

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Педиатрия-2»			68/16-2025		
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).			Стр. 1 из 52		

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология»
Образовательная программа 7R01131 «Неонатология»

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-AS	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Амбулаторная неонатология».	1.7	Курс: 1 (первый)
1.3	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 14 кредитов / 420 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):		
Дисциплина формирует знания, умения и навыки организации амбулаторного ведения новорожденных детей после выписки из родовспомогательных учреждений, рациональной диагностики, по оценке общего состояния, обследования, дифференциальной диагностики, профилактики и формированию здорового образа жизни в условиях кабинета катамнеза, вакцинопрофилактики и лечение согласно клиническим протоколам Республики Казахстан, оценивая потенциальные риски, взаимодействия с пациентом, его окружением с соблюдением принципов инклюзии. Формирует навыки по оценки физического и нервно–психического развития; по технике грудного вскармливания и альтернативными методами вскармливания. Ведение медицинской документации, анализ медико-статистической информации.			
3.	Форма суммативной оценки:		
3.1	Устный +	3.5	Метод CBL +
3.2	Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач +	3.6	SA +
3.3	Case-study (метод конкретных ситуаций) +	3.7	DOPS +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	Тестирование +
4.	Цели дисциплины:		
Подготовка врача-неонатолога, способного оказывать квалифицированную медицинскую помощь новорождённым детям в амбулаторных условиях, осуществлять профилактику, диагностику и лечение заболеваний у новорождённых вне стационара, а также проводить медицинское сопровождение ребёнка первого года жизни.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
PO1.	Способен проводить осмотр новорожденного ребенка, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными		

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 2 из 52

	клиническими протоколами, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, профилактика осложнений и ятрогении.					
PO2.	Способен находить оптимальные решения эффективно взаимодействовать с родителями нуждающегося в обследовании и лечении новорожденного ребенка или его законными представителями, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.					
PO3.	Способен аргументированно представлять свою позицию в адекватных исследовательских вопросах, критически анализировать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, готовы участвовать в работе исследовательской команды.					
PO4.	Способен демонстрировать самостоятельность в обучении и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины				
	PO 1,2	PO2. Курация пациента: способен проводить осмотр, медицинское обследование новорожденным детям, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики с использованием международной базы данных и цифровых инструментов на всех этапах оказания неонатальной помощи и проводить профилактические мероприятия.				
	PO 2,3	PO5. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества неонатальной помощи				
	PO 3,4	PO6. Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с родственниками новорожденного, со специалистами здравоохранения с соблюдением принципов инклюзии для целью достижения лучших для новорожденного результатов.				
6.	Подробная информация о дисциплине:					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Амбулаторная неонатология» 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.	СРПП	СРР
		-	84	-	273	63
7.	Сведения об академических кураторах:					

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 3 из 52

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения		
1	Бектенова Гульмира Ерсеитовна	зав.кафедрой, профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.		
2	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	Ашикбаева Бакиткуль Малбековна	ассистент	ashikbayeva.b@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 4		
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 амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным в РК. Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития. Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным в РК. Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития. Основы деонтологии в неонатологии. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни.		РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития. Неонатальный	Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития. Неонатальный скрининг. Раннее выявление заболеваний и их своевременное лечение,		РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических

	скрининг.	профилактика развития тяжелых проявлений заболеваний. Достижения перинатальной медицины (ПМ) применительно к практической деятельности врача амбулаторного звена.			портфолио.	сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Тема: Нормативно-правовые акты и документация в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).	Нормативно-правовые акты и документация в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Формуляр актов и документов в организации первичной медико-санитарной помощи. Организация и принципы катamnестического наблюдения за детьми с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Организация отделения катamnестического наблюдения, медицинская документация, штатное расписание.	Организация отделения катamnестического наблюдения, медицинская документация, штатное расписание. Показания к пролонгированному амбулаторному наблюдению детей с перинатальной патологией.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Современная структура перинатальной охраны плода и новорожденного. Приоритеты развития перинатологии.	Современная структура перинатальной охраны плода и новорожденного. Приоритеты развития перинатологии. Права новорожденного ребенка и гуманизация перинатального ухода. Философия современного подхода к выхаживанию детей с проблемами при рождении и глубокой недоношенностью. Состояние здоровья новорожденных и структура перинатальной патологии.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Философия современного подхода к	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:

	Философия современного подхода к выхаживанию детей с проблемами при рождении и глубокой недоношенностью.	выхаживанию детей с проблемами при рождении и глубокой недоношенностью. Состояние здоровья новорожденных и структура перинатальной патологии.			освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	«DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие. Тема: Содержание диспансерного наблюдения на антенатальном этапе развития. Работа в семье по антенатальной охране плода.	Содержание диспансерного наблюдения на антенатальном этапе развития. Работа в семье по антенатальной охране плода. Образовательная программа для родителей. Нормативные показатели внутриутробного развития плода. Современные методы исследования внутриутробного состояния плода.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Работа в семье по антенатальной охране плода.	Работа в семье по антенатальной охране плода. Образовательная программа для родителей. Нормативные показатели внутриутробного развития плода. Современные методы исследования внутриутробного состояния плода.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Содержание диспансерного наблюдения в периоде новорожденности.	Содержание диспансерного наблюдения в периоде новорожденности. Клиническая характеристика новорожденного и организация ухода в родильном доме. Наблюдение за новорожденным в домашних условиях: режим, гигиенический уход и рациональное вскармливание.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Клиническая характеристика	Клиническая характеристика новорожденного и организация ухода в	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ».



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 6 из 52

	новорожденного и организация ухода в родильном доме.	родильном доме. Наблюдение за новорожденным в домашних условиях: режим, гигиенический уход и рациональное вскармливание.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Организация обслуживания новорожденных с поражениями нервной системы. Показания к госпитализации. Методы реабилитации.	Организация обслуживания новорожденных с поражениями нервной системы. Показания к госпитализации. Методы реабилитации.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Оценка физического развития детей 1-3 года жизни.	Оценка физического развития детей 1-3 года жизни. Оценка нервно-психического развития детей 1-3 года жизни. Количественные методы оценки неврологического статуса. Количественные методы оценки психомоторного развития. Определение группы здоровья. Кратность осмотров специалистами при диспансерном наблюдении детей с перинатальной патологией.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни.	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни. Шкала Апгар. Пять критериев для оценки по шкале Апгар. Показатель младенческой смертности. Неонатальная смертность, ранняя неонатальная смертность, поздняя неонатальная смертность, заболеваемость	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		новорожденных, уровень детской инвалидности. трактовка результатов.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Шкала Апгар. Пять критериев для оценки по шкале Апгар.	Шкала Апгар. Пять критериев для оценки по шкале Апгар. Показатель младенческой смертности. Неонатальная смертность, ранняя неонатальная смертность, поздняя неонатальная смертность, заболеваемость новорожденных, уровень детской инвалидности. трактовка результатов.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Тема: Гестационный возраст. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни.	Гестационный возраст. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни. Перинатальная, неонатальная и младенческая смертность, их уровни, причины и тенденции.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Особенности наблюдения и ведение доношенных новорожденных на педиатрическом участке.	Особенности наблюдения и ведение доношенных новорожденных на педиатрическом участке. Периодичность патронажа на 1 месяце жизни. Оценка физического и нервно-психического развития новорожденного. Определение индекса здоровья.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
9	Практическое занятие. Тема: Базовая помощь	Базовая помощь новорожденному. Ежедневный туалет новорожденного. Уход	РО 2,3	2	Индивидуальная работа.	Чек листы: Оценка текущего контроля



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 8 из 52

	новорожденному. Ежедневный туалет новорожденного.	за кожей, остатком пуповины и пупочной ранкой. Туалет глаз. Техника пеленания.			Ситуационные задачи.	(ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Контроль и коррекция вскармливания.	Контроль и коррекция вскармливания. Профилактика и лечение гипогалактии у матери. Профилактические и оздоровительные мероприятия.	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, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Комплексная оценка состояния здоровья новорожденного.	Комплексная оценка состояния здоровья новорожденного. Оценка физического и нервно-психического развития детей первого месяца жизни. Определение групп здоровья и групп риска. Планирование профилактических мероприятий, включая осмотр врачами-специалистами.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Уход за кожей и слизистыми.	Уход за кожей и слизистыми. Гигиенические и лечебные ванны. Массаж, гимнастика, плавание, прогулки.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Вскармливание зрелых новорожденных.	Вскармливание зрелых новорожденных. Совершенствование знаний современных требований и принципов грудного вскармливания новорожденных, техники	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		грудного вскармливания, использования заменителей грудного молока и особенности вскармливание специальными смесями.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Профилактика и лечение рахита. Профилактика и лечение анемии. Профилактика и лечение гипотрофии.	Профилактика и лечение рахита. Профилактика и лечение анемии. Профилактика и лечение гипотрофии.	PO 1,2	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Вскармливание недоношенных новорожденных.	Вскармливание недоношенных новорожденных. Совершенствование знаний умений и навыков вскармливания недоношенных новорожденных, переходные смеси, особенности введение прикормов. Расчеты питания.	PO 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Совершенствование знаний умений и навыков вскармливания недоношенных новорожденных.	Совершенствование знаний умений и навыков вскармливания недоношенных новорожденных. Переходные смеси, особенности введение прикормов. Расчеты питания.	PO 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
13	Практическое занятие. Тема: Транзиторные состояния новорожденных.	Транзиторные состояния новорожденных. Совершенствование знаний периода адаптации новорожденных, транзиторных состояний встречающихся на первой неделе жизни ребенка в условиях детской поликлиники и практике врача неонатолога.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Совершенствование знаний периода	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:

	Совершенствование знаний периода адаптации новорожденных.	адаптации новорожденных, транзиторных состояний встречающихся на первой неделе жизни ребенка в условиях детской поликлиники и практике врача неонатолога.			освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	«DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения недоношенных новорожденных в амбулаторных условиях.	Особенности ведения недоношенных новорожденных в амбулаторных условиях. Вопросы диспансеризации недоношенных детей, в том числе родившихся с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела. Профилактические мероприятия, осмотр специалистами, медико-социальная работа с семьей.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Вопросы диспансеризации недоношенных детей, в том числе родившихся с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела.	Вопросы диспансеризации недоношенных детей, в том числе родившихся с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела. Профилактические мероприятия, осмотр специалистами, медико-социальная работа с семьей.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Роль первичных скринингов и коррекция пограничных состояний (рахит, гипотрофия, анемия).	Роль первичных скринингов и коррекция пограничных состояний (рахит, гипотрофия, анемия). Методика проведения скрининговых обследований функционального состояния. Функциональные пробы. Диагностика пограничных состояний (рахит, гипотрофия, анемия).	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Методика проведения	Методика проведения скрининговых обследований функционального состояния.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ».



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 11 из 52

	скрининговых обследований функционального состояния.	Функциональные пробы. Диагностика пограничных состояний (рахит, гипотрофия, анемия).			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
16	Практическое занятие. Тема: Синдром внезапной смерти младенцев.	Синдром внезапной смерти младенцев. Совершенствование знаний этиологии, групп риска детей по СВС, его профилактики и оказания неотложной помощи.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Особенности организации медицинской помощи недоношенным детям с поражением ЦНС.	Особенности организации медицинской помощи недоношенным детям с поражением ЦНС. Профилактика и лечение рахита. Профилактика и лечение анемий. Профилактика и лечение гипотрофии.	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: Синдром травмированного тряской ребенка.	Синдром травмированного тряской ребенка. Совершенствование знаний по синдрому, имеющему тяжелые исходы от инвалидизации до смерти детей, первых 2 лет жизни, оказанию неотложной помощи и проведению его профилактике.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тема: Ведение детей, перенесших сепсис. Ведение детей, перенесших пневмонию.	Ведение детей, перенесших сепсис. Ведение детей, перенесших пневмонию. Особенности обслуживания недоношенных детей после выписки из стационара.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 12 из 52

					портфолио.	
18	Практическое занятие. Тема: Работа врача педиатра-неонатолога при выявлении инфекционных заболеваний.	Работа врача педиатра-неонатолога при выявлении инфекционных заболеваний. Воздушно-капельные инфекции у детей. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Противоэпидемические мероприятия. Работа с контактными лицами. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные заболевания. Порядок взятия на учет, СРРки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Воздушно-капельные инфекции у детей.	Воздушно-капельные инфекции у детей. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Противоэпидемические мероприятия. Работа с контактными лицами. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные заболевания. Порядок взятия на учет, СРРки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета.	РО 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 резидента (СРР).
19	Практическое занятие. Тема: Работа врача педиатра-неонатолога при выявлении инфекционных заболеваний.	Работа врача педиатра-неонатолога при выявлении инфекционных заболеваний. Кишечные инфекции у детей. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Противоэпидемические мероприятия. Работа с контактными лицами. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 13 из 52

		заболевания. Порядок взятия на учет, СРРки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Кишечные инфекции у детей.	Кишечные инфекции у детей. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Противоэпидемические мероприятия. Работа с контактными лицами. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные заболевания. Порядок взятия на учет, СРРки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета.	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, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей.	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей. Методы вакцинации. Течение нормального вакцинального процесса. Реакции и осложнения. Показания и противопоказания к проведению вакцинации. Поствакцинальные реакции и осложнения. Отказ от профилактических прививок. Индивидуальный календарь прививок. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Методы вакцинации.	Методы вакцинации. Течение нормального вакцинального процесса. Реакции и осложнения. Показания и противопоказания к проведению вакцинации. Поствакцинальные реакции и осложнения. Отказ от профилактических прививок.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций,	Чек листы: Оценка овладения резидентом практическими навыками. Презентация темы.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 14 из 52

		Индивидуальный календарь прививок. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
21	Практическое занятие. Тема: Диспансеризация детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей в условиях детской поликлиники.	Диспансеризация детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей в условиях детской поликлиники. Сведения о распространенности ВИЧ-инфекции в РК. Пути передачи инфекции, перинатальные контакты как фактор передачи инфекции от матери к ребенку и направления профилактики, в том числе участковыми педиатрами. Химиопрофилактика ВИЧ-инфекции ретровирусом. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Профилактика оппортунистических инфекций (пневмоцистная пневмония).	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Сведения о распространенности ВИЧ-инфекции в РК.	Сведения о распространенности ВИЧ-инфекции в РК. Пути передачи инфекции, перинатальные контакты как фактор передачи инфекции от матери к ребенку и направления профилактики, в том числе участковыми педиатрами. Химиопрофилактика ВИЧ-инфекции ретровирусом. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Профилактика оппортунистических инфекций (пневмоцистная пневмония).	РО 3,4	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРР 1-21 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели

						больного.
22	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Респираторный дистресс-синдром новорожденных и его исходы. Клинико-лабораторная диагностика. Принципы лечения и диспансеризации.	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРП. Тема и задание СРП: Респираторный дистресс-синдром новорожденных и его исходы.	Респираторный дистресс-синдром новорожденных и его исходы. Клинико-лабораторная диагностика. Принципы лечения и диспансеризации.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Тактика катамnestического наблюдения за детьми с бронхолегочной дисплазией. Симптомы бронхиальной обструкции. Потребность в кислороде. Протокол лечения бронхолегочной дисплазии (БЛД).	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРП. Тема и задание СРП: Тактика катамnestического наблюдения за детьми с бронхолегочной дисплазией.	Тактика катамnestического наблюдения за детьми с бронхолегочной дисплазией. Симптомы бронхиальной обструкции. Потребность в кислороде. Протокол лечения бронхолегочной дисплазии (БЛД).	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
24	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Тактика наблюдения детей с неонатальными	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 16 из 52

	амбулаторных условиях.	судорогами в анамнезе. Клонические судороги. Тонические судороги. Экстренные лабораторно-инструментальные исследования при судорогах у детей. Спазмофилия (рахитическая тетания). Эклампсические судороги. Судороги нейрогенной природы. Судороги при соматических заболеваниях. Неотложные мероприятия, независимо от патогенеза судорожного синдрома.				задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тактика наблюдения детей с неонатальными судорогами в анамнезе. Клонические судороги. Тонические судороги.	Тактика наблюдения детей с неонатальными судорогами в анамнезе. Клонические судороги. Тонические судороги. Экстренные лабораторно-инструментальные исследования при судорогах у детей. Спазмофилия (рахитическая тетания). Эклампсические судороги. Судороги нейрогенной природы. Судороги при соматических заболеваниях. Неотложные мероприятия, независимо от патогенеза судорожного синдрома.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Дифференциальный диагноз и лечение неонатальных желтух. Классификация желтух новорожденных (В.А. Таболин, 1975). Классификация неонатальных желтух по патогенетическому механизму (А. Грегень, 1994). Классификация неонатальных желтух по	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.

		патогенетическому механизму (А.Грегень, 1994). Гемолитическая желтуха. Механическая или обтурационная желтуха. Паренхиматозная желтуха. Шкала Крамера. Тактика врача неонатолога при ведении различных желтух на педиатрическом участке. Алгоритм дифференциальной диагностики. Показания для госпитализации.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Дифференциальный диагноз и лечение неонатальных желтух.	Дифференциальный диагноз и лечение неонатальных желтух. Классификация желтух новорожденных (В.А. Таболин, 1975). Классификация неонатальных желтух по патогенетическому механизму (А. Грегень, 1994). Классификация неонатальных желтух по патогенетическому механизму (А. Грегень, 1994).	РО 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: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Гемолитическая болезнь новорожденных. Клинические формы ГБН. Отечная форма. Желтушная форма. Анемическая форма. Антенатальная диагностика. План обследования ребенка. Организация лечения и профилактика тяжелых форм ГБН (в женской консультации, детской поликлинике, родильном доме). Лечебная тактика. Прогноз при ГБН.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР:	Гемолитическая болезнь новорожденных.	РО 1,2	6,5/1,5	PS -	Чек листы:



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 18 из 52

	Гемолитическая болезнь новорожденных.	Клинические формы ГБН. Отечная форма. Желтушная форма. Анемическая форма. Антенатальная диагностика. План обследования ребенка. Организация лечения и профилактика тяжелых форм ГБН (в женской консультации, детской поликлинике, родильном доме). Лечебная тактика. Прогноз при ГБН.			обследование больного. Защита клинического случая.	«Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	Практическое занятие. Тема: Транзиторная физиологическая желтуха у новорожденных.	Транзиторная физиологическая желтуха у новорожденных. Традиционные и новые немедикаментозные методы лечения гипербилирубинемии. В стационарных условиях. В условиях физиотерапевтического кабинета поликлиники. Поляризованная некогерентная светотерапия.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Традиционные и новые немедикаментозные методы лечения гипербилирубинемии.	Традиционные и новые немедикаментозные методы лечения гипербилирубинемии. В стационарных условиях. В условиях физиотерапевтического кабинета поликлиники. Поляризованная некогерентная светотерапия.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	Практическое занятие.	Особенности ведения детей первого года	РО 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 19 из 52

	Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Наследственные гемолитические анемии. Наследственные конъюгационные желтухи. Синдром Жильбера. Синдром Криглера-Наджара. Желтуха, развивающаяся вследствие гепатита. «Синдром сгущения желчи» у новорожденных и детей первых месяцев жизни. Лечение «синдрома сгущения желчи». Питание. Медикаментозное лечение.			содержанию темы. Демонстрация больного. Метод СBL.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Наследственные гемолитические анемии.	Наследственные гемолитические анемии. Наследственные конъюгационные желтухи. Синдром Жильбера. Синдром Криглера-Наджара. Желтуха, развивающаяся вследствие гепатита. «Синдром сгущения желчи» у новорожденных и детей первых месяцев жизни. Лечение «синдрома сгущения желчи». Питание. Медикаментозное лечение.	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 резидента (СРР).
29	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Анемический синдром у новорожденных. Анемия у новорожденных. Критерии анемии у новорожденных. Причины анемии у новорожденных. Постгеморрагическая анемия. Причины кровопотерь. Клиника. Организация лечения. Лекарственное обеспечение интенсивного лечения.	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 20 из 52

	СРП. Тема и задание СРП: Анемический синдром у новорожденных. Анемия у новорожденных.	Анемический синдром у новорожденных. Анемия у новорожденных. Критерии анемии у новорожденных. Причины анемии у новорожденных. Постгеморрагическая анемия. Причины кровопотерь. Клиника. Организация лечения. Лекарственное обеспечение интенсивного лечения.	РО 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, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Геморрагический синдром у новорожденных. Звена гемостаза: сосудистое, тромбоцитарное и плазменное. Геморрагическая болезнь новорожденных. Классическая форма геморрагической болезни новорожденных. Поздняя форма геморрагической болезни новорожденных. Приобретенные тромбоцитопатии. Лечение.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРП. Тема и задание СРП: Геморрагический синдром у новорожденных.	Геморрагический синдром у новорожденных. Звена гемостаза: сосудистое, тромбоцитарное и плазменное. Геморрагическая болезнь новорожденных. Классическая форма геморрагической болезни новорожденных. Поздняя форма геморрагической болезни новорожденных. Приобретенные тромбоцитопатии. Лечение.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
31	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Сепсис	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 21 из 52

	перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	новорожденных в практике амбулаторного врача. Сепсис новорожденных. Этиология и эпидемиология. Патогенез сепсиса. Классификация сепсиса новорожденных. Осложнения. Клинические формы. Течение сепсиса. Диагностика. Перечень заболеваний для проведения дифференциального диагноза сепсиса новорожденных. Лечение сепсиса.				Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Сепсис новорожденных в практике амбулаторного врача.	Сепсис новорожденных в практике амбулаторного врача. Сепсис новорожденных. Этиология и эпидемиология. Патогенез сепсиса. Классификация сепсиса новорожденных. Осложнения. Клинические формы. Течение сепсиса. Диагностика. Перечень заболеваний для проведения дифференциального диагноза сепсиса новорожденных. Лечение сепсиса.	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Наблюдение за новорожденными с врожденными пороками развития (ВПР). Структура ВПР и организация наблюдения за детьми. Фаза адаптации новорожденного к пороку. ВПР мочевыделительной системы. Пороки развития органов пищеварительной системы. Малые аномалии развития (стигмы дизэмбриогенеза).	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Наблюдение за новорожденными с	РО 1,2	6,5/1,5	Курация	Чек листы:

	Наблюдение за новорожденными с врожденными пороками развития (ВПР).	врожденными пороками развития (ВПР). Структура ВПР и организация наблюдения за детьми. Фаза адаптации новорожденного к пороку. ВПР мочевыделительной системы. Пороки развития органов пищеварительной системы. Малые аномалии развития (стигмы дизэмбриогенеза).			больных. Презентация, формирование портфолио.	«Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Тема: Восстановительный и резидуальный периоды перинатального поражения ЦНС.	Восстановительный и резидуальный периоды перинатального поражения ЦНС. Перинатальные поражения ЦНС (ПП ЦНС). Этиология и патогенез. Современная классификация ПП ЦНС. Клинические синдромы. Постгипоксическое перинатальное поражение ЦНС. Церебральные сосудистые нарушения. Церебральная ишемия. Клиника. Диагностика.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Перинатальные поражения ЦНС (ПП ЦНС).	Перинатальные поражения ЦНС (ПП ЦНС). Этиология и патогенез. Современная классификация ПП ЦНС. Клинические синдромы. Постгипоксическое перинатальное поражение ЦНС. Церебральные сосудистые нарушения. Церебральная ишемия. Клиника. Диагностика.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
34	Практическое занятие. Тема: Восстановительный и резидуальный периоды ПП ЦНС.	Восстановительный и резидуальный периоды ПП ЦНС. Синдром вегетативно-висцеральных дисфункций. Церебрастенический синдром. Гидроцефальный синдром.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		Эпилептиформный (судорожный синдром). Судорожный синдром в восстановительном периоде ПП ЦНС. Перинатальные поражения спинного мозга. Клиническая картина. Возможные исходы ПП ЦНС. Детский церебральный паралич (ДЦП). Лечение детей в остром периоде ПП ЦНС. Лечение детей в раннем восстановительном периоде ПП ЦНС.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Синдром вегетативно-висцеральных дисфункций. Церебрастенический синдром. Гидроцефальный синдром.	Синдром вегетативно-висцеральных дисфункций. Церебрастенический синдром. Гидроцефальный синдром. Эпилептиформный (судорожный синдром). Судорожный синдром в восстановительном периоде ПП ЦНС. Перинатальные поражения спинного мозга. Клиническая картина. Возможные исходы ПП ЦНС. Детский церебральный паралич (ДЦП). Лечение детей в остром периоде ПП ЦНС. Лечение детей в раннем восстановительном периоде ПП ЦНС.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	Практическое занятие. Тема: Болезни пищеварительной системы у новорожденных и младенцев.	Болезни пищеварительной системы у новорожденных и младенцев. Функциональные расстройства (ФР) у новорожденных и младенцев. Рвота у новорожденных. Срыгивание (регургитация). Аэрофагия. Шкала оценки интенсивности срыгиваний (Vandenplas Y. Et al., 1993). Дивертикул пищевода. Стеноз пищевода. Пилороспазм. Халазия кардии. Галактоземия. Аденогенитальный синдром	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.

		(сольтерьяющая форма). Церебральная рвота. Органические причины рвоты. Пилоростеноз (гипертрофический стеноз мышечного слоя привратника). Общие принципы профилактики и лечения. Мероприятия при младенческой кишечной колике.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Функциональные расстройства (ФР) у новорожденных и младенцев. Рвота у новорожденных.	Функциональные расстройства (ФР) у новорожденных и младенцев. Рвота у новорожденных. Срыгивание (регургитация). Аэрофагия. Шкала оценки интенсивности срыгиваний (Vandenplas Y. Et al., 1993). Дивертикул пищевода. Стеноз пищевода. Пилороспазм. Халазия кардии. Галактоземия. Адреногенитальный синдром (сольтерьяющая форма). Церебральная рвота. Органические причины рвоты. Пилоростеноз (гипертрофический стеноз мышечного слоя привратника). Общие принципы профилактики и лечения. Мероприятия при младенческой кишечной колике.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
36	Практическое занятие. Тема: Болезни пищеварительной системы у новорожденных и младенцев.	Болезни пищеварительной системы у новорожденных и младенцев. Расстройства дефекации. Дисхезия. Запор. Помощь при нарушениях дефекации. Лактазная недостаточность. Непереносимость сахарозы и мальтозы. Пищевая аллергия (ПА). Питание. Лечение.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР:	Расстройства дефекации. Дисхезия. Запор.	РО 3,4	6,5/1,5	PS -	Чек листы:

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 25 из 52

	Расстройства дефекации. Дисхезия. Запор.	Помощь при нарушениях дефекации. Лактазная недостаточность. Непереносимость сахарозы и мальтозы. Пищевая аллергия (ПА). Питание. Лечение.			обследование больного. Защита клинического случая.	«Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
37	Практическое занятие. Тема: Неинфекционные и инфекционные поражения кожных покровов.	Неинфекционные и инфекционные поражения кожных покровов. Расширенные потовые железы. Телеангиэктазии. Гемангиомы. Милиа. Токсическая эритема. Потница. Опрелости (интертригинозные поражения кожи). Инфекционные заболевания кожи. Пузырчатка новорожденных. Молочница (кандидоз слизистой полости рта и языка). Мاستит новорожденных. Общая терапия.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Гемангиомы. Милиа. Токсическая эритема.	Гемангиомы. Милиа. Токсическая эритема. Потница. Опрелости (интертригинозные поражения кожи). Инфекционные заболевания кожи. Пузырчатка новорожденных. Молочница (кандидоз слизистой полости рта и языка). Мاستит новорожденных. Общая терапия.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
38	Практическое занятие. Тема: Неинфекционные заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки.	Неинфекционные заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки. «Кожный пупок». Пупочная грыжа. Свищи пупка. Фунгус пупка. Катаральный омфалит (мокнувший пупок). Омфалит (гнойный). Язва пупка. Заболевания пупочных сосудов. Лечение детей с инфекционными заболеваниями пупочной ранки и	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 26 из 52

		пуповинного остатка.				
	СРРП. Тема и задание СРР: «Кожный пупок». Пупочная грыжа. Свищи пупка.	«Кожный пупок». Пупочная грыжа. Свищи пупка. Фунгус пупка. Катаральный омфалит (мокнущий пупок). Омфалит (гнойный). Язва пупка. Лечение детей с инфекционными заболеваниями пупочной ранки и пуповинного остатка.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
39	Практическое занятие. Тема: Внутриутробные инфекции с отСРРченной клинической реализацией.	Внутриутробные инфекции с отСРРченной клинической реализацией. Синдром внутриутробно инфицированного ребенка. Этиология. Клиническая картина внутриутробных инфекций (ВУИ). Общие принципы лабораторной диагностики внутриутробных инфекций у новорожденных. Эхокардиографические признаки ВУИ. Общие гистологические признаки ВУИ. Специфические методы исследования на наличие бактериальной и/или вирусной инфекции. Характеристика наиболее распространенных ВУИ. Цитомегаловирусная инфекция. Герпетическая инфекция. Тактика ведения новорожденных при угрозе или реализации внутриутробного инфицирования вирусами гепатита А, В, С, D. Организация диагностики и лечения СПИД у новорожденных (инфицирования вирусом	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		иммунодефицита человека ВИЧ).				
	СРРП. Тема и задание СРР: Синдром внутриутробно инфицированного ребенка.	Синдром внутриутробно инфицированного ребенка. Этиология. Клиническая картина внутриутробных инфекций (ВУИ). Общие принципы лабораторной диагностики внутриутробных инфекций у новорожденных. Эхокардиографические признаки ВУИ. Общие гистологические признаки ВУИ.	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, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
40	Практическое занятие. Тема: Образовательная программа для родителей.	Образовательная программа для родителей. Группы новорожденных, требующие корректирующего наблюдения в раннем и позднем неонатальном периоде. Недоношенные дети и особенности ухода и вскармливания в домашних условиях. Дисфункция созревания недоношенных. Тактика ведения на педиатрическом участке. Особенности наблюдения за переносными, с задержкой внутриутробного развития, макросомными и родившимися путем кесарева сечения детьми.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Группы новорожденных, требующие корректирующего наблюдения в раннем и позднем неонатальном периоде.	Группы новорожденных, требующие корректирующего наблюдения в раннем и позднем неонатальном периоде. Недоношенные дети и особенности ухода и вскармливания в домашних условиях. Дисфункция созревания недоношенных. Тактика ведения на педиатрическом участке. Особенности наблюдения за	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 28 из 52

		переносными, с задержкой внутриутробного развития, макросомными и родившимися путем кесарева сечения детьми.				
41	Практическое занятие. Тема: Особенности фармакотерапии заболеваний у новорожденных и детей первого года жизни.	Особенности фармакотерапии заболеваний у новорожденных и детей первого года жизни. Традиционные методики лечения в остром периоде заболеваний и патологических состояний у новорожденных. Фармакодинамики (ФД) и фармакокинетики (ФК) препаратов, применяемых в неонатологии. Особенности всасывания лекарственных средств у новорожденных. Парентеральный (внутривенный, внутримышечный) путь введения лекарств при серьезных заболеваниях новорожденных. Эндотрахеальный путь введения – метод выбора при первичной реанимации детей, родившихся в асфиксии, и при лечении РДС у новорожденных. Эндолумбальное введение лекарственных средств. Накожные аппликации. Биотрансформация лекарств в организме. Фармакогенетика. Элиминация лекарств. Экскреция лекарств.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Традиционные методики лечения в остром периоде заболеваний и патологических состояний у новорожденных.	Традиционные методики лечения в остром периоде заболеваний и патологических состояний у новорожденных. Фармакодинамики (ФД) и фармакокинетики (ФК) препаратов, применяемых в неонатологии. Особенности	РО 1,2	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 29 из 52

		всасывания лекарственных средств у новорожденных. Парентеральный (внутривенный, внутримышечный) путь введения лекарств при серьезных заболеваниях новорожденных. Эндотрахеальный путь введения – метод выбора при первичной реанимации детей, родившихся в асфиксии, и при лечении РДС у новорожденных. Эндолумбальное введение лекарственных средств. Накожные аппликации. Биотрансформация лекарств в организме. Фармакогенетика. Элиминация лекарств. Экскреция лекарств.				теме. Оценка портфолио.
42	Практическое занятие. Тема: Реабилитация детей, перенесших патологию в неонатальном периоде.	Реабилитация детей, перенесших патологию в неонатальном периоде. Медикаментозная и немедикаментозная реабилитация детей, перенесших неонатальную патологию, включая патологию легких, сердца, центральной нервной системы. Инвалидность и социальное обеспечение детей-инвалидов.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Медикаментозная и немедикаментозная реабилитация детей, перенесших неонатальную патологию.	Медикаментозная и немедикаментозная реабилитация детей, перенесших неонатальную патологию, включая патологию легких, сердца, центральной нервной системы. Инвалидность и социальное обеспечение детей-инвалидов.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРР 22-42 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели

ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 30 из 52

						большого.
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос. Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач. Case-study (метод конкретных ситуаций). Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты. Демонстрация больного. Метод CBL.				
9.3	СРР/СРРП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов неонатологического профиля 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. Курация больных. DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment). PS - Обследование больного. РА - оценка партнера. Защита клинического случая. Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио. DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио. Самостоятельная работа 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 проводить осмотр новорожденного ребенка, сформулировать клинический диагноз в соответствии с	Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза на этапах оказания неонатальной помощи, не использует классификацию нозологии.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза на этапах оказания	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз на этапах оказания неонатальной помощи, используя классификацию нозологии. Способен определить	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз на этапах оказания неонатальной помощи, используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план	

	современными клиническими протоколами, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, профилактика осложнений и ятрогении.	Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам неонатального профиля. Не проработал основную литературу.	неонатальной помощи, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам неонатального профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам неонатального профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам неонатального профиля. Использует литературу из научных баз данных.
PO2	Способен находить оптимальные решения эффективно взаимодействовать с родителями нуждающегося в обследовании и лечении новорожденного ребенка или его законными представителями, его окружением,	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента неонатального профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента неонатального профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом неонатального профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента неонатального профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента неонатального профиля.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 32 из 52

	специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.				
PO3	Способен аргументированно представлять свою позицию в адекватных исследовательских вопросах, критически анализировать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, готовы участвовать в работе исследовательской команды.	Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области неонатологии. Не способен критически оценить профессиональную литературу. Не участвует в работе исследовательской команды.	Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области неонатологии. Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. Пассивен к участию в работе исследовательской команды.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области неонатологии. Способен критически оценить профессиональную литературу. Участвует в работе исследовательской команды.	Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области неонатологии. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности. Активно участвует в работе исследовательской команды.
PO4	Способен демонстрировать	Не демонстрирует способности обучаться и	Демонстрирует недостаточные	Демонстрирует способности обучаться и	Самостоятельно эффективно обучается и обучает других

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 33 из 52

	самостоятельность в обучении и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	обучать других членов профессиональной команды. Не участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Не налаживает работу в профессиональной электронной системе ЛПУ.	способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Пассивен в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Допускает ошибки в работе профессиональной электронной системы ЛПУ.	обучать других членов профессиональной команды. Участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен к работе в профессиональной электронной системе ЛПУ.	членов профессиональной команды. Активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Самостоятельно работает в профессиональной электронной системе ЛПУ.
10.2	Критерии оценок:				
	Чек-листы для практического занятия:				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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 монографий 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, рецензирование историй болезней и оказания неонатальной помощи новорожденным.		
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (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, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.		
		Удовлетворительно	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки,		

		соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (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, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.
	Чек листы: Решение ситуационных задач. Анализ конкретных ситуаций (Case study).	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	➤ Анализ клинической ситуации: логичный, последовательный, глубокий анализ клинической задачи; ➤ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: диагноз сформулирован полностью и верно (с указанием всех необходимых характеристик); ➤ Обоснование диагноза: ясно и обоснованно, с использованием клинических и лабораторных данных; ➤ Дифференциальная диагностика: правильно подобраны и аргументированы возможные дифференциальные диагнозы; ➤ План обследования: обследование полное, соответствует клинической задаче; ➤ План лечения: лечение соответствует стандартам, учтены возрастные особенности; ➤ Прогноз и профилактика: сформулированы корректно и обоснованно; ➤ Оформление и логика изложения: решение оформлено грамотно, изложено логично; Полный, логически выстроенный и аргументированный разбор клинической ситуации. Указаны все ключевые аспекты: жалобы, анамнез, объективный статус, предварительный и дифференциальный диагноз, план обследования, обоснованное лечение и профилактика. Решение соответствует современным клиническим протоколам и рекомендациям.
		Хорошо соответствует	➤ Анализ клинической ситуации: анализ частично верный, имеются пробелы или

		оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	ошибки; ➤ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: диагноз частично сформулирован или с ошибками; ➤ Обоснование диагноза: частично обосновано, неполный анализ данных; ➤ Дифференциальная диагностика: частично верный выбор дифф. диагнозов; ➤ План обследования: обследование частично полное, есть недочеты; ➤ План лечения: лечение частично верное, есть несоответствия; ➤ Прогноз и профилактика: частично верно; ➤ Оформление и логика изложения: есть структурные или языковые ошибки; В целом правильное решение задачи. Указаны основные этапы клинического мышления. Допущены отдельные неточности (например, упущен один из пунктов дифференциального диагноза или не полностью обоснован выбор лечения), не влияющие на правильность основного диагноза и тактики.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	➤ Анализ клинической ситуации: поверхностный анализ, грубые ошибки. ➤ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: неверный диагноз или отсутствие диагноза. ➤ Обоснование диагноза: отсутствует обоснование или не соответствует данным задачи. ➤ Дифференциальная диагностика: грубые ошибки или отсутствие дифференцировки. ➤ План обследования: неправильный или неполный план обследования. ➤ План лечения: лечение неверное или отсутствует. ➤ Прогноз и профилактика: нет прогноза или он необоснован. ➤ Оформление и логика изложения: неструктурированный или неразборчивый ответ. Частично правильное решение. Имеются существенные упущения (например, нераспознанное ключевое звено диагноза или неполный план обследования). Возможны 1–2 диагностические или тактические ошибки, но общее понимание клинической ситуации присутствует.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам:	➤ Анализ клинической ситуации: грубые ошибки. ➤ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза:

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	отсутствие диагноза. ➤ Обоснование диагноза: отсутствует обоснование диагноза. ➤ Дифференциальная диагностика: отсутствие дифференцировки. ➤ План обследования: неправильный план обследования. ➤ План лечения: лечение отсутствует. ➤ Прогноз и профилактика: нет прогноза. ➤ Оформление и логика изложения: неструктурированный ответ. Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые ошибки в диагностике или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия не соответствуют современным рекомендациям.
Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками;

		Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; 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%); 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 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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 38 из 52

			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 по СРП и СРР:
	Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника.	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 39 из 52

			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: A (4,0; 95-100%) A- (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» резидента.	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 360⁰» дежурного врача.	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:	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 42 из 52

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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: DOPS оценка.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Процедура выполнена полностью правильно, грамотно и безопасно. Все этапы соблюдены. Коммуникация — на высоком уровне. Оформление выполнено корректно.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	В целом правильное выполнение, но есть 1–2 незначительные ошибки (например, небольшие отклонения в технике или формулировках). Безопасность пациента не нарушена.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Процедура выполнена с несколькими ошибками, но без грубых нарушений. Клинический результат достигнут, но есть пробелы в логике, технике или коммуникации.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Серьезные нарушения методики, техники или правил безопасности. Непонимание сути процедуры. Ошибки, которые могут повлиять на состояние пациента.
	Чек листы: Подготовка	Отлично соответствует оценкам:	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 43 из 52

	тематических сообщений в виде презентаций по теме.	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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 СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		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 СРРк, 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 СРРк, 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 листы: Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР). 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 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:	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает;

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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: Оценка портфолио.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	➤ Портфолио содержит все обязательные разделы (темы, отчеты, рефлексии, презентации и пр.). ➤ Каждая часть выполнена качественно, логично, оформлена аккуратно. ➤ Явно прослеживается индивидуальная работа, самостоятельный подход. ➤ Имеются примеры участия в исследовательской деятельности (анкеты, анализы, статистика, рецензии и др.). ➤ Используются современные источники, соблюдены этические нормы.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	➤ Все основные разделы присутствуют. ➤ Большинство выполнено правильно, но в отдельных местах есть стилистические или логические недочёты. ➤ Аналитика и выводы есть, но не всегда достаточно глубоки. ➤ Оформление в целом аккуратное, но с мелкими недоработками.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	➤ Разделы портфолио частично отсутствуют или не полностью заполнены. ➤ Содержание фрагментарно, некоторые темы раскрыты поверхностно. ➤ Много формального материала, мало аналитики. ➤ Оформление неряшливое или не соответствует требованиям.
		Неудовлетворительно	➤ Портфолио отсутствует или почти полностью не заполнено.

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	➤ Содержание не отражает работу по дисциплине. ➤ Нарушены основные требования к структуре и оформлению.	
	Чек-лист для рубежного контроля:			
	Чек листы: Рубежный контроль. Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент уверенно и грамотно выполняет все этапы обследования ребенка. Демонстрирует глубокое знание возрастной нормы, клиническое мышление, правильную технику обследования. Коммуникация с родителями и ребенком корректная и профессиональная. Ошибок нет.	
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Задание выполнено правильно, но допущены незначительные неточности (в последовательности действий, формулировке диагноза или в объяснении). Эти недочеты не влияют на итог и безопасность пациента. Коммуникация в целом хорошая.	
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Имеются существенные недочеты: пропущены этапы обследования, частично неверная интерпретация данных или поверхностный анамнез. Коммуникация требует улучшения. Клиническое мышление не всегда логично. Ошибки не грубые, но значимые.	
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Серьезные ошибки в технике, логике или профессиональном поведении. Непонимание задачи. Нарушены базовые принципы взаимодействия с ребенком и родителями. Клиническое мышление слабо развито. Есть риск для пациента.	
	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	Хорошо

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 47 из 52

B	3,0	80-84	Удовлетворительно
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	Не удовлетворительно
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
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 «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:	1. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Электрон. текстовые дан. (1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. - 2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. (40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет 3. Балалар аурулары [Электронный ресурс] : оқулық / қаз. тіл. ауд. Б. Т. Түкбекова ; ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. Жолдыбаева А.М., Р.Р. Елеуова. Балалар аурулары: Оқу құралы. 2015. /https://aknurpress.kz/reader/web/2473 4. Әбдірахманов Қ.Б. оқу құралы / Қ.Б. Әбдірахманов. – Алматы: Эверо,Неонатология: 2020. – 312 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/5/ 5. Рахимова К.В.Неонатология неотложная помощьучебник. Алматы: «Эвера». 2012.-324 стр. /https://www.elib.kz/ru/search/read_book/901/	

1. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық-емханалық педиатрия: оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 306 бет.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 49 из 52

	2. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия: учебник / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 344 с. 3. Клинические протоколы неонатологических заболеваний МЗ РК. дополнительная: 1. Григорьев, К. И. Педиатрия: справочник практического врача / К. И. Григорьев. - 3-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с. : ил. 2. Түктібаева, Г. Н. Нәрестелердегі физиологиялық және неонатальды сарғаю кезіндегі ана сүтімен емізудің ерекшеліктері: мед. ғыл. магистр дис. / Г. Н. Түктібаева. - Шымкент : Б. ж., 2014. - 70 бет с 3. Неонатология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / ред. Н. Н. Володина. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 с 4. Руководство по педиатрии. Неонатология : рук. / под ред.: А. А. Барановой, Г. В. Яцык. - М. : Издательский дом «Династия», 2006. - 464 с. 5. Клиническое руководство по парентеральному питанию в педиатрии и неонатологии (краткая версия) : брошюра. - Астана : Б. и ., 2013. - 27 с 6. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии. Т. 2. 7. Гинекология : рук. для практикующих врачей / под общ. ред. В. Н. Серова. - 2-е изд. испр. и доп. - М. : «Литтерра», 2010. - 736 с.
12.	Политика дисциплины:
Требования, предъявляемые к резидентом, 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 резидента 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. Резидентом, 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 СРР; 7. Каждый резидент должен выполнить все формы заданий СРР и сдать по графику.	

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 50 из 52

8. На каждое практическое занятие и СРПН все резиденты должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ резидентов (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 резидента.
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: Резиденту, 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 резиденты, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг. Расчет рейтинга прохождения: Оценка знаний резидентов 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 СРР.

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.

Резидент, 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 резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;

Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам (тесты и билеты);

Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

Резидент, 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 резидента.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении резидента, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторная неонатология» (Силлабус).		Стр. 52 из 52

14.	Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП	Подпись
Дата согласования с Библиотечно- информационным центром	Протокол № <u>7</u>	Дарбичева Р.И.	
<u>04.06.2025</u>			
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u>	Бектенова Г.Е.	
<u>24.06.2025</u>			
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>5а</u>	Бектенова Г.Е.	
<u>26.06.2025</u>			
Дата пересмотра	Протокол №	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол №	Бектенова Г.Е.	