Врожденная	РО 1,2	6,5/1,5	PS -	Чек листы:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 29 из 54

	Врожденная хлоридная диарея. Врожденная натриевая диарея.	натриевая диарея. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия.			обследование больного. Защита клинического случая.	«Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
57	Практическое занятие. Тема: Синдром раздраженного кишечника у детей.	Синдром раздраженного кишечника у детей. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Экссудативная энтеропатия у детей.	Экссудативная энтеропатия у детей. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
58	Практическое занятие. Тема: Методы раннего выявления первичной патологии желудочно-кишечного тракта у детей и подростков.	Методы раннего выявления первичной патологии желудочно-кишечного тракта у детей и подростков.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Методы раннего выявления первичной патологии желудочно-кишечного тракта у детей и подростков.	Методы раннего выявления первичной патологии желудочно-кишечного тракта у детей и подростков.	РО 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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 30 из 54

						работы обучающегося (СРО).
59	Практическое занятие. Тема: Особенности подготовки и проведения основных лабораторно-инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта детей в амбулаторных условиях.	Особенности подготовки и проведения основных лабораторно-инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта детей в амбулаторных условиях.	PO 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРО: Особенности подготовки и проведения основных лабораторно-инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта детей в амбулаторных условиях.	Особенности подготовки и проведения основных лабораторно-инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта детей в амбулаторных условиях.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
60	Практическое занятие. Тема: Особенности фармакотерапии заболеваний желудочно-кишечного тракта в детском и подростковом возрасте.	Особенности фармакотерапии заболеваний желудочно-кишечного тракта в детском и подростковом возрасте. Особенности применения лекарственных средств в детском возрасте. Клинико-фармакологические подходы к лечению заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей и подростков. Клинико-фармакологические подходы к лечению заболеваний печени и желчевыводящих путей.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРО: Особенности фармакотерапии заболеваний	Особенности фармакотерапии заболеваний	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы: Подготовка

	Особенности фармакотерапии заболеваний желудочно-кишечного тракта в детском и подростковом возрасте.	желудочно-кишечного тракта в детском и подростковом возрасте. Клинико-фармакологические подходы к лечению заболеваний поджелудочной железы. Клинико-фармакологические подходы к лечению заболеваний кишечника. Клинико-фармакологические подходы к лечению синдрома избыточного бактериального роста в кишечнике. Клинико-фармакологические подходы к лечению пищевой аллергии у детей и подростков.			презентации. Формирование портфолио.	тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
61	Практическое занятие. Тема: Гастроэнтерологическая эндокринология у детей.	Гастроэнтерологическая эндокринология у детей. Ожирение у детей. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Роль наследственной предрасположенности и факторов внешней среды. Патогенез. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Ожирение у детей.	Ожирение у детей. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Роль наследственной предрасположенности и факторов внешней среды. Патогенез. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
62	Практическое занятие.	Рациональное питание в детской	РО 3,4	2	Мини лекция,	Чек листы: Оценка

	Тема: Рациональное питание в детской гастроэнтерологии.	гастроэнтерологии. Основы лечебного питания. Пищевые ингредиенты и их значение для детского организма. Пищевые продукты в детском питании. Характеристика лечебных диет для детей с заболеваниями органов пищеварения. Диетотерапия заболеваний органов пищеварения у детей.			клинический разбор тематического больного.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Основы лечебного питания.	Основы лечебного питания. Пищевые ингредиенты и их значение для детского организма. Пищевые продукты в детском питании. Характеристика лечебных диет для детей с заболеваниями органов пищеварения. Диетотерапия заболеваний органов пищеварения у детей.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
63	Практическое занятие. Тема: Дифференциальная диагностика синдрома боли в животе у детей. Онтогенез болевой чувствительности.	Дифференциальная диагностика синдрома боли в животе у детей. Онтогенез болевой чувствительности. Механизмы болей в животе. Варианты течения болей в животе. Гастроэнтерологические аспекты абдоминальной боли. Острые боли в животе. Рецидивирующие боли в животе. Дифференциально-диагностические подходы. Врачебная тактика при боли в животе у детей.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Механизмы болей в животе.	Механизмы болей в животе. Варианты течения болей в животе. Гастроэнтерологические аспекты абдоминальной боли. Острые боли в животе. Рецидивирующие боли в животе. Дифференциально-диагностические	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».

		подходы. Врачебная тактика при боли в животе у детей.				
64	Практическое занятие. Тема: Экспертиза временной нетрудоспособности детей с гастроэнтерологической патологией.	Экспертиза временной нетрудоспособности детей с гастроэнтерологической патологией. Показания для направления на МСЭ. Показанием к выдаче листка нетрудоспособности. Критерии выписки к труду. Показания к госпитализации.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Показания для направления на МСЭ.	Показания для направления на МСЭ. Показанием к выдаче листка нетрудоспособности. Критерии выписки к труду. Показания к госпитализации.	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.
65	Практическое занятие. Тема: Клинико-социальные аспекты лечения детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	Клинико-социальные аспекты лечения детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях. Основные аспекты организации амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Клинико-социальные аспекты лечения детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	Клинико-социальные аспекты лечения детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях. Основные аспекты организации амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению.	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
66	Практическое занятие. Тема: Динамическое наблюдение детей с гастроэнтерологической	Динамическое наблюдение детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 34 из 54

	патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.					
	СРРН. Тема и задание СРО: Динамическое наблюдение детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	Динамическое наблюдение детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 34-66 дни.	PO 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации:			66 часов		
9.	Методы обучения и формы контролей:					
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/СРРН:	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.				

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 35 из 54

9,4	Рубежный контроль:		Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.		
10.	Критерии оценок:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	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	Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, 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.	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить 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.	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план 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.

	проблем, связанных со 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.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.
PO3	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня

	состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.
Р04	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и	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	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях.	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	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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 38 из 54

угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.		противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	для осуществления политики укрепления здоровья нации.
10.2		Критерии оценок:			
		Чек-лист для практического занятия			
Форма контроля		Оценка		Критерии оценки	
Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:		Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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: В+ (3,33; 85-89%)		Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности;	

В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.
Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
Неудовлетворительно соответствует оценкам: Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 40 из 54

		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; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 41 из 54

		структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; 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.
Чек листы:		Отлично соответствует Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;

«Оценка 360⁰» заведующий отделением:	оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Чек листы: «Оценка 360⁰» резидент:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) 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.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.

		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.		Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные 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.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 45 из 54

		F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
Чек лист для СРО:			
Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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: 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.	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.	
	Удовлетворительно	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение	

		соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	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; 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.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 47 из 54

		B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
	Чек лист для рубежного контроля:		
	Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%)	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.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 48 из 54

		D (1,0; 50-54%)	
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.
	Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
Многобальная система оценки знаний.			
Оценка по буквенной		Цифровой эквивалент	Процентное содержание
			Оценка по традиционной системе

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 49 из 54

системе		баллов		
A		4,0	95-100	Отлично
A -		3,67	90-94	
B +		3,33	85-89	
B		3,0	80-84	Хорошо
B -		2,67	75-79	
C +		2,33	70-74	
C		2,0	65-69	Удовлетворительно
C -		1,67	60-64	
D+		1,33	55-59	
D-		1,0	50-54	
FX		0,5	25-49	Не удовлетворительно
F		0	0-24	
11.	Учебные ресурсы:			
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):		1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Аknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. Информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru 8. Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/		
Электронные учебники:		1. Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 384 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 2. Лечение осложненного эхинококкоза [Электронный ресурс] : монография / Д. С. Сексенбаев[и др.]. - Электрон. текстовые дан. (3,68 Мб). - Шымкент : ЮКГФА, 2014. - 97 эл. опт. Диск 3. Ас қорыту жүйесі модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль. Пищеварительная система : учебник / С. К. Жауғашева [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2014. - 376 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).		

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 «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		П-68/16 Стр. 50 из 54

	- Асқорыту ағзалары ауруларының фармакотерапиясы [Электронный ресурс] : оқулық / З. А. Керимбаева [т.б.]. - Электрон. текстовые дан.(37,7 МБ). - Шымкент : ОҚМА, 2018. - 234 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). - Инновационные методы обучения по циклу «гастроэнтерология». Омарова В.А., Омаров Т.Р., 2016 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1430 - Тоғызбаева Г.И. «Балалардың созылмалы гастродуоденитінің қазіргі заманғы аспектілері»: оқу құралы / Г.И. Тоғызбаева. - Алматы: «Эверо» баспасы, 2016. - 168 б https://www.elib.kz/ru/search/read_book/447/ - Гусейнова З.К. Асқазан-ішектен қан кету синдромы бойынша ажыратпалы диагноз. - Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы.- 2020 ж. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/725/ - Н.М. Харисова Функциональные особенности гепатобилиарной системы у животных и человека - Учебник (монография). - Алматы: ТОО «Эверо», – 2020. - 180 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/496/ - Тоғызбаева Г.И.«Балалардың созылмалы гастродуоденитінің қазіргі заманғы аспектілері»: оқу құралы / Г.И. Тоғызбаева. - Алматы: «Эверо» баспасы, 2016. - 168 б https://www.elib.kz/ru/search/read_book/447/ - Тайжанова Д.Ж.Дифференциальный диагноз по желудочно-кишечной диспепсии. - Учебно-методическое пособие. – Алматы: Эверо, 2020. – 144 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/421/
Журналы (электронные журналы):	
Литература:	основная: - Айтуганова, А. Т. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения: учебное пособие / А. Т. Айтуганова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с. - Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с. - Омарова, Л. А. Зертханалық зерттеулердің клиникалық- диагностикалық маңызы : оқулық / Л. А. Омарова, В. А. Омарова. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 458бет - Клинические протоколы МЗ РК. дополнительная: - Гастроэнтерология : спр. / сост. А. С. Дементьев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 384 с. - (Стандарты медицинской помощи).

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 51 из 54

2. Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі : оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с.
3. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 816 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста. Гастроэнтерология. Терапия).
4. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 800 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста. Гастроэнтерология. Терапия).

12.

Политика дисциплины:

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

1. На занятия приходить в форме (халат, колпак);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРРН является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРРН, 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 СРРН 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 СРРН 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);

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		Стр. 53 из 54

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.

14.	Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП	Подпись
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № 9 14.06.2024	Дарбичева Р.И.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 11 28.06.2024	Бектенова Г.Е.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 5 28.06.2024	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра	Протокол №	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол №	Бектенова Г.Е.	