

ONTÜSTİK-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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 1 из 29

Силлабус

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии»

Образовательная программа 7R01130 «Педиатрия»

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-SADDP	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии».	1.7	Курс: 2 (второй)
1.3	Пререквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Детские болезни в стационаре».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: -	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4 кредита/120 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):		
Организация службы лечебного питания в Казахстане. Способы расчета объема питания детям первого года жизни. Принципы и техника искусственного вскармливания. Смешанное вскармливание. Лечебное питание при заболеваниях детей раннего возраста. Диетотерапия и диетопрофилактика пищевой аллергии. Диетическая коррекция нарушений микробиоценоза кишечника. Меню детям различного возраста на естественно			
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:		
Подготовить специалистов по вопросам нутрициологии, обученных методам диетотерапии различных заболеваний и умеющих проводить дифференцированную диетотерапию.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
PO1.	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		

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 2 из 29

	сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.							
PO2.	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.							
PO3.	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, проводить системный анализ медицинской информации в области педиатрии и неонатологии, базирующийся на принципах доказательной медицины, статистический анализ результатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологических данных в области охраны материнства и детства.							
5.1	РО дисциплины		Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины					
	PO 1,2		PO2. Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с ребенком, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для него результатов.					
	PO 2,3		PO3. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.					
	PO 3		PO5. Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по педиатрии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.					
6.	Подробная информация о дисциплине:							
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» 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
				-	24	-	78	18
7.	Сведения об академических кураторах:							
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.		Достижения		
1	Хатамов Фуркат Джамалович	доцент	Khatamov56@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия»		Автор научных публикации более 80.		
2	Карсыбаева Кулбала	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление:		Автор учебника: «Бала аурулары		

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 3 из 29

	Романовна			«Педиатрия», «Неонатология», «Гастроэнтерология детская», «Нефрология детская».	пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.		
3	Мусабекова Марияна Камбаровна	ассистент	Musabekova@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия».	Автор 5 научных статей.		
	Сведения о клинических наставниках:						
1	Пазыл Айнұр Бахарамқызы	ассистент	pazyl.A@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Пульмонология детская»	Автор научных публикации - 30		
8.	Тематический план:						
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание		РО дис- циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Современные представления о нутритивном программировании. Концепция пищевого программирования.	Современные представления о нутритивном программировании. Концепция пищевого программирования. Роль функциональных компонентов грудного молока в формировании здоровья ребенка. Современные принципы вскармливания здорового ребенка 1 года жизни. Суть концепции пищевого программирования, 1000 первых дней жизни – основа здорового будущего ребенка.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Роль грудного молока в питании детей первого года жизни. Физиологическое обоснование.	Роль грудного молока в питании детей первого года жизни. Физиологическое обоснование. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Естественное вскармливание. Преимущества естественного вскармливания. Техника и правила естественного вскармливания. Биологические свойства и биохимический		РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 4 из 29

		состав молозива, переходного и зрелого женского молока. Методы расчета суточного и разового объема молока. Питание и режим у беременной и кормящей женщины.				
2	Практическое занятие. Тема: Естественное вскармливание.	Естественное вскармливание. Преимущества естественного вскармливания. Техника и правила естественного вскармливания. Биологические свойства и биохимический состав молозива, переходного и зрелого женского молока. Методы расчета суточного и разового объема молока.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Искусственное вскармливание.	Искусственное вскармливание. Техника и правила искусственного вскармливания. Современные подходы к адаптации молочных смесей. Классификация современных молочных смесей. Значение различных функциональных компонентов в составе молочных смесей.	РО 2,3	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: Современные подходы к адаптации молочных смесей.	Современные подходы к адаптации молочных смесей. Классификация современных молочных смесей. Значение различных функциональных компонентов в составе молочных смесей.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Гипогакта, степени, виды.	Гипогакта, степени, виды. Профилактика и лечение гипогактии.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 5 из 29

					(Self Assessment).	
4	Практическое занятие. Тема: Современные адаптированные молочные смеси для детей.	Современные адаптированные молочные смеси для детей. Классификация смесей. Смеси для недоношенных детей. Лечебные смеси. Характеристика основных смесей, используемых в питании.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Физиологическое обоснование, правила и порядок введения прикормов у детей.	Физиологическое обоснование, правила и порядок введения прикормов у детей. Показания и противопоказания к введению отдельных блюд прикорма. Современные адаптированные молочные смеси для детей. Классификация смесей. Смеси для недоношенных детей. Лечебные смеси. Характеристика основных смесей, используемых в питании.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Лечебные смеси. Показания к назначению смешанного вскармливания.	Лечебные смеси. Показания к назначению смешанного вскармливания. Признаки голодания. Современные адаптированные молочные смеси для детей. Классификация смесей. Смеси для недоношенных детей. Лечебные смеси. Характеристика основных смесей, используемых в питании.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Современные адаптированные молочные смеси для детей.	Современные адаптированные молочные смеси для детей. Классификация смесей. Смеси для недоношенных детей. Лечебные смеси. Характеристика основных смесей, используемых в питании.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Питание детей старше 1 года. Организация питания	Питание детей старше 1 года. Организация питания дошкольников и школьников. Основы построения питания детей старше	PO 1,2	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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 6 из 29

	дошкольников и школьников.	года. Организация питания в детских дошкольных учреждениях и школах.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Основы построения питания детей старше года.	Основы построения питания детей старше года. Организация питания в детских дошкольных учреждениях и школах.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-6 дни.	PO 1,2,3			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
7	Практическое занятие. Тема: Роль различных макро- и микронутриентов в питании детей различных возрастных групп.	Роль различных макро- и микронутриентов в питании детей различных возрастных групп. Суточная потребность в пищевых веществах и энергии у детей различного возраста. Понятие о нутритивном программировании.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Суточная потребность в пищевых веществах и энергии у детей различного возраста.	Суточная потребность в пищевых веществах и энергии у детей различного возраста. Понятие о нутритивном программировании.	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: Алиментарно-зависимые заболевания у детей, причины развития и	Алиментарно-зависимые заболевания у детей, причины развития и возможности профилактики.	PO 1,2	2	Метод CBL.	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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 7 из 29

	возможности профилактики. СРРН. Тема и задание СРО: Диетотерапия при различных заболеваниях детей раннего возраста (анемия, рахит).	Диетотерапия при различных заболеваниях детей раннего возраста (анемия, рахит).	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 работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Диетотерапия при различных заболеваниях детей раннего возраста (пищевая аллергия, хронические расстройства питания, пищевая непереносимость).	Диетотерапия при различных заболеваниях детей раннего возраста (пищевая аллергия, хронические расстройства питания, пищевая непереносимость).	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Диетотерапия при дефицитных анемиях, рахите, пищевой аллергии.	Диетотерапия при дефицитных анемиях, рахите, пищевой аллергии.	РО 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.
10	Практическое занятие. Тема: Диетотерапия при белково-энергетической	Диетотерапия при белково-энергетической недостаточности, пищевой непереносимости.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

ONTÜSTİK-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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 8 из 29

	недостаточности, пищевой непереносимости.				содержанию темы.	Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Лечебное питание.	Лечебное питание. Характеристика современных диет в педиатрии. Значение витаминов и минералов в питании детей. Пищевые добавки.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Рекомендуемые нормы потребления витаминов, витаминоподобных соединений и минеральных веществ, а также методы оценки обеспеченности организма ребенка и подростка витаминами и минеральными веществами.	Рекомендуемые нормы потребления витаминов, витаминоподобных соединений и минеральных веществ, а также методы оценки обеспеченности организма ребенка и подростка витаминами и минеральными веществами.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Меры профилактики дефицита и оптимизации витаминного статуса детей.	Меры профилактики дефицита и оптимизации витаминного статуса детей. Научные основы профилактического и лечебного применения витаминов в педиатрии. Классификация пищевых добавок. Использование пищевых добавок в педиатрии.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Основные принципы подбора лечебного питания для детей различных возрастных групп в зависимости от вида	Основные принципы подбора лечебного питания для детей различных возрастных групп в зависимости от вида имеющейся у них патологии. Новая номенклатура диет (система стандартных диет). Роль витаминов и микроэлементов в развитии	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

ONTÜSTİK-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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 9 из 29

	имеющейся у них патологии.	алиментарно-зависимых заболеваний у детей.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Значение питания и принципы диетотерапии при острых и хронических заболеваниях органов пищеварения у детей.	Значение питания и принципы диетотерапии при острых и хронических заболеваниях органов пищеварения у детей. Формирование системы теоретических знаний об особенностях диетотерапии у детей с острыми и хроническими заболеваниями органов пищеварения (острый гастрит, дискинезия желчевыводящих путей, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический гастрит, хронический колит).	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 7-12 дни.	РО 1,2,3			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации:			12 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				

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 10 из 29

		литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
10.	Критерии оценок:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	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	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.

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 11 из 29

	здоровья окружающих.				
PO2	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.	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.
PO3	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области	Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области педиатрии. Не способен критически оценить профессиональную литературу.	Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области педиатрии. Недостаточно способен критически оценить профессиональную	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области педиатрии. Способен критически оценить профессиональную литературу.	Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области педиатрии. Самостоятельно критически оценивает

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 12 из 29

	педиатрии, проводить системный анализ медицинской информации в области педиатрии и неонатологии, базирующийся на принципах доказательной медицины, статистический анализ результатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологических данных в области охраны материнства и детства.	Не участвует в работе исследовательской команды.	литературу. Пассивен к участию в работе исследовательской команды.	Участвует в работе исследовательской команды.	профессиональную литературу. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности. Активно участвует в работе исследовательской команды.
10.2	Критерии оценок:				
	Чек-лист для практического занятия:				
	Форма контроля Чек листы: Критерии оценки практических навыков,	Оценка Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Критерии оценки 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;		

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 13 из 29

профессиональные навыки:		Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (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

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 14 из 29

		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; 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

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 15 из 29

		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 влук выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	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

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 16 из 29

		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: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 17 из 29

Чек листы: «Оценка 360⁰» резидент:		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
	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.

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 18 из 29

	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	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 19 из 29

		Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	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 принципиальные 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 F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
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	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с	

	оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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 соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; 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

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 21 из 29

			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%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		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%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом.

	A- (3,67; 90-94%)	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%) D (1,0; 50-54%)	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.
	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%)	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.

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 23 из 29

	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%)	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.

Многобалльная система оценки знаний.

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	
B	3,0	80-84	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	Не удовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.

Учебные ресурсы:

Электронные ресурсы, включая, но не

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		
		П-68/16 Стр. 24 из 29

ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):	2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Акнурпресс» - 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:	Электронные ресурсы: 1. Здоровое питание: практические советы / В. Н. Шилов, В. П. Мицьо. - Электрон. текстовые дан. (21,3 Мб). - М. : ИД "Равновесие", 2006. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - 1225.00 Тг, 670.00 Тг, 950 тг. Тг 2. Основы правильного питания Бейсенбаев А.Ю., Бейсенбаева З.А., Уразбаева К.А. , 2016 https://aknurpress.kz/login/1186 3. Роль общественного здравоохранения в организации рационального питания населения Тургамбаева А.К. , 2019 https://aknurpress.kz/login/1363 4. Дұрыс тамақтану негіздері Бейсенбаев А.Ю., Жандарбекова Д.Д., Кожабекова Г.А. , 2016 https://aknurpress.kz/login/1188 5. Терехин С.П., Ахметова С.В., Емдік тамақтану, - Алматы қ. ЖШС «Эверо», 2020. - 378 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/443/ 6. Терехин С.П., Ахметова С.В. Актуальные вопросы современной нутрициологии в таблицах и схемах. – Алматы: «Эверо», 2020. - 156с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/444/ 7. Лечебное питание в педиатрии: Учебно-методическое пособие для студентов/ Т.К. Бекбосынов, М.А. Ахметов, Г.Х. Хасенова, – Алматы: Эверо, 2020. – 472 ст. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/97 8. Оқушылардың салауатты тамақтану негіздері, әдістемелік оқу құралы./А.А. Абдулдаева, Г.Н.Досжанова – Алматы. «Эверо» баспасы, 2020.-114 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/27/ 9. Полный справочник диетолога / М. В. Кабков, А. Ю. Полянина, Д. Д. Шнайдер [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 541 с. https://www.iprbookshop.ru/80186.html Сукало, А. В. Гастроэнтерология и диетология в детском возрасте : руководство для врачей / А. В. Сукало, А. А. Козловский. — Минск : Белорусская наука, 2019. — 427 с. — ISBN 978-985-

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 25 из 29

	08-2394-6. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/95444.html
Журналы (электронные журналы):	
Литература:	основная: 1. Нутрициология : оқулық / Л. З. Тель [ж. б.]. - М. : "Литтерра", 2015. - 512 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM) 2. Нутрициология : учебник / Л. З. Тель [и. др.]. - М. : "Литтерра", 2017. - 544 с. +эл. опт. диск (CD-ROM) 3. Лечебное питание в педиатрии : учеб. пособие / Каз. нац. мед. ун-т им. С. Д. Асфендиярова; Каф. питания с курсом гигиены труда ; под ред. Т. Ш. Шарманова; Сост. Т. К. Бекбосынов [и др.]. - Алматы : Эверо, 2014 – 344 4. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - ; Рек. ГБОУ ДПО "Рос. мед. акад. последипломного образования". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 896 с.-27 экз. 5. Клинические протоколы МЗ РК. дополнительная: 1. Терехин, С. П. Қазіргі таңда нутрициологияның өзекті сұрақтары кесте және схема түрінде : оқу-әдістемелік құралы / С. П. Терехин. - ; КММУ Ғыл. кеңесі. - Алматы : Эверо, 2014. - 342 бет. С 2. Королев, А. А. Гигиена питания. Руководство для врачей : руководство / А. А. Королев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с. : ил 3. Клиническое руководство по парентеральному питанию в педиатрии и неонатологии (краткая версия) : брошюра. - Астана : Б . и ., 2013 4. Ахметова, С. В. Диетология детского возраста : руководство / С. В. Ахметова. - Алматы : Эверо, 2012. 5. Клиническая аллергология детского возраста с неотложными состояниями : рук. для врачей / под ред. И. И. Балаболкина, В. А. Булгаковой. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2011. - 264 с
12.	Политика дисциплины:
Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.	
1. На занятия приходиться в форме (халат, колпак);	

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»	П-68/16 Стр. 26 из 29
Рабочая учебная программа дисциплины «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).	

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.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2» Рабочая учебная программа дисциплины «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		
		П-68/16 Стр. 27 из 29

Штрафные санкции:

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

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

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

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

Расчет рейтинга прохождения:

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

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

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

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

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

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

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

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

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

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

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

1) оценку знаний (компьютерное тестирование);

2) оценку навыков.

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

Правила апелляции итоговой оценки:

- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня

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 «Современные аспекты диетопрофилактики и диетотерапии в педиатрии» (Силлабус).		Стр. 28 из 29

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.	