OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиат	68/16-2025	
Рабочая учебная программа дисциплины «Детсн	ие болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 1 из 105

Силлабус

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» Образовательная программа 7R01130 «Педиатрия»

1.	Общие сведения о дисциплине:					
1.1	Код дисциплины: R-DBS	1.6	Учебный год: 2025-2026			
1.2	Название дисциплины: «Детские болезни в стационаре».	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	1.9	Количество кредитов (ECTS):			
	резидентуры: «Детские болезни в стационаре».		48 кредитов / 1440 часов			
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК			
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):					

Дисциплина формирует знания и навыки по оценке общего состояния, обследования, диагностики и лечения заболеваний детей различного возраста согласно клиническим протоколам Республики Казахстан в условиях стационара, учитывая рекомендации Всемирной организации здравоохранения и согласно доказательной медицины в области педиатрии; обеспечения безопасности и качества медицинской помощи; формирует навыки взаимодействия с пациентом, его окружением с соблюдением принципов инклюзии, навыки ведения медицинской документации, интерпретации результатов лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследований детей по возрастным группам. Определять объем и последовательность профилактических и реабилитационных мероприятий у детей.

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:						

Достижение высокого качества послевузовского медицинского образования за счет предъявления обязательных требований к уровню подготовки резидентов в резидентуре по специальности «Педиатрия». Углубленное обучение врачей педиатров оказанию специализированной и высокоспециализированной помощи детям в самостоятельной практической работе в стационарных условиях с соблюдением правил доказательной медицины и с учетом современных лечебно-диагностических подходов, фармакологических технологий.

5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины):

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SKMA -1573- ACADEMY				
Кафедра «Педиат	68/16-2025				
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).					

PO1.	Способан выявлять у патай осн	овные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и						
101.	=	ование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с						
	современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных							
	со здоровьем.							
PO2.	1	ствовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших						
102.		ствовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших с готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на						
	¥ •							
DO2	сохранение и укрепление своего з							
PO3.	<u> </u>	ии скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих СРРчного медицинского						
		вать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня						
DO 4	безопасности и качества медицино							
PO4.		иедицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также						
	выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии.							
7 1		нской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.						
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины						
	PO 1,2	РО1. Курация пациента: способен проводить первичный осмотр, диагностические мероприятия,						
		сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на						
		основе доказательной практики с использованием международной базы данных и цифровых						
		инструментов на оказание медицинской помощи в педиатрии, проводить профилактические и						
		реабилитационные мероприятия.						
	PO 2,3	РО2. Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с ребенком, его						
		окружением, специалистами здравоохранения с соблюдением принципов инклюзии для достижения						
		лучших для него результатов.						
	PO 3,4	РОЗ. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные						
		методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.						
6.		Подробная информация о дисциплине:						
6.1	Место проведения (здание, ауди	тория): Занятия по циклу «Детские болезни в стационаре» проводятся в аудиториях кафедры, которые						
	оснащены системами компьютерн	<u>-</u>						
		Цымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова,						
	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	гренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru.						
	1	по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной						
1	почте, указанных на сайте AO «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.							

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Кафедра «Педиатрия-2»

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 3 из 105

6.	2	Ко	тиче	ество часов		Лекции	Пра	кт. зан.	Лаб. зан.	CP.	РΠ	CPP
					- 288		-	93	36	216		
7.		Сведения об академическ					уратора	ıx:				
№	Ф.И.О	Степен должно		Электронный адрес	Науч	аучные интересы и др. Достижения			Я			
1	Хатамов Фурка Джамалович	- ' '		Khatamov56@mail.ru	Hay	чное на «Педиа	-	ие:	Автор научн	ых пу	бликац	ии более 80.
2	Карсыбаева Кул Романовна	бала ассисте	НТ		«Педиат «Гастро	учное направление: Автог грия», «Неонатология», пропо		пропедевтик	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.		более 60	
3	Мусабекова Ма Камбаровна	рияна ассисте	НТ	Musabekova@mail.ru		чное на	направление: Автор научных публикации – 5. циатрия».			ии – 5.		
		<u>.</u>		Сведения о клині	ически	к настан	вниках:					
1	Адилбекова Г.С	ассисте	НТ	AdilbekovaGul67@mail.ru Ha			Автор научных публикации более 20					
8.		<u>.</u>		Темат	гически	й план:						
Дн	и Назв	ание темы		Краткое содержание) дис- плины	Кол-во часов	Формы/мет технологи обучения	ии	1	Формы/ методы енивания
1	Практичесь Тема: Основ законодател охране мате детства.	ьства РК по	ма	сновы законодательства РК атеринства и детства. Основны оциальные и организационные краны здоровья детей и подрост	ые меді е пробл	іко-	O 1,2	2	Устный опро содержани темы.	ос по	Ч Оцен конт	енивания ек листы: ика текущего гроля (ОТК). гный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Основные понятия неонатологии. Перинатальный анамнез. Новорожденные группы риска. Анатомо-физиологические особенности и методика врачебного осмотра новорожденного ребенка.		ные	O 2,3	6,5/1,5	Анализ науч статей. Презентац формирова портфоли	ия,	Анал статей тем	ек листы: пиз научных й. Подготовка патических цений в виде			

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 4 из 105

	риска.					презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Тема: Показатели состояния здоровья детского и подросткового населения (младенческая смертность: структура, управляемые и условно управляемые причины; детская смертность, факторы риска, заболеваемость, и др.).	Показатели состояния здоровья детского и подросткового населения (младенческая смертность: структура, управляемые и условно управляемые причины; детская смертность, факторы риска, заболеваемость, инвалидность, и др.). Методика анализа и оценки.	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Причины недоношенности, анатомо-физиологические особенности недоношенных детей.	Причины недоношенности, анатомофизиологические особенности недоношенных детей. Характерная патология. Особенности выхаживания и вскармливания недоношенных детей. Последствия недоношенности и малой массы тела при рождении.	PO 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Организация медицинского обслуживания новорожденных детей. Физиология и патология новорожденного.	Организация медицинского обслуживания новорожденных детей. Физиология и патология новорожденного. Особенности адаптационного периода. Пограничные состояния новорожденных. Особенности течения адаптационного периода у недоношенных и маловесных детей.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Адаптация новорожденного (пограничные, транзиторные	Адаптация новорожденного (пограничные, транзиторные состояния). Неонатальный скрининг. Гестационный возраст и его	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 5 из 105

	состояния).	оценка.			процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие. Тема: Становление биоценоза в неонатальном периоде. Дисбактериоз.	Становление биоценоза в неонатальном периоде. Дисбактериоз. Энтероколиты, кандидомикоз у новорожденных. Этиология. Патогенез. Критерии диагностики. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Перинатальная патология нервной системы и родовая травма. Перинатальная асфиксия, гипоксически-ишемическая энцефалопатия и их последствия.	Перинатальная патология нервной системы и родовая травма. Перинатальная асфиксия, гипоксически-ишемическая энцефалопатия и их последствия. Этиология. Патогенез. Критерии диагностики. Классификация. Шкала Апгар.	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: Билирубиновый обмен в неонатальном периоде.	Билирубиновый обмен в неонатальном периоде. Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных детей. Фетальный гепатит.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных детей. Фетальный гепатит.	Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных детей. Фетальный гепатит. Этиология. Патогенез. Критерии диагностики. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 6 из 105

		диагностика. Лечение.			портфолио.	
6	Практическое занятие. Тема: Кислородный	Кислородный гомеостаз у новорожденных. Гипоксия плода и новорожденного.	PO 2,3	2	Устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего
	гомеостаз у новорожденных.	Реанимация и интенсивная терапия			темы.	контроля (ОТК).
	Гипоксия плода и	новорожденных.			Демонстрация	Устный ответ.
	новорожденного.				больного.	«Критерии оценки
						практических
						навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР:	Гипоксия плода и новорожденного.	PO 3,4	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Гипоксия плода и	Реанимация и интенсивная терапия			обследование	«Оценка 360 ⁰ »
	новорожденного.	новорожденных.			больного.	наставника.
					Защита	«Критерии оценки
					клинического	практических
					случая.	навыков».
7	Практическое занятие.	Респираторный дисстресс синдром у	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Респираторный	новорожденных. Организация помощи.			содержанию	Оценка текущего
	дисстресс синдром у	Алгоритм действий. Особенности течения			темы.	контроля (ОТК).
	новорожденных.	РДС у новорожденных.				Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Организация помощи при респираторном	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Организация помощи при	дисстресс синдроме у новорожденных.			освоения	Оценка овладения
	респираторном дисстресс	Алгоритм действий. Особенности течения			практических	резидентами
	синдроме у новорожденных.	респираторного дисстресс синдрома у			процедур.	практическими
		новорожденных.			Подготовка	навыками.
					презентаций,	Презентация темы.
					формирование	Оценка портфолио.
					портфолио.	
8	Практическое занятие.	Перинатальные поражения ЦНС у	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Перинатальные	новорожденных. Гипоксические и			содержанию	Оценка текущего
	поражения ЦНС у	травматические поражения ЦНС.			темы.	контроля (ОТК).
	новорожденных.	Классификация, клиника, диагностика,			Демонстрация	Устный ответ.
		лечение. Дифференциальный диагноз.			больного.	Критерии оценки

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 7 из 105

	1					
		Особенности клиники гипоксии и родовой			Метод CBL.	практических
		травмы у недоношенных детей.				навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Гипоксические и травматические	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:
	Гипоксические и	поражения ЦНС. Классификация, клиника,			обходах и	Критерии оценки
	травматические поражения	диагностика, лечение. Дифференциальный			консультациях.	практических
	ЦНС.	диагноз. Особенности клиники гипоксии и			Участие во	навыков:
		родовой травмы у недоношенных детей.			внеурочных	Профессиональные
					консультациях.	навыки.
					-	Критерии оценки
						самостоятельной
						работы резидента
						(CPP).
9	Практическое занятие.	Менингиты у новорожденных детей.	PO 2,3	2	Индивидуальная	Чек листы: Оценка
	Тема: Менингиты у	Этиология, диагностика, лечение.			работа.	текущего контроля
	новорожденных детей.	Принципы антибактериальной терапии.			Ситуационные	(OTK).
					задачи.	Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Менингиты у новорожденных детей.	PO 3,4	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Менингиты у	Этиология, диагностика, лечение.			Обследование	«Оценка 360 ⁰ »
	новорожденных детей.	Принципы антибактериальной терапии.			больного.	(наставника,
					Анализ научных	заведующего
					статей и	отделением,
					подготовка	резидента,
					презентаций,	дежурного врача).
					формирование	Презентация темы.
					портфолио.	Оценка портфолио.
10	Практическое занятие.	Гнойно-воспалительные заболевания	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Гнойно-	новорожденных: локальные инфекции,			содержанию	Оценка текущего
	воспалительные заболевания	сепсис. Особенности течения гнойно-			темы.	контроля (ОТК).
	новорожденных: локальные	воспалительных заболеваний у				Устный ответ.
	инфекции, сепсис.	недоношенных детей.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Гнойно-воспалительные заболевания	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 8 из 105

	Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных: локальные инфекции, сепсис.	новорожденных: локальные инфекции, сепсис. Особенности течения гнойновоспалительных заболеваний у недоношенных детей.			освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
11	Практическое занятие.	Гемостаз в неонатальном периоде.	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Гемостаз в	Дифференциальный диагноз			содержанию	Оценка текущего
	неонатальном периоде.	геморрагического синдрома у			темы.	контроля (ОТК).
		новорожденных детей. Терапия.	DO 1.0			Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Дифференциальный диагноз	PO 1,2	6,5/1,5	Анализ научных	Чек листы:
	Дифференциальный диагноз	геморрагического синдрома у			статей.	Анализ научных
	геморрагического синдрома у	новорожденных детей. Терапия.			Презентация,	статей. Подготовка
	новорожденных детей.				формирование	тематических
					портфолио.	сообщений в виде
						презентаций по
						теме. Оценка
						портфолио.
12	Практическое занятие.	Анемии у новорожденных детей.	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы: Оценка
	Тема: Анемии у	Дифференциальный диагноз анемий.			содержанию	текущего контроля
	новорожденных детей.	Гемолитическая болезнь новорожденных.			темы.	(OTK).
		Диагностика, лечение. Отечный синдром у				Устный ответ.
		новорожденных.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Гемолитическая болезнь новорожденных.	PO 3,4	6,5/1,5	Курация	Чек листы:
	Гемолитическая болезнь	Диагностика, лечение. Отечный синдром у			больных.	«Критерии оценки
	новорожденных.	новорожденных.			Презентация,	практических
					формирование	навыков».
					портфолио.	Оценка портфолио.
13	Практическое занятие.	Внутриутробные инфекции плода и	PO 1,2	2	Анализ	Чек листы:
	Тема: Внутриутробные	новорожденного. Диагностика,			конкретной	Подготовка и

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр.	9	ИЗ	1	05
------	---	----	---	----

	инфекции плода и новорожденного.	дифференциальная диагностика, принципы лечения.			ситуации/ решение	решение ситуационных
	поворожденного.	ste tellini.			ситуационных	задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Внутриутробные инфекции плода и новорожденного.	Внутриутробные инфекции плода и новорожденного. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.	PO 2,3	6,5/1,5	задач. DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
14	Практическое занятие. Тема: Синдром рвоты и срыгиваний.	Синдром рвоты и срыгиваний. Причины, клиника, принципы лечения. Постуральная терапия. Антирефлюксные смеси.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Синдром рвоты и срыгиваний.	Синдром рвоты и срыгиваний. Причины, клиника, принципы лечения. Постуральная терапия. Антирефлюксные смеси.	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: Программы ВОЗ в перинатологии. Физиология и патология детей, рожденных раньше СРРка. Дифференцированные критерии оценки недоношенных и гестационный возраст.	Физиология и патология детей, рожденных раньше СРРка. Дифференцированные критерии оценки недоношенных и гестационный возраст. Дифференцированные программы выхаживания недоношенных и маловесных детей. Особенности фармакотерапии недоношенных детей.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 10 из 105

	СРРП. Тема и задание СРР: Программы ВОЗ в перинатологии. Физиология и патология детей, рожденных раньше СРРка. Дифференцированные критерии оценки недоношенных и гестационный возраст.	Программы ВОЗ в перинатологии. Физиология и патология детей, рожденных раньше СРРка. Дифференцированные критерии оценки недоношенных и гестационный возраст. Дифференцированные программы выхаживания недоношенных и маловесных детей. Особенности фармакотерапии недоношенных детей.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	Практическое занятие. Тема: Инфузионная терапия и парентеральное питание в неонатальном периоде.	Инфузионная терапия и парентеральное питание в неонатальном периоде.	PO 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: Инфузионная терапия и парентеральное питание в неонатальном периоде.	Инфузионная терапия и парентеральное питание в неонатальном периоде.	PO 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: Метаболическая адаптация новорожденных, ее нарушения и методы коррекции.	Метаболическая адаптация новорожденных, ее нарушения и методы коррекции.	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Метаболическая адаптация новорожденных, ее	Метаболическая адаптация новорожденных, ее нарушения и методы коррекции.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических	Чек листы: Оценка овладения резидентами

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 11 из 105

					T	_
	нарушения и методы				процедур.	практическими
	коррекции.				Подготовка	навыками.
					презентаций,	Презентация темы.
					формирование	Оценка портфолио.
					портфолио.	
18	Практическое занятие.	Национальная стратегия, направленная на	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Национальная	улучшение перинатального и неонатального			содержанию	Оценка текущего
	стратегия, направленная на	ухода. Критерии перинатального и			темы.	контроля (ОТК).
	улучшение перинатального и	неонатального ухода.			Демонстрация	Устный ответ.
	неонатального ухода.	·			больного.	Критерии оценки
					Метод CBL.	практических
						навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Национальная стратегия, направленная на	PO 3,4	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:
	Национальная стратегия,	улучшение перинатального и неонатального	,	, ,	обходах и	Критерии оценки
	направленная на улучшение	ухода. Критерии перинатального и			консультациях.	практических
	перинатального и	неонатального ухода.			Участие во	навыков:
	неонатального ухода.	110011011011011011011011011			внеурочных	Профессиональные
	песнатального ухода.				консультациях.	навыки.
					коне ультациих.	Критерии оценки
						самостоятельной
						работы резидента
						(СРР).
19	Практическое занятие.	Физическое и нервно-психическое развитие	PO 1,2	2	Индивидуальная	Чек листы:
	Тема: Физическое и нервно-	детей. Динамика показатель у детей в	101,2	<u> </u>	работа.	Оценка текущего
	психическое развитие детей.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Ситуационные	контроля (ОТК).
	психическое развитие детеи.	1-			l .	Устный ответ.
		1 1			задачи.	устный ответ.
	CDDII Tava w nawawa: CDD:	развития.	PO 2,3	65/15	PS -	Чек листы:
	СРРП. Тема и задание СРР:	Физическое и нервно-психическое развитие	PU 2,3	6,5/1,5	· -	
	Физическое и нервно-	детей. Динамика показатель у детей в			Обследование	Оценка 360 ⁰
	психическое развитие детей.	различные возрастные периоды			больного.	(наставника,
		физического и нервно-психического			Анализ научных	заведующего

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 12 из 105

		развития.			статей и	отделением,
					подготовка	резидента,
					презентаций,	дежурного врача).
					формирование	Презентация темы.
					портфолио.	Оценка портфолио.
20	Практическое занятие.	Организация рационального вскармливания	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Организация	новорожденных детей с первых дней			содержанию	Оценка текущего
	рационального	жизни. Принципы, СРРки ведения			темы.	контроля (ОТК).
	вскармливания	прикормов, блюда прикормов,				Устный ответ.
	новорожденных детей с	физиологические основы естественного				
	первых дней жизни.	вскармливания.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Организация рационального вскармливания	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Организация рационального	новорожденных детей с первых дней			освоения	Оценка овладения
	вскармливания	жизни. Принципы, СРРки ведения			практических	резидентом
	новорожденных детей с	прикормов, блюда прикормов,			процедур.	практическими
	первых дней жизни.	физиологические основы естественного			Подготовка	навыками.
		вскармливания.			презентаций,	Презентация темы.
					формирование	Оценка портфолио.
					портфолио.	
21	Практическое занятие.	Возрастные особенности водно-солевого	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Возрастные	обмена у детей. Потребность детей в воде и			содержанию	Оценка текущего
	особенности водно-солевого	электролитах. Нормативы содержания			темы.	контроля (ОТК).
		основных электролитов (+Na , K+, Ca2+) в				Устный ответ.
	детей в воде и	крови и моче и состояния кислотно-				
	электролитах.	основного равновесия; клиническое				
		значение определения этих показателей.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Возрастные особенности водно-солевого	PO 3,4	6,5/1,5	Анализ научных	Чек листы:
	Возрастные особенности	обмена у детей. Потребность детей в воде и			статей.	Анализ научных
	водно-солевого обмена у	электролитах. Нормативы содержания			Презентация,	статей. Подготовка
	детей. Потребность	основных электролитов (+Na , K+, Ca2+) в			формирование	тематических
		крови и моче и состояния кислотно-			портфолио.	сообщений в виде

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 13 из 105

		основного равновесия; клиническое значение определения этих показателей.				презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	Практическое занятие. Тема: Возрастные особенности обмена белков, аминокислот и других азотсодержащих соединений у детей.	Возрастные особенности обмена белков, аминокислот и других азотсодержащих соединений у детей. Потребность детского организма в белках.	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Возрастные особенности обмена белков, аминокислот и других азотсодержащих соединений у детей.	Возрастные особенности обмена белков, аминокислот и других азотсодержащих соединений у детей. Потребность детского организма в белках.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Тема: Возрастные особенности обмена жиров у детей.	Возрастные особенности обмена жиров у детей. Потребность детского организма в жирах. Роль процессов перекисного окисления липидов в организме.	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Возрастные особенности обмена жиров у детей.	Возрастные особенности обмена жиров у детей. Потребность детского организма в жирах. Роль процессов перекисного окисления липидов в организме.	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: Возрастные особенности энергетического обмена у детей.	Возрастные особенности энергетического обмена у детей. Роль гормонов в регуляции обмена веществ в организме.	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 14 из 105

Теги и и орг					больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
CP	рактическое занятие. ема: Важнейшие витамины их значение для растущего рганизма.	Важнейшие витамины и их значение для растущего организма. Потребность детского организма в витаминах, минералах, микроэлементах.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
Вазна	РРП. Тема и задание СРР: ажнейшие витамины и их начение для растущего рганизма.	Важнейшие витамины и их значение для растущего организма. Потребность детского организма в витаминах, минералах, микроэлементах.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^{0} ». Презентация темы. Оценка портфолио.
Тел всн год стр здо жи	рактическое занятие. ема: Рациональное скармливание детей первого ода жизни. Национальная гратегия вскармливания доровых детей первого года изни.	Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Национальная стратегия вскармливания здоровых детей первого года жизни. Рациональное вскармливание детей первого	PO 3,4	6,5/1,5	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 15 из 105

	Рациональное вскармливание	года жизни. Национальная стратегия			обследование	«Оценка 360 ⁰ ».
	детей первого года жизни.	вскармливания здоровых детей первого			больного.	Оценка наставника.
	Национальная стратегия	года жизни.			Защита	«Критерии оценки
	вскармливания здоровых				клинического	практических
	детей первого года жизни.				случая.	навыков».
27	Практическое занятие.	Рациональное вскармливание детей первого	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Рациональное	года жизни. Естественное вскармливание.			содержанию	Оценка текущего
	вскармливание детей первого	Декларация ВОЗ «Десять принципов			темы.	контроля (ОТК).
	года жизни. Естественное	успешного грудного вскармливания».				Устный ответ.
	вскармливание.	Противопоказания к раннему				
		прикладыванию к груди и кормлению				
		грудью. Методы расчета суточного и				
		разового объема молока. Профилактика и				
		лечение гипогалактии.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Рациональное вскармливание детей первого	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Рациональное вскармливание	года жизни. Естественное вскармливание.			освоения	Оценка овладения
	детей первого года жизни.	Декларация ВОЗ «Десять принципов			практических	резидентами
	Естественное вскармливание.	успешного грудного вскармливания».			процедур.	практическими
	-	Противопоказания к раннему			Подготовка	навыками.
		прикладыванию к груди и кормлению			презентаций,	Презентация темы.
		грудью. Методы расчета суточного и			формирование	Оценка портфолио.
		разового объема молока. Профилактика и			портфолио.	1 1
		лечение гипогалактии.			1 1	
28	Практическое занятие.	Диететика. Документы ВОЗ и ЮНЕСКО.	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Диететика. Документы	Смешанное вскармливание, искусственное			содержанию	Оценка текущего
	ВОЗ и ЮНЕСКО. Смешанное	вскармливание. Современные подходы к			темы.	контроля (ОТК).
	вскармливание,	адаптации молочных смесей.			Демонстрация	Устный ответ.
	искусственное	Классификация современных молочных			больного.	Критерии оценки
	вскармливание.	смесей. Значение различных			Метод CBL.	практических
	_	функциональных компонентов в составе				навыков.
		молочных смесей. Методы расчета				

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 16 из 105

		суточного и разового объема питания при искусственном вскармливании. Введение				
		прикорма ребенку первого года жизни				
	СРРП. Тема и задание СРР:	1 1 1 1 1	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:
	Диететика. Документы ВОЗ и	Смешанное вскармливание, искусственное	102,3	0,5/1,5	обходах и	Критерии оценки
	ЮНЕСКО. Смешанное	вскармливание. Современные подходы к			1 1	
		1			консультациях. Участие во	практических
	вскармливание,					навыков:
	искусственное	Классификация современных молочных			внеурочных	Профессиональные
	вскармливание.	смесей. Значение различных			консультациях.	навыки.
		функциональных компонентов в составе				Критерии оценки
		молочных смесей. Методы расчета				самостоятельной
		суточного и разового объема питания при				работы резидента
		искусственном вскармливании. Введение				(CPP).
		прикорма ребенку первого года жизни		_		
29	Практическое занятие.	Рациональное вскармливание ребенка от 1	PO 3,4	2	Индивидуальная	Чек листы:
	Тема: Рациональное	года до 3 лет. Рацион питания ребенка			работа.	Оценка текущего
	вскармливание ребенка от 1	старше года. Профилактика дефицитных			Ситуационные	контроля (ОТК).
	года до 3 лет.	состояний. Роль рационального питания в			задачи.	Устный ответ.
		формировании вкусовых предпочтений				
		ребенка. Нарушение аппетита у детей				
		старше года, методы коррекции.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Рациональное вскармливание ребенка от 1	PO 1,2	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Рациональное вскармливание	года до 3 лет. Рацион питания ребенка			Обследование	Оценка 360 ⁰
	ребенка от 1 года до 3 лет.	старше года. Профилактика дефицитных			больного.	(наставника,
		состояний. Роль рационального питания в			Анализ научных	заведующего
		формировании вкусовых предпочтений			статей и	отделением,
		ребенка. Нарушение аппетита у детей			подготовка	резидента,
		старше года, методы коррекции.			презентаций,	дежурного врача).
					формирование	Презентация темы.
					портфолио.	Оценка портфолио.
30	Практическое занятие.	Основы медицинской генетики. Общие	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 17 из 105

	Тема: Основы медицинской генетики.	представления о структуре и функциях генетического аппарата. Семиотика и клиническая диагностика наследственной патологии. Генные болезни. Эпидемиология. Этиология и общие закономерности патогенеза. Клиникогенетическая характеристика наиболее распространенных генных болезней.			содержанию темы.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Основы медицинской генетики.	Основы медицинской генетики. Общие представления о структуре и функциях генетического аппарата. Семиотика и клиническая диагностика наследственной патологии. Генные болезни. Эпидемиология. Этиология и общие закономерности патогенеза. Клиникогенетическая характеристика наиболее распространенных генных болезней.	PO 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: Хромосомные болезни.	Хромосомные болезни. Этиология и общие закономерности патогенеза. Клинико- цитогенетическая характеристика наиболее распространенных хромосомных болезней.	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Хромосомные болезни.	Хромосомные болезни. Этиология и общие закономерности патогенеза. Клиникоцитогенетическая характеристика наиболее распространенных хромосомных болезней.	PO 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: Болезни с	Болезни с наследственной предрасположенностью. Моногенные и	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» 68/16-2025

Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 18 из 105

	наследственной	полигенные наследственные формы. Методы диагностики наследственных			темы.	контроля (ОТК). Устный ответ.
	предрасположенностью. Моногенные и полигенные	Методы диагностики наследственных болезней. Принципы лечения				устный ответ.
		1 '				
	наследственные формы.					
	CDDII T	генетическое консультирование.	DO 1.2	C 5/1 5	I <i>C</i>	TT
	СРРП. Тема и задание СРР:	Болезни с наследственной	PO 1,2	6,5/1,5	Курация	Чек листы:
	Болезни с наследственной	предрасположенностью. Моногенные и			больных.	«Критерии оценки
	предрасположенностью.	полигенные наследственные формы.			Презентация,	практических
	Моногенные и полигенные	Методы диагностики наследственных			формирование	навыков».
	наследственные формы.	болезней. Принципы лечения			портфолио.	Оценка портфолио.
		наследственных болезней. Медико-				
		генетическое консультирование.				
33	Практическое занятие.	Иммунитет и иммунопатологические	PO 2,3	2	Анализ	Чек листы:
	Тема: Иммунитет и	состояния. Аутоиммунные заболевания.			конкретной	Подготовка и
	иммунопатологические	Современные возможности диагностики			ситуации/	решение
	состояния.	иммунопатологических состояний у детей.			решение	ситуационных
		Современные подходы к профилактике и			ситуационных	задач.
		терапии иммунопатологических состояний.			задач.	
	СРРП. Тема и задание СРР:	Иммунитет и иммунопатологические	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Иммунитет и	состояния. Аутоиммунные заболевания.			освоения	«DOPS - оценка».
	иммунопатологические	Современные возможности диагностики			практических	«Критерии оценки
	состояния.	иммунопатологических состояний у детей.			процедур.	практических
		Современные подходы к профилактике и			SA - самооценка	навыков».
		терапии иммунопатологических состояний.			(Self Assessment).	«Оценка 360 ⁰ ».
34	Практическое занятие.	Аллергия и аллергические болезни.	PO 1,2	2	Case-study	Чек листы:
	Тема: Аллергия и	Эпидемиология и патофизиология			(метод	Подготовка и
	аллергические болезни.	аллергических заболеваний. Типы			конкретных	решение
	•	аллергических реакций и механизмы их			ситуаций).	ситуационных
		развития. Псевдоаллергические реакции.			• • •	задач.
		Методы лабораторной диагностики				
		аллергических заболеваний. Кожные тесты				

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 19 из 105

		<u>, </u>				
		и особенности их интерпретации у детей различных возрастных групп. Провокационные пробы, техника их				
		• • • • •				
	CDDU T CDD	проведения.	DO 2.2	C = /1 =	D.C.	***
	СРРП. Тема и задание СРР:	Аллергия и аллергические болезни.	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Аллергия и аллергические	Эпидемиология и патофизиология			Обследование	Критерии оценки
	болезни.	аллергических заболеваний. Типы			больного.	практических
		аллергических реакций и механизмы их			Подготовка	навыков.
		развития. Псевдоаллергические реакции.			презентаций,	Презентация темы.
		Методы лабораторной диагностики			формирование	Оценка портфолио.
		аллергических заболеваний. Кожные тесты			портфолио.	
		и особенности их интерпретации у детей				
		различных возрастных групп.				
		Провокационные пробы, техника их				
		проведения.				
35	Практическое занятие.	Атопический дерматит. Современная	PO 3,4	2	Клиническое	Чек листы:
	Тема: Атопический дерматит.	классификация. Диагностические критерии.	,		ситуационное	Решение
	Town I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	Дифференциальная диагностика.			обучение,	ситуационных
		Медикаментозная и немедикаментозная			тематические	задач; критерии
		терапия.			пациенты.	оценки
		Торинил.			пациситы.	практических
						навыков,
						профессиональ
						= =
	Срри Т Срр.	A	DO 1.2	C 5/1 5	D.A	ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Атопический дерматит. Современная	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка	Чек листы:
	Атопический дерматит.	классификация. Диагностические критерии.			партнера.	«Оценка 360 ⁰ ».
		Дифференциальная диагностика.			Подготовка	Презентация темы.
		Медикаментозная и немедикаментозная			презентаций,	Оценка портфолио.
		терапия.			формирование	
					портфолио.	
36	Практическое занятие.	Крапивница (острая и хроническая), отек	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 20 из 105

	Тема: Крапивница (острая и хроническая), отек Квинке.	Квинке. Современная классификация. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная терапия.			содержанию темы. Демонстрация больного.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Крапивница (острая и хроническая), отек Квинке.	Крапивница (острая и хроническая), отек Квинке. Современная классификация. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная терапия.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
37	Практическое занятие. Тема: Тяжелые формы инфекционных и аллергических дерматитов (токсидермии, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайела, многоформная экссудативная эритема).	Тяжелые формы инфекционных и аллергических дерматитов (токсидермии, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайела, многоформная экссудативная эритема). Современная классификация.	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тяжелые формы инфекционных и аллергических дерматитов (токсидермии, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайела, многоформная экссудативная эритема).	Тяжелые формы инфекционных и аллергических дерматитов (токсидермии, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайела, многоформная экссудативная эритема). Современная классификация. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.	PO 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.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 21 из 105

38	Практическое занятие.	Клинические проявления пищевой аллергии	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Клинические	у детей различных возрастных групп. Роль			содержанию	Оценка текущего
	проявления пищевой	элиминационных диет в диагностике и			темы.	контроля (ОТК).
	аллергии у детей различных	терапии пищевой аллергии. Возможности			Демонстрация	Устный ответ.
	возрастных групп.	профилактики пищевой аллергии,			больного.	Критерии оценки
		выработка пищевой толерантности.			Метод CBL.	практических
						навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Клинические проявления пищевой аллергии	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:
	Клинические проявления	у детей различных возрастных групп. Роль			обходах и	Критерии оценки
	пищевой аллергии у детей	элиминационных диет в диагностике и			консультациях.	практических
	различных возрастных групп.	терапии пищевой аллергии. Возможности			Участие во	навыков:
		профилактики пищевой аллергии,			внеурочных	Профессиональные
		выработка пищевой толерантности.			консультациях.	навыки.
						Критерии оценки
						самостоятельной
						работы резидента
						(CPP).
39	Практическое занятие.	Респираторная аллергия. Поллинозы.	PO 2,3	2	Индивидуальная	Чек листы:
	Тема: Респираторная	Современная классификация.			работа.	Оценка текущего
	аллергия. Поллинозы.	Диагностические критерии.			Ситуационные	контроля (ОТК).
		Дифференциальная диагностика.			задачи.	Устный ответ.
		Медикаментозная и немедикаментозная				
		терапия.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Респираторная аллергия. Поллинозы.	PO 3,4	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Респираторная аллергия.	Современная классификация.			Обследование	Оценка 360 ⁰
	Поллинозы.	Диагностические критерии.			больного.	(наставника,
		Дифференциальная диагностика.			Анализ научных	заведующего
		Медикаментозная и немедикаментозная			статей и	отделением,
		терапия.			подготовка	резидента,
					презентаций,	дежурного врача).
					формирование	Презентация темы.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 22 из 105

					портфолио.	Оценка портфолио.
40	Практическое занятие.	Бронхиальная астма. Клинико-	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Бронхиальная астма.	функциональные критерии современной			содержанию	Оценка текущего
		классификации бронхиальной астмы.			темы.	контроля (ОТК).
		Клиническая картина бронхиальной астмы				Устный ответ.
		в приступный и межприступный период.				
		Современные подходы к диагностике.				
		Дифференциальная диагностика				
		бронхиальной астмы.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Бронхиальная астма. Клинико-	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Бронхиальная астма.	функциональные критерии современной			освоения	Оценка овладения
		классификации бронхиальной астмы.			практических	резидентами
		Клиническая картина бронхиальной астмы			процедур.	практическими
		в приступный и межприступный период.			Подготовка	навыками.
		Современные подходы к диагностике.			презентаций,	Презентация темы.
		Дифференциальная диагностика			формирование	Оценка портфолио.
		бронхиальной астмы.			портфолио.	
41	Практическое занятие.	Современная концепция лечения	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Современная	бронхиальной астмы, терапия обострения			содержанию	Оценка текущего
	концепция лечения	заболевания. Оценка уровня контроля за			темы.	контроля (ОТК).
		бронхиальной астмой.				Устный ответ.
	обострения заболевания.		DO 1.0	6 F (1 F		**
	СРРП. Тема и задание СРР:	Современная концепция лечения	PO 1,2	6,5/1,5	Анализ научных	Чек листы:
	Современная концепция	бронхиальной астмы, терапия обострения			статей.	Анализ научных
	лечения бронхиальной астмы,	заболевания. Оценка уровня контроля за			Презентация,	статей. Подготовка
	терапия обострения	бронхиальной астмой.			формирование	тематических
	заболевания.				портфолио.	сообщений в виде
						презентаций по
						теме. Оценка
42	П	A	DO 2.2	2	Vorm	портфолио.
42	Практическое занятие.	Аллергический бронхолегочный	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 23 из 105

	Тема: Аллергический бронхолегочный аспергиллез, кандидоз.	аспергиллез, кандидоз. Современная классификация. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная терапия.			содержанию темы.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Аллергический бронхолегочный аспергиллез, кандидоз.	Аллергический бронхолегочный аспергиллез, кандидоз. Современная классификация. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.	PO 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
43	Практическое занятие. Тема: Аллергический альвеолит.	Аллергический альвеолит. Современная классификация. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Аллергический альвеолит.	Аллергический альвеолит. Современная классификация. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
44	Практическое занятие. Тема: Общие принципы терапии аллергических заболеваний. Неотложная терапия аллергических заболеваний.	Общие принципы терапии аллергических заболеваний. Неотложная терапия аллергических заболеваний.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Общие принципы терапии	Общие принципы терапии аллергических заболеваний. Неотложная терапия	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование	Чек листы: Критерии оценки

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 24 из 105

	аллергических заболеваний. Неотложная терапия аллергических заболеваний.	аллергических заболеваний.			больного. Подготовка презентаций, формирование	практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
45	Практическое занятие. Тема: Аномалии конституции.	Аномалии конституции. Экссудативно- катаральный диатез, аллергический диатез, лимфатико-гипопластический диатез. Нервно-артритический диатез. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика.	PO 2,3	2	портфолио. Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Аномалии конституции.	Аномалии конституции. Экссудативно- катаральный диатез, аллергический диатез, лимфатико-гипопластический диатез. Нервно-артритический диатез. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
46	Практическое занятие. Тема: Хронические расстройства питания.	Хронические расстройства питания. Белково-энергетическая недостаточность. Гипотрофия, паратрофия, гиповитаминозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Протокол обследования. Способы оценки физического развития ребенка. Гипостатура. Квашиоркор. Конституциональная гипосомия. Профилактика. Диетотерапия при гипотрофии. Медикаментозное и	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Кафедра «Педиатрия-2»

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 25 из 105

		физиотерапевтическое лечение.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Хронические расстройства питания.	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Хронические расстройства	Белково-энергетическая недостаточность.			обследование	«Оценка 360 ⁰ ».
	питания.	Гипотрофия, паратрофия, гиповитаминозы.			больного.	Оценка наставника.
		Этиология. Патогенез. Классификация.			Защита	«Критерии оценки
		Клиническая картина. Протокол			клинического	практических
		обследования. Способы оценки			случая.	навыков».
		физического развития ребенка.				
		Гипостатура. Квашиоркор.				
		Конституциональная гипосомия.				
		Профилактика. Диетотерапия при				
		гипотрофии. Медикаментозное и				
		физиотерапевтическое лечение.				
47	Практическое занятие.	Рахит, рахитоподобные заболевания.	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Рахит, рахитоподобные	Остеопения. Остеомаляция. Остеопороз.			содержанию	Оценка текущего
	заболевания.	Этиология нарушений кальциево-			темы.	контроля (ОТК).
		фосфорного обмена. Патогенез рахита.				Устный ответ.
		Классификация. Клиническая картина.				
		Протокол обследования ребенка.				
		Рахитоподобные заболевания. Лечение.				
		Профилактика. Осложнения. Спазмофилия.				
		Этиология. Патогенез. Клиническая				
		картина. Неотложная помощь.				
		Дифференциальный диагноз.				
		Гипервитаминоз Д.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Рахит, рахитоподобные заболевания.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Рахит, рахитоподобные	Остеопения. Остеомаляция. Остеопороз.			освоения	Оценка овладения
	заболевания.	Этиология нарушений кальциево-			практических	резидентами
		фосфорного обмена. Патогенез рахита.			процедур.	практическими
		Классификация. Клиническая картина.			Подготовка	навыками.
		Протокол обследования ребенка.			презентаций,	Презентация темы.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 26 из 105

		Рахитоподобные заболевания. Лечение. Профилактика. Осложнения. Спазмофилия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь. Дифференциальный диагноз. Гипервитаминоз Д.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
48	Практическое занятие. Тема: Анемии. Дефицитные анемии.	Анемии. Дефицитные анемии. Формирование группы риска. Сидеропения. Гемическая гипоксия. Принципы лечения анемии у детей. Введение эритромассы. Основы ферротерапии. Профилактика. Протокол обследования ребенка. Дифференциальный диагноз: апластические, постгеморрагические анемии.	PO 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: Анемии. Дефицитные анемии.	Анемии. Дефицитные анемии. Формирование группы риска. Сидеропения. Гемическая гипоксия. Принципы лечения анемии у детей. Введение эритромассы. Основы ферротерапии. Профилактика. Протокол обследования ребенка. Дифференциальный диагноз: апластические, гемолитические, постгеморрагические анемии.	PO 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
49	Практическое занятие. Тема: Геморрагические диатезы.	Геморрагические диатезы. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся кровоточивостью: тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит, гемофилия. Лечение. Лейкозы и гипопластические	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 27 из 105

		анемии у детей раннего возраста.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Геморрагические диатезы.	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы: Оценка
	Геморрагические диатезы.	Дифференциальный диагноз заболеваний,			Обследование	360^{0}
		сопровождающихся кровоточивостью:			больного.	(наставника,
		тромбоцитопеническая пурпура,			Анализ научных	заведующего
		геморрагический васкулит, гемофилия.			статей и	отделением,
		Лечение. Лейкозы и гипопластические			подготовка	резидента,
		анемии у детей раннего возраста.			презентаций,	дежурного врача).
					формирование	Презентация темы.
					портфолио.	Оценка портфолио.
50	Практическое занятие.	Возрастные анатомо-физиологические	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Возрастные анатомо-	особенности органов дыхания у детей.			содержанию	Оценка текущего
	физиологические	Формирование дыхательной системы во			темы.	контроля (ОТК).
	особенности органов	внутриутробном периоде. Анатомо-				Устный ответ.
	дыхания у детей.	физиологические и функциональные				
		особенности дыхательной системы у				
		недоношенного ребенка. Анатомо-				
		физиологические и функциональные				
		особенности дыхательной системы у				
		доношенного ребенка.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Возрастные анатомо-физиологические	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Возрастные анатомо-	особенности органов дыхания у детей.			освоения	Оценка овладения
	физиологические	Формирование дыхательной системы во			практических	резидентами
	особенности органов	внутриутробном периоде. Анатомо-			процедур.	практическими
	дыхания у детей.	физиологические и функциональные			Подготовка	навыками.
		особенности дыхательной системы у			презентаций,	Презентация темы.
		недоношенного ребенка. Анатомо-			формирование	Оценка портфолио.
		физиологические и функциональные			портфолио.	
		особенности дыхательной системы у				
		доношенного ребенка.		_		
51	Практическое занятие.	Методы исследования органов дыхания и	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 28 из 105

	Тема: Методы исследования	интерпретация результатов. Анамнез,			содержанию	Оценка текущего
	органов дыхания и	осмотр и физикальные методы			темы.	контроля (ОТК).
	интерпретация результатов.	исследования. Рентгенологическая картина			TOMBI.	Устный ответ.
	пптерпретации результатов.	при заболеваниях верхних и нижних				J CHIBIN CIBEL
		дыхательных путей. Возможности				
		применения ультразвукового исследования				
		в диагностики заболеваний дыхательной				
		системы.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Методы исследования органов дыхания и	PO 3,4	6,5/1,5	Анализ научных	Чек листы:
	Методы исследования	интерпретация результатов. Анамнез,	103,4	0,5/1,5	статей.	Анализ научных
	органов дыхания и	осмотр и физикальные методы			Презентация,	статей. Подготовка
	интерпретация результатов.	исследования. Рентгенологическая картина			формирование	тематических
	пптерпретации результатов.	при заболеваниях верхних и нижних			портфолио.	сообщений в виде
		дыхательных путей. Возможности			портфолио.	презентаций по
		применения ультразвукового исследования				теме. Оценка
		в диагностики заболеваний дыхательной				портфолио.
		системы.				портфолио.
52	Практическое занятие.	Заболевания верхних дыхательных путей.	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
32	Тема: Заболевания верхних	Острые респираторные заболевания,	101,2	2	содержанию	Оценка текущего
	дыхательных путей. Острые	дифференциальный диагноз. Лечение,			темы.	контроля (ОТК).
	респираторные заболевания.	профилактика. Реабилитация часто			TOMBI:	Устный ответ.
	респираторные заоблевания.	болеющих детей.				Jeinbin oibei.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Заболевания верхних дыхательных путей.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация	Чек листы:
	Заболевания верхних	Острые респираторные заболевания,	1 0 2,3	0,5/1,5	больных.	«Критерии оценки
	дыхательных путей. Острые	дифференциальный диагноз. Лечение,			Презентация,	практических
	респираторные заболевания.	профилактика. Реабилитация часто			формирование	навыков».
	rparepareparen.	болеющих детей.			портфолио.	Оценка портфолио.
53	Практическое занятие.	Заболевания верхних дыхательных путей.	PO 3,4	2	Анализ	Чек листы:
	Тема: Заболевания верхних	Острые заболевания придаточных пазух	, .	_	конкретной	Подготовка и
	дыхательных путей. Острые	носа. Острый тонзиллит, острый аденоидит.			ситуации/	решение
	заболевания придаточных	Возрастные особенности клиники,			решение	ситуационных

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 29 из 105

	пазух носа. Острый	возможные осложнения.			ситуационных	задач.
	тонзиллит, острый	Дифференциальный диагноз. Лечение,			задач.	
	аденоидит.	профилактика.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Заболевания верхних дыхательных путей.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Заболевания верхних	Острые заболевания придаточных пазух			освоения	«DOPS - оценка».
	дыхательных путей. Острые	носа. Острый тонзиллит, острый аденоидит.			практических	«Критерии оценки
	заболевания придаточных	Возрастные особенности клиники,			процедур.	практических
	пазух носа. Острый	возможные осложнения.			SA - самооценка	навыков».
	тонзиллит, острый	Дифференциальный диагноз. Лечение,			(Self Assessment).	«Оценка 360^{0} ».
	аденоидит.	профилактика.				
54	Практическое занятие.	Заболевания верхних дыхательных путей.	PO 2,3	2	Case-study	Чек листы:
	Тема: Заболевания верхних	Болезни глотки, гортани и трахеи:			(метод	Подготовка и
	дыхательных путей. Болезни	фарингиты, ларингиты, трахеиты.			конкретных	решение
	глотки, гортани и трахеи:	Возрастные особенности клиники,			ситуаций).	ситуационных
	фарингиты, ларингиты,	возможные осложнения.				задач.
	трахеиты.	Дифференциальный диагноз. Лечение,				
		профилактика.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Заболевания верхних дыхательных путей.	PO 3,4	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Заболевания верхних	Болезни глотки, гортани и трахеи:			Обследование	Критерии оценки
	дыхательных путей. Болезни	фарингиты, ларингиты, трахеиты.			больного.	практических
	глотки, гортани и трахеи:	Возрастные особенности клиники,			Подготовка	навыков.
	фарингиты, ларингиты,	возможные осложнения.			презентаций,	Презентация темы.
	трахеиты.	Дифференциальный диагноз. Лечение,			формирование	Оценка портфолио.
		профилактика.			портфолио.	
55	Практическое занятие.	Этиопатогенез, клиническая картина	PO 1,2	2	Клиническое	Чек листы:
	Тема: Этиопатогенез,	острого стенозирующего ларинготрахеита,			ситуационное	Решение
	клиническая картина острого	способы оказания неотложной помощи.			обучение,	ситуационных
	стенозирующего				тематические	задач; критерии
	ларинготрахеита, способы				пациенты.	оценки
	оказания неотложной					практических
	помощи.					навыков,

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 30 из 105

	СРРП. Тема и задание СРР: Этиопатогенез, клиническая картина острого стенозирующего ларинготрахеита, способы оказания неотложной помощи.	Этиопатогенез, клиническая картина острого стенозирующего ларинготрахеита, способы оказания неотложной помощи	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	профессиональ ные навыки. Чек листы: «Оценка 360^{0} ». Презентация темы. Оценка портфолио.
56	Практическое занятие. Тема: Заболевания нижних дыхательных путей. Острые бронхиты.	Заболевания нижних дыхательных путей. Острые бронхиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Методы диагностики. Клиническая картина. Лечение. Исходы заболевания. Профилактика. Реабилитация.	PO 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: Заболевания нижних дыхательных путей. Острые бронхиты.	Заболевания нижних дыхательных путей. Острые бронхиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Методы диагностики. Клиническая картина. Лечение. Исходы заболевания. Профилактика. Реабилитация.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360°». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
57	Практическое занятие. Тема: Хронический бронхит.	Хронический бронхит. Этиология. Патогенез. Классификация. Методы диагностики. Клиническая картина. Лечение. Исходы заболевания. Профилактика. Реабилитация.	PO 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Хронический бронхит.	Хронический бронхит. Этиология. Патогенез. Классификация. Методы диагностики. Клиническая картина.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических	Чек листы: Оценка овладения резидента

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 31 из 105

58	Простического полити	Лечение. Исходы заболевания Профилактика. Реабилитация.	2	процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио. Чек листы:
38	Практическое занятие. Тема: Облитерирующий бронхиолит.	Облитерирующий бронхиолит. Этиология Патогенез. Классификация. Методь диагностики. Клиническая картина Лечение. Исходы заболевания Профилактика. Реабилитация.	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: Облитерирующий бронхиолит.	Облитерирующий бронхиолит. Этиология Патогенез. Классификация. Методь диагностики. Клиническая картина Лечение. Исходы заболевания Профилактика. Реабилитация.	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).
59	Практическое занятие. Тема: Альвеолиты. Экзогенный аллергический альвеолит.	Альвеолиты. Экзогенный аллергический альвеолит. Этиология. Патогенез Классификация. Методы диагностики Клиническая картина. Лечение. Исходь заболевания. Профилактика. Реабилитация.	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Альвеолиты. Экзогенный аллергический альвеолит.	Альвеолиты. Экзогенный аллергический альвеолит. Этиология. Патогенез Классификация. Методы диагностики Клиническая картина. Лечение. Исходы	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 32 из 105

		заболевания. Профилактика. Реабилитация.			статей и	отделением,
		заоолевания. профилактика. г саоилитация.			подготовка	резидента,
					презентаций,	дежурного врача).
					формирование	Презентация темы.
					портфолио.	-
60	П	A	DO 2.2	2		Оценка портфолио. Чек листы:
60	Практическое занятие.	Альвеолиты. Токсический фиброзирующий	PO 2,3	2	Устный опрос по	
	Тема: Альвеолиты.	альвеолит. Этиология. Патогенез.			содержанию	Оценка текущего
	Токсический	Классификация. Методы диагностики.			темы.	контроля (ОТК).
	фиброзирующий альвеолит.	Клиническая картина. Лечение. Исходы				Устный ответ.
		заболевания. Профилактика. Реабилитация.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Альвеолиты. Токсический фиброзирующий	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Альвеолиты. Токсический	альвеолит. Этиология. Патогенез.			освоения	Оценка овладения
	фиброзирующий альвеолит.	Классификация. Методы диагностики.			практических	резидентами
		Клиническая картина. Лечение. Исходы			процедур.	практическими
		заболевания. Профилактика. Реабилитация.			Подготовка	навыками.
					презентаций,	Презентация темы.
					формирование	Оценка портфолио.
					портфолио.	
61	Практическое занятие.	Альвеолиты. Идиопатический	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Альвеолиты.	фиброзирующий альвеолит (синдром			содержанию	Оценка текущего
	Идиопатический	Хаммана-Рича). Этиология. Патогенез.			темы.	контроля (ОТК).
	фиброзирующий альвеолит	Классификация. Методы диагностики.				Устный ответ.
	(синдром Хаммана-Рича).	Клиническая картина. Лечение. Исходы				
	, , ,	заболевания. Профилактика. Реабилитация.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Альвеолиты. Идиопатический	PO 2,3	6,5/1,5	Анализ научных	Чек листы:
	Альвеолиты.	фиброзирующий альвеолит (синдром	,	, ,	статей.	Анализ научных
	Идиопатический	Хаммана-Рича). Этиология. Патогенез.			Презентация,	статей. Подготовка
	фиброзирующий альвеолит	Классификация. Методы диагностики.			формирование	тематических
	(синдром Хаммана-Рича).	Клиническая картина. Лечение. Исходы			портфолио.	сообщений в виде
	(p = 12	заболевания. Профилактика. Реабилитация.				презентаций по
		трофиями темпини				теме. Оценка
						теме. Оценка

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 33 из 105

						портфолио.
62	Практическое занятие. Тема: Острые пневмонии у детей.	Острые пневмонии у детей (внебольничные и внутрибольничные, типичные и атипичные). Классификация. Критерии тяжести. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Предрасполагающие факторы. Клиническая картина. Диагностические методы исследования. Лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация.	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Острые пневмонии у детей.	Острые пневмонии у детей (внебольничные и внутрибольничные, типичные и атипичные). Классификация. Критерии тяжести. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Предрасполагающие факторы. Клиническая картина. Диагностические методы исследования. Лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация.	PO 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
63	Практическое занятие. Тема: Интерстициальные пневмонии.	Интерстициальные пневмонии. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Предрасполагающие факторы. Клиническая картина. Диагностические методы исследования. Лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Интерстициальные пневмонии.	Интерстициальные пневмонии. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Предрасполагающие факторы. Клиническая картина. Диагностические методы исследования. Лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация.	PO 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°».

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

68/16-2025 Стр. 34 из 105

64	Практическое занятие.	Крупозная пневмония. Этиология.	PO 1,2	2	Case-study	Чек листы:
	Тема: Крупозная пневмония.	Патогенез. Патологическая анатомия.			(метод	Подготовка и
		Предрасполагающие факторы. Клиническая			конкретных	решение
		картина. Диагностические методы			ситуаций).	ситуационных
		исследования. Лечение. Осложнения.				задач.
		Прогноз. Реабилитация.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Крупозная пневмония. Этиология.	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Крупозная пневмония.	Патогенез. Патологическая анатомия.			Обследование	Критерии оценки
		Предрасполагающие факторы. Клиническая			больного.	практических
		картина. Диагностические методы			Подготовка	навыков.
		исследования. Лечение. Осложнения.			презентаций,	Презентация темы.
		Прогноз. Реабилитация.			формирование	Оценка портфолио.
					портфолио.	
65	Практическое занятие.	Легочные и внелегочные осложнения	PO 3,4	2	Клиническое	Чек листы:
	Тема: Легочные и	пневмонии. Плевриты, как наиболее частое			ситуационное	Решение
	внелегочные осложнения	осложнение пневмоний: диагностика,			обучение,	ситуационных
	пневмонии.	современные возможности терапии.			тематические	задач; критерии
					пациенты.	оценки
						практических
						навыков,
						профессиональ
						ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Легочные и внелегочные осложнения	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка	Чек листы:
	Легочные и внелегочные	пневмонии. Плевриты, как наиболее частое			партнера.	«Оценка 360 ⁰ ».
	осложнения пневмонии.	осложнение пневмоний: диагностика,			Подготовка	Презентация темы.
		современные возможности терапии.			презентаций,	Оценка портфолио.
					формирование	
					портфолио.	
66	Практическое занятие.	Особенности лечения пневмоний в	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Особенности лечения	домашних условиях и в условиях			содержанию	Оценка текущего
	пневмоний в домашних	стационара.			темы.	контроля (ОТК).

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 35 из 105

	условиях и в условиях				Демонстрация	Устный ответ.
	стационара.				больного.	Чек листы:
						«Критерии оценки
						практических
						навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР:	Особенности лечения пневмоний в	PO 3,4	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Особенности лечения	домашних условиях и в условиях			обследование	«Оценка 360 ⁰ ».
	пневмоний в домашних	стационара.			больного.	Оценка наставника.
	условиях и в условиях				Защита	«Критерии оценки
	стационара.				клинического	практических
					случая.	навыков».
67	Практическое занятие.	Хронические неспецифические заболевания	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Хронические	легких. Этиология. Патогенез.			содержанию	Оценка текущего
	неспецифические	Патологическая анатомия.			темы.	контроля (ОТК).
	заболевания легких.	Предрасполагающие факторы. Клиническая				Устный ответ.
		картина. Диагностические методы				
		исследования. Лечение. Осложнения.				
		Прогноз. Реабилитация.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Хронические неспецифические заболевания	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Хронические	легких. Этиология. Патогенез.			освоения	Оценка овладения
	неспецифические	Патологическая анатомия.			практических	резидентами
	заболевания легких.	Предрасполагающие факторы. Клиническая			процедур.	практическими
		картина. Диагностические методы			Подготовка	навыками.
		исследования. Лечение. Осложнения.			презентаций,	Презентация темы.
		Прогноз. Реабилитация.			формирование	Оценка портфолио.
					портфолио.	
68	Практическое занятие.	Бронхоэктатическая болезнь. Этиология.	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Бронхоэктатическая	Патогенез. Патологическая анатомия.			содержанию	Оценка текущего
	болезнь.	Предрасполагающие факторы. Клиническая			темы.	контроля (ОТК).
		картина. Диагностические методы			Демонстрация	Устный ответ.
		исследования. Лечение. Осложнения.			больного.	Критерии оценки

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 36 из 105

		Прогноз. Реабилитация.			Метод CBL.	практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Бронхоэктатическая болезнь.	Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Предрасполагающие факторы. Клиническая картина. Диагностические методы исследования. Лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация.	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
69	Практическое занятие. Тема: Пневмосклероз, пневмофиброз.	Пневмосклероз, пневмофиброз. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Предрасполагающие факторы. Клиническая картина. Диагностические методы исследования. Лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация.	PO 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Пневмосклероз, пневмофиброз.	Пневмосклероз, пневмофиброз. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Предрасполагающие факторы. Клиническая картина. Диагностические методы исследования. Лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация.	PO 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.
70	Практическое занятие. Тема: Этапное лечение хронических бронхолегочных заболеваний у детей.	Этапное лечение хронических бронхолегочных заболеваний у детей.	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 37 из 105

	CDDIT TE CDD			DO 2 2	C E /1 E	DODG	TT
	СРРП. Тема и задание СРР:	Этапное лечение	хронических	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Этапное лечение	бронхолегочных заболеван	ий у детей.			освоения	Оценка овладения
	хронических бронхолегочных					практических	резидентами
	заболеваний у детей.					процедур.	практическими
						Подготовка	навыками.
						презентаций,	Презентация темы.
						формирование	Оценка портфолио.
						портфолио.	. 1 1
71	Практическое занятие.	Поражение легких пр	ои генетически	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Поражение легких при	детерминированных и	наследственных	,		содержанию	Оценка текущего
	генетически	заболеваниях.	Муковисцидоз.			темы.	контроля (ОТК).
	детерминированных и	Этиопатогенез	муковисцидоза.				Устный ответ.
	наследственных	Особенности поражения	•				
	заболеваниях. Муковисцидоз.	1	ные возможные				
		комплексной терапии	муковисцидоза.				
		Возможности ранней	диагностики				
		заболевания, этапы	проведении				
		неонатального скрининга.	проведении				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Поражение легких пр	ои генетически	PO 1,2	6,5/1,5	Анализ научных	Чек листы:
	Поражение легких при	детерминированных и	наследственных	101,2	0,5/1,5	статей.	Анализ научных
	генетически	заболеваниях.	Муковисцидоз.			Презентация,	статей. Подготовка
		Этиопатогенез	•			формирование	тематических
	детерминированных и		муковисцидоза.			портфолио.	сообщений в виде
	наследственных заболеваниях. Муковисцидоз.	_	и легких при нные возможные			портфолио.	презентаций по
	заоолеваниях. Муковисцидоз.						-
		комплексной терапии	муковисцидоза.				теме. Оценка
		Возможности ранней	диагностики				портфолио.
		заболевания, этапы	проведении				
	 	неонатального скрининга.	J	DO 2 2	2	*** U	TT.
72	Практическое занятие.	Поражения бронхолегочно	-	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Поражения	других заболеваниях. По	•			содержанию	Оценка текущего
	бронхолегочной системы при	при иммунодефицитны	х состояниях.			темы.	контроля (ОТК).

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Кафедра «Педиатрия-2»

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 38 из 105

	других заболеваниях.	Поражение легких при системных и				Устный ответ.
		соматических заболеваниях.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Поражения бронхолегочной системы при	PO 3,4	6,5/1,5	Курация	Чек листы:
	Поражения бронхолегочной	других заболеваниях. Поражения легких			больных.	«Критерии оценки
	системы при других	при иммунодефицитных состояниях.			Презентация,	практических
	заболеваниях.	Поражение легких при системных и			формирование	навыков».
		соматических заболеваниях.			портфолио.	Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы	PO			Мини клинический
		практических занятий и СРР 1-72 дни.	1,2,3,4			экзамен для оценки
						практических
						навыков у постели
						больного.
73	Практическое занятие.	Эндокринная патология у детей раннего	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Эндокринная	возраста. Гипотиреоз, гипопаратиреоз.			содержанию	Оценка текущего
	патология у детей раннего	Особенности клинических проявлений,			темы.	контроля (ОТК).
	возраста. Гипотиреоз,	диагностика, дифференциальный диагноз.				Устный ответ.
	гипопаратиреоз.	Лечение, прогноз.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Эндокринная патология у детей раннего	PO 2,3	6,5/1,5	Анализ научных	Чек листы:
	Эндокринная патология у	возраста. Гипотиреоз, гипопаратиреоз.			статей.	Анализ научных
	детей раннего возраста.	Особенности клинических проявлений,			Презентация,	статей. Подготовка
	Гипотиреоз, гипопаратиреоз.	диагностика, дифференциальный диагноз.			формирование	тематических
		Лечение, прогноз.			портфолио.	сообщений в виде
						презентаций по
						теме. Оценка
						портфолио.
74	Практическое занятие.	Эндокринная патология у детей раннего	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Эндокринная	возраста. Адреногенитальный синдром.			содержанию	Оценка текущего
	патология у детей раннего	Особенности клинических проявлений,			темы.	контроля (ОТК).
	возраста. Адреногенитальный					Устный ответ.
	синдром.	Лечение, прогноз.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Эндокринная патология у детей раннего	PO 1,2	6,5/1,5	Курация	Чек листы:

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

68/16-2025

Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 39 из 105

75	Эндокринная патология у детей раннего возраста. Адреногенитальный синдром. Практическое занятие. Тема: Особенности водно-электролитного гомеостаза у детей раннего возраста. Типы и виды обезвоживания.	возраста. Адреногенитальный синдром. Особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз. Особенности водно-электролитного гомеостаза у детей раннего возраста. Типы и виды обезвоживания. Токсикоз с эксикозом. Степени дегидратации. Клиника, лечебные меры. Методика	PO 2,3	2	больных. Презентация, формирование портфолио. Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных	«Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио. Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	н виды оосувоживания.	восстановления гомеостаза воды и электролитов.			задач.	Зиди 1.
	СРРП. Тема и задание СРР: Особенности водно- электролитного гомеостаза у детей раннего возраста. Типы и виды обезвоживания.	Клиника, лечебные меры. Методика восстановления гомеостаза воды и	PO 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°».
76	Практическое занятие. Тема: Наследственные заболевания. Аминоацидопатии. Патология метаболизма аммиака.	электролитов. Наследственные заболевания. Аминоацидопатии. Патология метаболизма аммиака. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Наследственные заболевания. Аминоацидопатии. Патология метаболизма аммиака.	Наследственные заболевания. Аминоацидопатии. Патология метаболизма аммиака. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 40 из 105

77	Практическое занятие.	Наследственные заболевания.	PO 3,4	2	Клиническое	Чек листы:
''	Тема: Наследственные	Наследственные нарушения обмена	,		ситуационное	Решение
		углеводов. Этиология. Патогенез. Клиника.			обучение,	ситуационных
	нарушения обмена углеводов.	•			тематические	задач; критерии
	парушения обмена углеводов.	And hoeraka. He feline.			пациенты.	оценки
					пациспты.	практических
						навыков,
						профессиональ
						ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Научные основы и методология	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка	Чек листы:
		исследований.	101,2	0,5/1,5	'	чек листы. «Оценка 360 ⁰ ».
	Научные основы и	исследовании.			партнера. Подготовка	'
	методология исследований.					Презентация темы. Оценка портфолио.
					презентаций,	Оценка портфолио.
					формирование	
78	П	Наследственные заболевания.	PO 2,3	2	портфолио.	Чек листы:
/8	Практическое занятие.			2	Устный опрос по	
	Тема: Наследственные	Наследственные нарушения обмена			содержанию	Оценка текущего
	заболевания. Наследственные	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			темы.	контроля (ОТК).
	нарушения обмена липидов.	Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.			Демонстрация	Устный ответ.
	Дислипопротеинемии.				больного.	Чек листы:
						«Критерии оценки
						практических
	CDDU T		DO 2.4	6 5 /1 5	D.C.	навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР:	Наследственные заболевания.	PO 3,4	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Наследственные заболевания.	Наследственные нарушения обмена			обследование	«Оценка 360 ⁰ ».
	Наследственные нарушения	липидов. Дислипопротеинемии. Этиология.			больного.	Оценка наставника.
	обмена липидов.	Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.			Защита	«Критерии оценки
	Дислипопротеинемии.				клинического	практических
				_	случая.	навыков».
79	Практическое занятие.	Наследственные заболевания. Нарушения	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Наследственные	обмена пуринов. Этиология. Патогенез.			содержанию	Оценка текущего

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 41 из 105

заболевания. Нарушения обмена пуринов.	Клиника. Диагностика. Лечение.			темы.	контроля (ОТК). Устный ответ.
СРРП. Тема и задание Наследственные заболев Нарушения обмена пури	ания. обмена пуринов. Этиология. Патогенез.	PO 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.
Практическое занятие. Тема: Анатомофизиологические особенности системы кровообращения у детей Кровообращение плода новорожденного. СРРП. Тема и задание Анатомофизиологическособенности системы кровообращения у детей Кровообращение плода новорожденного.	сердца. СРР: Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей. Кровообращение плода и новорожденного. Роль фетальных коммуникаций. Изменения	PO 1,2	6,5/1,5	портфолио. Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод СВL. Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков. Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки
81 Практическое занятие. Тема: Виды сердечной недостаточности	Этиология и патогенез. Клиника гипо- и	PO 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные	самостоятельной работы резидента (СРР). Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).
недостаточности.	гиперволемии. Физиологическая и патологическая гипертрофия миокарда,			Ситуационные задачи.	контроля (Устный с

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 42 из 105

		особенности гипертрофированного сердца, механизмы его декомпенсации.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Виды сердечной недостаточности.	Виды сердечной недостаточности. Этиология и патогенез. Клиника гипо- и гиперволемии. Физиологическая и патологическая гипертрофия миокарда, особенности гипертрофированного сердца, механизмы его декомпенсации.	PO 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.
82	Практическое занятие. Тема: Врожденные пороки развития сердца и сосудов.	Врожденные пороки развития сердца и сосудов. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Возможности пренатальной диагностики ВПС. Принципы лечения. Осложнения. Прогноз. Диспансерное наблюдение. Генетическое консультирование.	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Совершенствование современных соматических и хирургических миниинвазивных методов лечения при ВПС у детей.	Совершенствование современных соматических и хирургических миниинвазивных методов лечения при ВПС у детей.	PO 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.
83	Практическое занятие. Тема: Аномалии развития перегородок сердца (септальные дефекты). Дефект межпредсердной	Аномалии развития перегородок сердца (септальные дефекты). Дефект межпредсердной перегородки (ДМПП). Анатомия ДМПП. Патофизиология. Клинические проявления. Физикальное	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 43 из 105

	перегородки (ДМПП).	обследование. Диагностика ДМПП. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированным ДМПП. Эндоваскулярные методы лечения. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Послеоперационное наблюдение.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Аномалии развития перегородок сердца (септальные дефекты). Дефект межпредсердной перегородки (ДМПП).	Аномалии развития перегородок сердца (септальные дефекты). Дефект межпредсердной перегородки (ДМПП). Анатомия ДМПП. Патофизиология. Клинические проявления. Физикальное обследование. Диагностика ДМПП. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированным ДМПП. Эндоваскулярные методы лечения. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Послеоперационное	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.
84	Практическое занятие. Тема: Аномалии развития перегородок сердца (септальные дефекты). Дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП).	наблюдение. Аномалии развития перегородок сердца (септальные дефекты). Дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП). Анатомия ДМЖП. Классификация. Патофизиология. Клинические проявления. Физикальное обследование. Диагностика ДМЖП. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированным ДМЖП. Эндоваскулярные методы лечения.	PO 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 44 из 105

	1			1		_
		Хирургическое лечение. Показания и				
		противопоказания. Послеоперационное				
		наблюдение.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Аномалии развития перегородок сердца	PO 3,4	6,5/1,5	Курация	Чек листы:
	Аномалии развития	(септальные дефекты). Дефект			больных.	«Критерии оценки
	перегородок сердца	межжелудочковой перегородки (ДМЖП).			Презентация,	практических
	(септальные дефекты).	Анатомия ДМЖП. Классификация.			формирование	навыков».
	Дефект межжелудочковой	Патофизиология. Клинические проявления.			портфолио.	Оценка портфолио.
	перегородки (ДМЖП).	Физикальное обследование. Диагностика			1 1	1 1
		ДМЖП. Электрокардиография.				
		Эхокардиография. Наблюдение и лечение				
		пациентов с некорригированным ДМЖП.				
		Эндоваскулярные методы лечения.				
		Хирургическое лечение. Показания и				
		противопоказания. Послеоперационное				
		наблюдение.				
85	Практическое занятие.	Аномалии развития перегородок сердца	PO 1,2	2	Анализ	Чек листы:
	Тема: Аномалии развития	(септальные дефекты).	,		конкретной	Подготовка и
	перегородок сердца	Атриовентрикулярная коммуникация			ситуации/	решение
	(септальные дефекты).	(АВК). Анатомия АВК. Классификация.			решение	ситуационных
	Атриовентрикулярная	Патофизиология. Клинические проявления.			ситуационных	задач.
	коммуникация (АВК).	Физикальное обследование. Диагностика			задач.	
		АВК. Электрокардиография.				
		Эхокардиография. Наблюдение и лечение				
		пациентов с некорригированным АВК.				
		Хирургическое лечение. Показания и				
		противопоказания. Послеоперационное				
		наблюдение				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Аномалии развития перегородок сердца	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Аномалии развития	(септальные дефекты).	7-	. , , -	освоения	«DOPS - оценка».
	перегородок сердца	Атриовентрикулярная коммуникация			практических	«Критерии оценки

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 45 из 105

	(септальные дефекты). Атриовентрикулярная коммуникация (АВК).	(АВК). Анатомия АВК. Классификация. Патофизиология. Клинические проявления. Физикальное обследование. Диагностика АВК. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированным АВК. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Послеоперационное наблюдение			процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
86	Практическое занятие. Тема: Аномалии развития артериального русла. Открытый артериальный проток (ОАП).	Аномалии развития артериального русла. Открытый артериальный проток (ОАП). Анатомия. Патофизиология. Клинические проявления. Физикальное обследование. Диагностика. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированным ОАП. Эндоваскулярные методы лечения. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Тактика при изолированном ОАП у доношенных новорожденных. Хирургическая тактика при изолированном ОАП у недоношенных и маловесных детей. Послеоперационное наблюдение.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Аномалии развития артериального русла. Открытый артериальный проток (ОАП).	Аномалии развития артериального русла. Открытый артериальный проток (ОАП). Анатомия. Патофизиология. Клинические проявления. Физикальное обследование. Диагностика. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированным ОАП.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы Оценка портфолис

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 46 из 105

		Эндоваскулярные методы лечения. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Тактика при изолированном ОАП у доношенных новорожденных. Хирургическая тактика при изолированном ОАП у недоношенных и маловесных детей. Послеоперационное наблюдение.				
87	Практическое занятие. Тема: Аномалии развития артериального русла. Дефект аорто-легочной перегородки (ДАЛП).	Аномалии развития артериального русла. Дефект аорто-легочной перегородки (ДАЛП). Анатомия. Классификация. Патофизиология. Клинические проявления. Физикальное обследование. Диагностика. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированным ДАЛП. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Послеоперационное наблюдение.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Аномалии развития артериального русла. Дефект аорто-легочной перегородки (ДАЛП).	Аномалии развития артериального русла. Дефект аорто-легочной перегородки (ДАЛП). Анатомия. Классификация. Патофизиология. Клинические проявления. Физикальное обследование. Диагностика. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированным ДАЛП. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Послеоперационное наблюдение.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^{0} ». Презентация темы. Оценка портфолио.
88	Практическое занятие. Тема: Аномалии развития артериального русла.	Аномалии развития артериального русла. Аномалии развития дуги аорты. Определение. Эпидемиология.	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 47 из 105

	Аномалии развития дуги	Патофизиология. Классификация.			Демонстрация	Устный ответ.
	аорты.	Клиническая картина. Диагноз.			больного.	Чек листы:
		Рентгенография. Эхокардиография.				«Критерии оценки
		Ангиография. Показания к операции.				практических
		Результаты операции. Наблюдение.				навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР:	Аномалии развития артериального русла.	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Аномалии развития	Аномалии развития дуги аорты.			обследование	«Оценка 360 ⁰ ».
	артериального русла.	Определение. Эпидемиология.			больного.	Оценка наставника.
	Аномалии развития дуги	Патофизиология. Классификация.			Защита	«Критерии оценки
	аорты.	Клиническая картина. Диагноз.			клинического	практических
		Рентгенография. Эхокардиография.			случая.	навыков».
		Ангиография. Показания к операции.				
		Результаты операции. Наблюдение.				
89	Практическое занятие.	Аномалии развития трехстворчатого	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Аномалии развития	клапана. Атрезия трехстворчатого клапана			содержанию	Оценка текущего
	трехстворчатого клапана.	(АТК). Анатомия АТК. Классификация.			темы.	контроля (ОТК).
	Атрезия трехстворчатого	Патофизиология. Клинические проявления.				Устный ответ.
	клапана (АТК).	Физикальное обследование. Диагностика				
		АТК. Электрокардиография.				
		Эхокардиография. Наблюдение и лечение				
		пациентов с некорригированным АТК.				
		Эндоваскулярные методы лечения.				
		Хирургическое лечение. Показания и				
		противопоказания. Послеоперационное				
		наблюдение.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Аномалии развития трехстворчатого	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Аномалии развития	клапана. Атрезия трехстворчатого клапана			освоения	Оценка овладения
	трехстворчатого клапана.	(АТК). Анатомия АТК. Классификация.			практических	резидентами
	Атрезия трехстворчатого	Патофизиология. Клинические проявления.			процедур.	практическими
	клапана (АТК).	Физикальное обследование. Диагностика			Подготовка	навыками.
		АТК. Электрокардиография.			презентаций,	Презентация темы.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 48 из 105

		D.,			1	O
		Эхокардиография. Наблюдение и лечение			формирование	Оценка портфолио.
		пациентов с некорригированным АТК.			портфолио.	
		Эндоваскулярные методы лечения.				
		Хирургическое лечение. Показания и				
		противопоказания. Послеоперационное				
		наблюдение.	DO 2.2	2	T 7 U	77
90	Практическое занятие.	Аномалии развития трехстворчатого	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Аномалии развития	клапана. Аномалия Эбштейна. Анатомия.			содержанию	Оценка текущего
	трехстворчатого клапана.	Классификация. Патофизиология.			темы.	контроля (ОТК).
	Аномалия Эбштейна.	Клинические проявления. Физикальное			Демонстрация	Устный ответ.
		обследование. Диагностика порока			больного.	Критерии оценки
		Электрокардиография. Эхокардиография.			Метод CBL.	практических
		Наблюдение и лечение пациентов с				навыков.
		некорригированной аномалией Эбштейна.				
		Хирургическое лечение. Показания и				
		противопоказания. Хирургическая тактика.				
		Послеоперационное наблюдение.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Аномалии развития трехстворчатого	PO 3,4	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:
	Аномалии развития	клапана. Аномалия Эбштейна. Анатомия.			обходах и	Критерии оценки
	трехстворчатого клапана.	Классификация. Патофизиология.			консультациях.	практических
	Аномалия Эбштейна.	Клинические проявления. Физикальное			Участие во	навыков:
		обследование. Диагностика порока			внеурочных	Профессиональные
		Электрокардиография. Эхокардиография.			консультациях.	навыки.
		Наблюдение и лечение пациентов с				Критерии оценки
		некорригированной аномалией Эбштейна.				самостоятельной
		Хирургическое лечение. Показания и				работы резидента
		противопоказания. Хирургическая тактика.				(CPP).
		Послеоперационное наблюдение.				, ,
91	Практическое занятие.	Аномалии развития правого желудочка и	PO 1,2	2	Индивидуальная	Чек листы:
	Тема: Аномалии развития	легочной артерии. Стеноз легочной артерии	,		работа.	Оценка текущего
	правого желудочка и	(ЛА). Анатомия. Классификация.			Ситуационные	контроля (ОТК).

 Кафедра «Педиатрия-2»
 68/16-2025

 Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).
 Стр. 49 из 105

	параннай артарин Станар	Потофизионовия Иниципально продругия			DO HOTHY	Устный ответ.
	легочной артерии. Стеноз	Патофизиология. Клинические проявления.			задачи.	устный ответ.
	легочной артерии (ЛА).	Физикальное обследование. Диагностика				
		стеноза ЛА Электрокардиография.				
		Эхокардиография. Наблюдение и лечение				
		пациентов с некорригированным стенозом				
		ЛА. Эндоваскулярные методы лечения.				
		Хирургическое лечение. Показания и				
		противопоказания. Хирургическая тактика.				
		Послеоперационное наблюдение.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Аномалии развития правого желудочка и	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Аномалии развития правого	легочной артерии. Стеноз легочной артерии			Обследование	Оценка 360 ⁰
	желудочка и легочной	(ЛА). Анатомия. Классификация.			больного.	(наставника,
	артерии. Стеноз легочной	Патофизиология. Клинические проявления.			Анализ научных	заведующего
	артерии (ЛА).	Физикальное обследование. Диагностика			статей и	отделением,
		стеноза ЛА Электрокардиография.			подготовка	резидента,
		Эхокардиография. Наблюдение и лечение			презентаций,	дежурного врача).
		пациентов с некорригированным стенозом			формирование	Презентация темы.
		ЛА. Эндоваскулярные методы лечения.			портфолио.	Оценка портфолио.
		Хирургическое лечение. Показания и			1 1	, , ,
		противопоказания. Хирургическая тактика.				
		Послеоперационное наблюдение.				
92	Практическое занятие.	Аномалии развития правого желудочка и	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
/-	Тема: Аномалии развития	легочной артерии. Атрезия легочной	100,.	_	содержанию	Оценка текущего
	правого желудочка и	артерии (АЛА) с интактной			темы.	контроля (ОТК).
	легочной артерии. Атрезия	межжелудочковой перегородкой (МЖП).			TOWNER.	Устный ответ.
	легочной артерии (АЛА) с	Анатомия АЛА с интактной МЖП.				J CHIBIN OTBCI.
	интактной межжелудочковой	Классификация. Патофизиология.				
	перегородкой (МЖП).	Клинические проявления. Физикальное				
	перегородкой (плит).	обследование. Диагностика АЛА с				
		интактной МЖП. Электрокардиография.				
		Эхокардиография. Наблюдение и лечение				
		элокардиография. Паолюдение и лечение				

Кафедра	«Педиатрі	ия-2»
---------	-----------	-------

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 50 из 105

				•		
	СРРП. Тема и задание СРР: Аномалии развития правого желудочка и легочной артерии. Атрезия легочной артерии (АЛА) с интактной межжелудочковой	пациентов с некорригированным АЛА с интактной МЖП. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Хирургическая тактика. Послеоперационное наблюдение. Аномалии развития правого желудочка и легочной артерии. Атрезия легочной артерии (АЛА) с интактной межжелудочковой перегородкой (МЖП). Анатомия АЛА с интактной МЖП. Классификация. Патофизиология.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций,	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы.
	перегородкой (МЖП).	Клинические проявления. Физикальное обследование. Диагностика АЛА с интактной МЖП. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированным АЛА с интактной МЖП. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Хирургическая тактика. Послеоперационное наблюдение.			презентации, формирование портфолио.	Оценка портфолио.
93	Практическое занятие. Тема: Аномалии развития правого желудочка и легочной артерии. Тетрада Фалло (ТФ).	Аномалии развития правого желудочка и легочной артерии. Тетрада Фалло (ТФ). Анатомия, Патофизиология. Клиника. Диагностика. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированной ТФ. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Хирургическая тактика. Хирургическая техника. Послеоперационное наблюдение. Тетрада Фалло с агенезией клапана легочной артерии. Анатомия. Патофизиология.	PO 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 51 из 105

		Клинические особенности. Лечение. Наблюдение.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Аномалии развития правого желудочка и легочной артерии. Тетрада Фалло (ТФ).	Аномалии развития правого желудочка и легочной артерии. Тетрада Фалло (ТФ). Анатомия, Патофизиология. Клиника. Диагностика. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированной ТФ. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Хирургическая тактика. Хирургическая техника. Послеоперационное наблюдение. Тетрада Фалло с агенезией клапана легочной артерии. Анатомия. Патофизиология. Клинические особенности. Лечение.	PO 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.
94	Практическое занятие.	Наблюдение. Аномалии отхождения магистральных	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Аномалии отхождения магистральных артерий. Простая транспозиция магистральных сосудов (ТМС).	артерий. Простая транспозиция магистральных сосудов (ТМС). Анатомия. Патофизиология. Клиника. Диагностика. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированной простой ТМС. Эндоваскулярные методы лечения. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Хирургическая тактика. Хирургическая техника. Послеоперационное наблюдение.			содержанию темы.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Аномалии отхождения магистральных артерий. Простая транспозиция	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных.	Чек листы: «Критерии оценки
	Аномалии отхождения магистральных артерий.	артерий. Простая транспозиция магистральных сосудов (ТМС). Анатомия.			Презентация,	«критерии оценки практических
	Простая транспозиция	Патофизиология. Клиника. Диагностика.			формирование	навыков».

	магистральных сосудов (TMC).	Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированной простой ТМС. Эндоваскулярные методы лечения. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Хирургическая тактика. Хирургическая техника.			портфолио.	Оценка портфолио.
		Послеоперационное наблюдение.				
95	Практическое занятие. Тема: Стеноз выходного тракта левого желудочка. Субаортальный стеноз.	Стеноз выходного тракта левого желудочка. Субаортальный стеноз. Анатомия. Классификация. Гемодинамика. Клинические особенности. Терапевтическое и хирургическое лечение. Супраоартальный стеноз. Анатомия. Гемодинамика. Клинические особенности. Терапевтическое и хирургическое лечение. Диспансерное наблюдение.	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Стеноз выходного тракта левого желудочка. Субаортальный стеноз.	Стеноз выходного тракта левого желудочка. Субаортальный стеноз. Анатомия. Классификация. Гемодинамика. Клинические особенности. Терапевтическое и хирургическое лечение. Супраоартальный стеноз. Анатомия. Гемодинамика. Клинические особенности. Терапевтическое и хирургическое лечение. Диспансерное наблюдение.	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 ».
96	Практическое занятие. Тема: Врожденные пороки развития аорты. Коарктация аорты (КоАо).	Врожденные пороки развития аорты. Коарктация аорты (КоАо). Анатомия. Классификация. Патофизиология. Клиническая картина. Диагностика. Электрокардиография. Эхокардиография.	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 53 из 105

	СРРП. Тема и задание СРР: Врожденные пороки развития аорты. Коарктация аорты (КоАо).	Наблюдение и лечение пациентов с некорригированной КоАо. Эндоваскулярное лечение. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Хирургическая техника. Специфические осложнения хирургического лечения. Послеоперационное наблюдение. Врожденные пороки развития аорты. Коарктация аорты (КоАо). Анатомия. Классификация. Патофизиология. Клиническая картина. Диагностика. Электрокардиография. Эхокардиография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированной КоАо. Эндоваскулярное лечение. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Хирургическая техника. Специфические осложнения хирургического лечения.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
		Послеоперационное наблюдение.				
97	Практическое занятие. Тема: Врожденные пороки развития митрального клапана. Стеноз митрального клапана (Ст МК).	Врожденные пороки развития митрального клапана. Стеноз митрального клапана (Ст МК). Анатомия. Патофизиология. Клиника. Диагностика. Электрокардиография. Эхокардиография. Рентгенография. Наблюдение и лечение пациентов с некорригированным Ст МК. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Хирургическая тактика. Хирургическая техника. Послеоперационное наблюдение.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
		Врожденные пороки развития митрального	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка	Чек листы:
	Врожденные пороки развития	клапана. Стеноз митрального клапана (Ст			партнера.	«Оценка 360 ⁰ ».

68/16-2025 Стр. 54 из 105

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

		MIC) A II 1			П	П
	митрального клапана. Стеноз	МК). Анатомия. Патофизиология. Клиника.			Подготовка	Презентация темы.
	митрального клапана (Ст	Диагностика. Электрокардиография.			презентаций,	Оценка портфолио.
	MK).	Эхокардиография. Рентгенография.			формирование	
		Наблюдение и лечение пациентов с			портфолио.	
		некорригированным Ст МК. Хирургическое				
		лечение. Показания и противопоказания.				
		Хирургическая тактика. Хирургическая				
		техника. Послеоперационное наблюдение.				
98	Практическое занятие.	Врожденные пороки развития митрального	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Врожденные пороки	клапана. Недостаточность митрального			содержанию	Оценка текущего
	развития митрального	клапана. Анатомия. Патофизиология.			темы.	контроля (ОТК).
	клапана. Недостаточность	Клиника. Диагностика.			Демонстрация	Устный ответ.
	митрального клапана.	Электрокардиография. Эхокардиография.			больного.	Чек листы:
		Рентгенография. Наблюдение и лечение				«Критерии оценки
		пациентов с некорригированной				практических
		недостаточностью МК. Хирургическое				навыков».
		лечение. Показания и противопоказания.				
		Хирургическая тактика. Хирургическая				
		техника. Послеоперационное наблюдение.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Врожденные пороки развития митрального	PO 1,2	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Врожденные пороки развития	1 1 1	,		обследование	«Оценка 360 ⁰ ».
	митрального клапана.	клапана. Анатомия. Патофизиология.			больного.	Оценка наставника.
	Недостаточность	Клиника. Диагностика.			Защита	«Критерии оценки
	митрального клапана.	Электрокардиография. Эхокардиография.			клинического	практических
		Рентгенография. Наблюдение и лечение			случая.	навыков».
		пациентов с некорригированной			031 1 1001.	Hubbikob//.
		недостаточностью МК. Хирургическое				
		лечение. Показания и противопоказания.				
		Хирургическая тактика. Хирургическая				
		техника. Послеоперационное наблюдение.				
		телника. ттоелеоперационное наолюдение.				

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 55 из 105

99	Практическое занятие.	Осложнения при естественном течении	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Осложнения при	врожденных пороков сердца и после их			содержанию	Оценка текущего
	естественном течении	хирургической коррекции. Легочно-			темы.	контроля (ОТК).
	врожденных пороков сердца	артериальная гипертензия. Этиология.				Устный ответ.
	и после их хирургической	Классификация. Патогенез. Клиническая				
	коррекции. Легочно-	картина. Диагностика. Методы лечения.				
	артериальная гипертензия.	Легочно-венозная гипертензия. Этиология.				
		Патогенез. Клиническая картина.				
		Диагностика. Методы лечения.				
		Диспансерное наблюдение.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Осложнения при естественном течении	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Осложнения при	врожденных пороков сердца и после их			освоения	Оценка овладения
	естественном течении	хирургической коррекции. Легочно-			практических	резидентами
	врожденных пороков сердца	артериальная гипертензия. Этиология.			процедур.	практическими
	и после их хирургической	Классификация. Патогенез. Клиническая			Подготовка	навыками.
	коррекции. Легочно-	картина. Диагностика. Методы лечения.			презентаций,	Презентация темы.
	артериальная гипертензия.	Легочно-венозная гипертензия. Этиология.			формирование	Оценка портфолио.
		Патогенез. Клиническая картина.			портфолио.	
		Диагностика. Методы лечения.				
		Диспансерное наблюдение.				
100	Практическое занятие.	Одышечно-цианотические приступы.	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Одышечно-	Этиология. Клиника. Диагностика. Методы			содержанию	Оценка текущего
	цианотические приступы.	лечения.			темы.	контроля (ОТК).
					Демонстрация	Устный ответ.
					больного.	Критерии оценки
					Метод CBL.	практических
						навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Одышечно-цианотические приступы.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:
	Одышечно-цианотические	Этиология. Клиника. Диагностика. Методы			обходах и	Критерии оценки
	приступы.	лечения.			консультациях.	практических
					Участие во	навыков:

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 56 из 105

					внеурочных консультациях.	Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
101	Практическое занятие. Тема: Инфекционный эндокардит.	Инфекционный эндокардит. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика. Принципы и подходы к медикаментозной терапии. Осложнения.	PO 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Инфекционный эндокардит.	Инфекционный эндокардит. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика. Принципы и подходы к медикаментозной терапии. Осложнения.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
102	Практическое занятие. Тема: Нарушения сердечного ритма и проводимости (HPC).	Нарушения сердечного ритма и проводимости (НРС). Особенности НРС при ВПС. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Показания и противопоказания к антиаритмической терапии. Показания к имплантации ЭКС, АИКД.	PO 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Нарушения сердечного ритма и проводимости (НРС).	Нарушения сердечного ритма и проводимости (НРС). Особенности НРС при ВПС. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Показания и противопоказания к	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 57 из 105

103	Практическое занятие.	антиаритмической терапии. Показания к имплантации ЭКС, АИКД. Малые аномалии развития сердца (МАРС).	PO 1,2	2	Подготовка презентаций, формирование портфолио. Устный опрос по	навыками. Презентация темы. Оценка портфолио. Чек листы:
103	Тема: Малые аномалии развития сердца (MAPC).	Понятие МАРС. Классификация. Диагностика. Влияние на гемодинамику. Прогностическое значение. Допуск пациентов с МАРС к занятиям физкультурой.	101,2	2	содержанию темы.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Малые аномалии развития сердца (МАРС).	Малые аномалии развития сердца (МАРС). Понятие МАРС. Классификация. Диагностика. Влияние на гемодинамику. Прогностическое значение. Допуск пациентов с МАРС к занятиям физкультурой.	PO 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.
104	Практическое занятие. Тема: Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.	Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей: клинические, лабораторные (гематологические, биохимические, иммунологические), функциональные пробы; ЭКГ; ЭхоКГ, рентгенологические, радиоизотопные и др. Особенности проведения различных методов обследования; интерпретация результатов. Внедрение новых малоинвазивных технологий в обследование детей с патологией ССС.	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Методы исследования	Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей: клинические,	PO 1,2	6,5/1,5	Курация больных.	Чек листы: «Критерии оценки

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 58 из 105

	сердечно-сосудистой системы у детей.	лабораторные (гематологические, биохимические, иммунологические), функциональные пробы; ЭКГ; ЭхоКГ, рентгенологические, радиоизотопные и др. Особенности проведения различных методов обследования; интерпретация результатов. Внедрение новых малоинвазивных технологий в обследование детей с патологией ССС.			Презентация, формирование портфолио.	практических навыков». Оценка портфолио.
105	Практическое занятие. Тема: Артериальная гипертензия и гипотензия у детей.	Артериальная гипертензия и гипотензия у детей. Факторы риска развития сердечнососудистых заболеваний в детском возрасте. Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Определение. Эпидемиология. Главные и предрасполагающие факторы риска. Распространенность АГ у детей. Повышенное артериальное давление. Избыточная масса тела. Гиподинамия. Питание как фактор риска сердечнососудистых заболеваний. Нарушение липидного обмена. Стресс. Профилактика основных факторов риска.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Артериальная гипертензия и гипотензия у детей.	Артериальная гипертензия и гипотензия у детей. Факторы риска развития сердечнососудистых заболеваний в детском возрасте. Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Определение. Эпидемиология. Главные и предрасполагающие факторы риска. Распространенность АГ у детей.	PO 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 ».

68/16-2025

Стр. 59 из 105

Кафедра «Педиатрия-2»	
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).	

T						
		Повышенное артериальное давление. Избыточная масса тела. Гиподинамия.				
		Питание как фактор риска сердечно-				
		сосудистых заболеваний. Нарушение				
		липидного обмена. Стресс. Профилактика				
		основных факторов риска.				
106	Практическое занятие.	Физиология регуляции артериального	PO 1,2	2	Case-study	Чек листы:
	Тема: Физиология регуляции	давления, прессорная и депрессорная			(метод	Подготовка и
	артериального давления,	система регуляции. Механизмы,			конкретных	решение
	прессорная и депрессорная	регулирующие уровень системного АД.			ситуаций).	ситуационных
	система регуляции.	Контроль за соотношением трех				задач.
		гемодинамических показателей (величина				
		сердечного выброса, общее периферическое				
		сосудистое сопротивление, объем				
		циркулирующей крови) и уровнем АД. Роль				
		симпато-адреналовой системы в регуляции				
		АД. Роль ренин-ангиотензин-				
		альдостероновой системы в регуляции АД.				
		Роль минералокортикоидов в регуляции				
		АД. Роль предсердного натрий-				
		уретического фактора. Нарушение				
		транспорта катионов через клеточную				
		мембрану. Дисфункция эндотелия.				
		Структурные изменения сосудистой стенки.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Физиология регуляции артериального	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Физиология регуляции	давления, прессорная и депрессорная			Обследование	Критерии оценки
	артериального давления,	система регуляции. Механизмы,			больного.	практических
	прессорная и депрессорная	регулирующие уровень системного АД.			Подготовка	навыков.
	система регуляции.	Контроль за соотношением трех			презентаций,	Презентация темы.
		гемодинамических показателей (величина			формирование	Оценка портфолио.
		сердечного выброса, общее периферическое			портфолио.	

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 60 из 105

		сосудистое сопротивление, объем				
		циркулирующей крови) и уровнем АД. Роль				
		симпато-адреналовой системы в регуляции				
		АД. Роль ренин-ангиотензин-				
		альдостероновой системы в регуляции АД.				
		Роль минералокортикоидов в регуляции				
		АД. Роль предсердного натрий-				
		уретического фактора. Нарушение				
		транспорта катионов через клеточную				
		мембрану. Дисфункция эндотелия.				
		Структурные изменения сосудистой стенки.				
107	Практическое занятие.	Методы измерения артериального давления,	PO 3,4	2	Клиническое	Чек листы:
	Тема: Методы измерения	у детей и подростков. Аускультативный			ситуационное	Решение
	артериального давления, у	метод измерения давления. Методика			обучение,	ситуационных
	детей и подростков.	измерения. Размер и положение манжеты.			тематические	задач; критерии
	-	Пальпаторный метод оценки уровня			пациенты.	оценки
		систолического АД. Характеристика тонов				практических
		Короткова. Рекомендации по измерению				навыков,
		оффисного АД у детей и подростков.				профессиональ
		Определение нормального АД.				ные навыки.
		Определение высокого нормального АД.				
		Определение АГ. Алгоритм использования				
		перцентильных таблиц для оценки уровня				
		артериального давления у детей и				
		подростков.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Методы измерения артериального давления,	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка	Чек листы:
	Методы измерения	у детей и подростков. Аускультативный			партнера.	«Оценка 360 ⁰ ».
	артериального давления, у	метод измерения давления. Методика			Подготовка	Презентация темы.
	детей и подростков.	измерения. Размер и положение манжеты.			презентаций,	Оценка портфолио.
	•	Пальпаторный метод оценки уровня			формирование	1 1
		систолического АД. Характеристика тонов			портфолио.	

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 61 из 105

		Короткова. Рекомендации по измерению оффисного АД у детей и подростков. Определение нормального АД. Определение высокого нормального АД. Определение АГ. Алгоритм использования перцентильных таблиц для оценки уровня артериального давления у детей и подростков.				
108	Практическое занятие. Тема: Артериальная гипертензия в детском возрасте.	Артериальная гипертензия в детском возрасте. Эпидемиология, причины развития, факторы риска, патогенетические варианты формирования эссенциальной АГ. Основные патогенетические механизмы в формировании АГ.	PO 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: Артериальная гипертензия в детском возрасте.	Артериальная гипертензия в детском возрасте. Эпидемиология, причины развития, факторы риска, патогенетические варианты формирования эссенциальной АГ. Основные патогенетические механизмы в формировании АГ.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
109	Практическое занятие. Тема: Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики эссенциальной и симптоматической артериальной гипертензии.	Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики эссенциальной и симптоматической артериальной гипертензии.	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и дифференциальной	Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики эссенциальной и симптоматической	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических	Чек листы: Оценка овладения резидентами

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр.	62	ИЗ	1	05
------	----	----	---	----

	диагностики эссенциальной и симптоматической артериальной гипертензии.	артериальной гипертензии.			процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
110	Практическое занятие. Тема: Современные подходы к лечению артериальной гипертензии в детском возрасте.	Современные подходы к лечению артериальной гипертензии в детском возрасте. Немедикаментозная терапия, показания к медикаментозной терапии. Основные группы современных антигипертензивных препаратов. Тактика выбора антигипертензивных препаратов в зависимости от этиологии АГ, возраста пациента.	PO 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: Современные подходы к лечению артериальной гипертензии в детском возрасте.	Современные подходы к лечению артериальной гипертензии в детском возрасте. Немедикаментозная терапия, показания к медикаментозной терапии. Основные группы современных антигипертензивных препаратов. Тактика выбора антигипертензивных препаратов в зависимости от этиологии АГ, возраста пациента.	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
111	Практическое занятие. Тема: Синдром вегетативной дисфункции (СВД).	Синдром вегетативной дисфункции (СВД). Этиология. Историческая справка. Функции вегетативной нервной системы. Симпатическая вегетативная нервная система. Парасимпатическая вегетативная нервная система. Факторы, вызывающие синдром СВД. Патогенез. Классификация.	PO 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 63 из 105

	СРРП. Тема и задание СРР: Синдром вегетативной дисфункции (СВД).	Клиническая характеристика СВД. Клиника вегетативных пароксизмов. Инструментальная и лабораторная диагностика СВД. Основные принципы терапии. Немедикаментозная терапия. Физиотерапия. Медикаментозная терапия. Лечение вегетативных пароксизмов. Синдром вегетативной дисфункции (СВД). Этиология. Историческая справка. Функции вегетативной нервной системы. Симпатическая вегетативная нервная система. Парасимпатическая вегетативная нервная система. Факторы, вызывающие синдром СВД. Патогенез. Классификация. Клиническая характеристика СВД. Клиника вегетативных пароксизмов. Инструментальная и лабораторная диагностика СВД. Основные принципы терапии. Немедикаментозная терапия. Физиотерапия. Медикаментозная терапия. Лечение вегетативных пароксизмов.	PO 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.
112	Практическое занятие. Тема: Артериальная гипотензия.	Артериальная гипотензия. Определение. Эпидемиология. Этиология. Единые критерии артериальной гипотонии у детей в зависимости от возраста. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Артериальная гипотензия.	Артериальная гипотензия. Определение. Эпидемиология. Этиология. Единые критерии артериальной гипотонии у детей в зависимости от возраста. Классификация.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 64 из 105

		Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
113	Практическое занятие. Тема: Синкопальные состояния в детском возрасте.	Синкопальные состояния в детском возрасте. Определение. Классификация обмороков. Механизм нейрокардиогенных синкопе. Клиника. Механизм возникновения ортостатических (вазовагальных) синкопальных состояний. Клиника. Постуральная гипотензия. Причины. Клиника. Синкопе после физической нагрузки.	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Синкопальные состояния в детском возрасте.	Синкопальные состояния в детском возрасте. Определение. Классификация обмороков. Механизм нейрокардиогенных синкопе. Клиника. Механизм возникновения ортостатических (вазовагальных) синкопальных состояний. Клиника. Постуральная гипотензия. Причины. Клиника. Синкопе после физической нагрузки.	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.
114	Практическое занятие. Тема: Синдром каротидного синуса. Диагностические критерии.	Синдром каротидного синуса. Диагностические критерии. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	PO 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Синдром каротидного синуса. Диагностические критерии.	Синдром каротидного синуса. Диагностические критерии. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	PO 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 65 из 105

115	Практическое занятие. Тема: Обмороки, связанные с органической патологией сердечно-сосудистой системы.	Обмороки, связанные с органической патологией сердечно-сосудистой системы. Обструктивные заболевания сердца. Нарушения ритма и проводимости. Неврологические расстройства как причина потери сознания. Метаболические причины синкопе.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Обмороки, связанные с органической патологией сердечно-сосудистой системы.	Обмороки, связанные с органической патологией сердечно-сосудистой системы. Обструктивные заболевания сердца. Нарушения ритма и проводимости. Неврологические расстройства как причина потери сознания. Метаболические причины синкопе.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
116	Практическое занятие. Тема: Диагностика синкопальных состояний. Выбор оптимальных методов.	Диагностика синкопальных состояний. Выбор оптимальных методов (клинических и функциональных) для определения причины обморока. Методика проведения Tilt теста и интерпретация результатов. Алгоритм обследования пациента с приступами потери сознания. Лечение синкопальных состояний у детей.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Диагностика синкопальных состояний. Выбор оптимальных методов.	Диагностика синкопальных состояний. Выбор оптимальных методов (клинических и функциональных) для определения причины обморока. Методика проведения Tilt теста и интерпретация результатов. Алгоритм обследования пациента с приступами потери сознания. Лечение синкопальных состояний у детей.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
117	Практическое занятие.	Педиатрические аспекты атеросклероза.	PO 2,3	2	Клиническое	Чек листы:

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Кафедра «Педиатрия-2»

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 66 из 105

Тема: Педиатрически аспекты атеросклеро	±			ситуационное обучение, тематические пациенты.	Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
СРРП. Тема и задан Педиатрические асполатеросклероза.	Основные липиды в плазме крови человека Классы липидов и их характеристика Возрастные уровни липидов	3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
Практическое заня Тема: Недостаточно кровообращения (сер недостаточность). Критические состоя кардиологии детског возраста.	гие. Недостаточность кровообращени сть (сердечная недостаточность). Критически одечная состояния в кардиологии детского возраста Недостаточность кровообращения Определение, этиология, патогенез		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 задан Недостаточность	тие СРР: Недостаточность кровообращени (сердечная недостаточность). Критически		6,5/1,5	PS - обследование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ».

68/16-2025 Стр. 67 из 105

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

	кровообращения (сердечная	состояния в кардиологии детского возраста.			больного.	Оценка наставника.
	недостаточность).	Недостаточность кровообращения.			Защита	«Критерии оценки
	Критические состояния в	Определение, этиология, патогенез,			клинического	практических
	кардиологии детского	классификация, основные этапы			случая.	навыков».
	возраста.	диагностики, клиника. Особенности			j	
		морфологии и физиологии миокарда у				
		детей раннего возраста. Особенности				
		анатомии и гемодинамики желудочков.				
119	Практическое занятие.	Классификация сердечной недостаточности	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Классификация	(NYHA). Модификация классификации			содержанию	Оценка текущего
	сердечной недостаточности	сердечной недостаточности у детей (R.D.			темы.	контроля (ОТК).
	(NYHA). Модификация	Ross). Причины развития сердечной				Устный ответ.
	классификации сердечной	недостаточности. Морфологические и				
	недостаточности у детей	функциональные изменения при				
	(R.D. Ross).	диастолической и систолической сердечной				
		недостаточности. Сердечная				
		недостаточность на фоне врожденных				
		пороков сердца. Основные механизмы				
		развития СН при врожденных пороках				
		сердца. Сердечная недостаточность на фоне				
		приобретенной патологии сердца.	7014		2020	**
	СРРП. Тема и задание СРР:	Классификация сердечной недостаточности	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Классификация сердечной	(NYHA). Модификация классификации			освоения	Оценка овладения
	недостаточности (NYHA).	сердечной недостаточности у детей (R.D.			практических	резидентами
	Модификация	Ross). Причины развития сердечной			процедур.	практическими
	классификации сердечной	недостаточности. Морфологические и			Подготовка	навыками.
	недостаточности у детей	функциональные изменения при			презентаций,	Презентация темы.
	(R.D. Ross).	диастолической и систолической сердечной			формирование	Оценка портфолио.
		недостаточности. Сердечная недостаточность на фоне врожденных			портфолио.	
		<u> </u>				
		пороков сердца. Основные механизмы				

 Кафедра «Педиатрия-2»
 68/16-2025

 Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).
 Стр. 68 из 105

		развития СН при врожденных пороках сердца. Сердечная недостаточность на фоне				
		приобретенной патологии сердца.				
120	Практическое занятие. Тема: Патофизиологические основы систолической сердечной недостаточности. Патофизиологические основы диастолической сердечной недостаточности.	Патофизиологические основы систолической сердечной недостаточности. Патофизиологические основы диастолической сердечной недостаточности. Гемодинамические адаптационные механизмы. Активация симпатического отдела вегетативной нервной системы. Ренин-ангитензинальдостероновая система. Натрийуретический пептид. Ремоделирование миокарда. Желудочковая диссинхрония. Основные этапы диагностики. Клиническая картина	PO 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: Патофизиологические основы систолической сердечной недостаточности. Патофизиологические основы диастолической сердечной недостаточности.	Патофизиологические основы систолической сердечной недостаточности. Патофизиологические основы диастолической сердечной недостаточности. Гемодинамические адаптационные механизмы. Активация симпатического отдела вегетативной нервной системы. Ренин-ангитензинальдостероновая система. Натрийуретический пептид. Ремоделирование миокарда. Желудочковая диссинхрония. Основные этапы диагностики. Клиническая картина	PO 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
121	Практическое занятие.	Лечение недостаточности кровообращения	PO 1,2	2	Индивидуальная	Чек листы:
	Тема: Лечение	(режим, питание, медикаментозная терапия,			работа.	Оценка текущего

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 69 из 105

крово	статочности ообращения (режим, ние, медикаментозная пия, хирургическое ние).	хирургическое лечение). Основные цели лечения сердечной недостаточности. Общие мероприятия при лечении сердечной недостаточности. Режим. Питание. Медикаментозная терапия. Диуретики. Инотропные препараты. Клинические и гемодинамические эффекты при лечении сердечными гликозидами. Антикоагулянты и дезагреганты в лечении сердечной недостаточности. Кардиометаболическая терапия.			Ситуационные задачи.	контроля (ОТК). Устный ответ.
Лече крове пита	П. Тема и задание СРР: ение недостаточности ообращения (режим, ние, медикаментозная пия, хирургическое ние).	Лечение недостаточности кровообращения (режим, питание, медикаментозная терапия, хирургическое лечение). Основные цели лечения сердечной недостаточности. Общие мероприятия при лечении сердечной недостаточности. Режим. Питание. Медикаментозная терапия. Диуретики. Инотропные препараты. Клинические и гемодинамические эффекты при лечении сердечными гликозидами. Антикоагулянты и дезагреганты в лечении сердечной недостаточности. Кардиометаболическая терапия.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
Тема паци серде	ктическое занятие. а: Тактика ведения вентов с острой ечной недостаточностью.	Тактика ведения пациентов с острой сердечной недостаточностью. Определение. Классификация острой СН. Клиническая картина.	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
Такт	П. Тема и задание СРР: чка ведения пациентов с ой сердечной	Тактика ведения пациентов с острой сердечной недостаточностью. Определение. Классификация острой СН. Клиническая	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических	Чек листы: Оценка овладения резидентами

Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 70 из 105

	недостаточностью.	картина.			процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
123	Практическое занятие. Тема: Острая левожелудочковая недостаточность. Острая правожелудочковая недостаточность.	Острая левожелудочковая недостаточность. Острая правожелудочковая недостаточность. Лечение. Режим Питание. Неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности. Гипокинетический вариант острой левожелудочковой недостаточности. Гиперкинетический вариант острой левожелудочковой недостаточности. Неотложная помощь при острой правожелудочковой и тотальной сердечной недостаточности.	PO 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Острая левожелудочковая недостаточность. Острая правожелудочковая недостаточность.	Острая левожелудочковая недостаточность. Острая правожелудочковая недостаточность. Лечение. Режим Питание. Неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности. Гипокинетический вариант острой левожелудочковой недостаточности. Гиперкинетический вариант острой левожелудочковой недостаточности. Неотложная помощь при острой правожелудочковой и тотальной сердечной недостаточности.	PO 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.
124	Практическое занятие. Тема: Кардиогенный шок.	Кардиогенный шок. Неотложная помощь при кардиогенном шоке. Неотложная	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 71 из 105

	Неотложная помощь при кардиогенном шоке.	помощь при острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок).			темы.	контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Кардиогенный шок. Неотложная помощь при кардиогенном шоке.	Кардиогенный шок. Неотложная помощь при кардиогенном шоке. Неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок).	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
125	Практическое занятие. Тема: Критические состояния в кардиологии детского возраста.	Критические состояния в кардиологии детского возраста. Диагностика, алгоритм действий врача. Основные клинические признаки при остановке дыхания и кровообращения. Первичная реанимация при остановке дыхания и кровообращения. Критерии эффективности ИВЛ и непрямого массажа сердца.	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Критические состояния в кардиологии детского возраста.	Критические состояния в кардиологии детского возраста. Диагностика, алгоритм действий врача. Основные клинические признаки при остановке дыхания и кровообращения. Первичная реанимация при остановке дыхания и кровообращения. Критерии эффективности ИВЛ и непрямого массажа сердца.	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 ».
126	Практическое занятие. Тема: Неотложная терапия нарушений ритма сердца.	Неотложная терапия нарушений ритма сердца. Алгоритм действий врача. Клиника одышечно-цианотических приступов. Терапия одышечно-цианотических приступов. Алгоритм действий врача. Клиника гипертонического криза. Лечение гипертонических кризов. Алгоритм действий врача.	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 72 из 105

	СРРП. Тема и задание СРР: Неотложная терапия нарушений ритма сердца.	Неотложная терапия нарушений ритма сердца. Алгоритм действий врача. Клиника одышечно-цианотических приступов. Терапия одышечно-цианотических приступов. Алгоритм действий врача. Клиника гипертонического криза. Лечение гипертонических кризов. Алгоритм действий врача.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
127	Практическое занятие. Тема: Заболевания желудочно-кишечного тракта. Пороки развития. Стоматит.	Заболевания желудочно-кишечного тракта. Пороки развития. Стоматит. Этиология. Классификация, диагностика, клиника, лечение, профилактика, связь с иммунной недостаточностью.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Заболевания желудочно-кишечного тракта. Пороки развития. Стоматит.	Заболевания желудочно-кишечного тракта. Пороки развития. Стоматит. Этиология. Классификация, диагностика, клиника, лечение, профилактика, связь с иммунной недостаточностью.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
128	Практическое занятие. Тема: Заболевания желудочно-кишечного тракта. Пилороспазм, пилоростеноз.	Заболевания желудочно-кишечного тракта. Пилороспазм, пилоростеноз. Этиопатогенез. Классификация, диагностика, дифференциальный диагноз. Клиника, лечение, профилактика.	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 73 из 105

	СРРП. Тема и задание СРР:	Заболевания желудочно-кишечного тракта.	PO 1,2	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Заболевания желудочно-	Пилороспазм, пилоростеноз.	·		обследование	«Оценка 360 ⁰ ».
	кишечного тракта.	Этиопатогенез. Классификация,			больного.	Оценка наставника.
	Пилороспазм, пилоростеноз.	диагностика, дифференциальный диагноз.			Защита	«Критерии оценки
	_	Клиника, лечение, профилактика.			клинического	практических
					случая.	навыков».
129	Практическое занятие.	Заболевания желудочно-кишечного тракта.	PO 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Заболевания	Гастроэнтероколиты различной этиологии.			содержанию	Оценка текущего
	желудочно-кишечного	Этиопатогенез. Классификация,			темы.	контроля (ОТК).
	тракта. Гастроэнтероколиты	диагностика, дифференциальный диагноз.				Устный ответ.
	различной этиологии.	Клиника, лечение, профилактика.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Заболевания желудочно-кишечного тракта.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Заболевания желудочно-	Гастроэнтероколиты различной этиологии.			освоения	Оценка овладения
	кишечного тракта.	Этиопатогенез. Классификация,			практических	резидентами
	Гастроэнтероколиты	диагностика, дифференциальный диагноз.			процедур.	практическими
	различной этиологии.	Клиника, лечение, профилактика.			Подготовка	навыками.
					презентаций,	Презентация темы.
					формирование	Оценка портфолио.
					портфолио.	
130	Практическое занятие.	Заболевания желудочно-кишечного тракта.	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Заболевания	Синдром нарушенного кишечного			содержанию	Оценка текущего
	желудочно-кишечного	всасывания. Этиопатогенез.			темы.	контроля (ОТК).
	тракта. Синдром	Классификация, диагностика,			Демонстрация	Устный ответ.
	нарушенного кишечного	дифференциальный диагноз. Клиника,			больного.	Критерии оценки
	всасывания.	лечение, профилактика.			Метод CBL.	практических
						навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Заболевания желудочно-кишечного тракта.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:
	Заболевания желудочно-	Синдром нарушенного кишечного			обходах и	Критерии оценки
	кишечного тракта. Синдром	всасывания. Этиопатогенез.			консультациях.	практических
	нарушенного кишечного	Классификация, диагностика,			Участие во	навыков:
	всасывания.	дифференциальный диагноз. Клиника,			внеурочных	Профессиональные

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 74 из 105

131	Практическое занятие. Тема: Заболевания желудочно-кишечного тракта. Запоры.	лечение, профилактика. Заболевания желудочно-кишечного тракта. Запоры. Этиопатогенез. Классификация, диагностика, дифференциальный диагноз. Клиника, лечение, профилактика.	PO 3,4	2	консультациях. Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР). Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Заболевания желудочно-кишечного тракта. Запоры.	Заболевания желудочно-кишечного тракта. Запоры. Этиопатогенез. Классификация, диагностика, дифференциальный диагноз. Клиника, лечение, профилактика.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360^{0} (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
132	Практическое занятие. Тема: Дисбактериоз.	Дисбактериоз. Классификация, диагностика, клиника, лечение, профилактика, связь с иммунной недостаточностью.	PO 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Дисбактериоз.	Дисбактериоз. Классификация, диагностика, клиника, лечение, профилактика, связь с иммунной недостаточностью.	PO 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.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 75 из 105

133	Практическое занятие.	Анатомо-физиологические особенности	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Анатомо-	почек у детей раннего возраста.	•		содержанию	Оценка текущего
	физиологические	Особенности течения заболеваний почек.			темы.	контроля (ОТК).
	особенности почек у детей	Пиелонефрит. Диагностика,				Устный ответ.
	раннего возраста.	дифференциальная диагностика.				
	Особенности течения	Клинические проявления. Возрастные				
	заболеваний почек.	особенности. Осложнения. Диагностика,				
	Пиелонефрит.	лечение, профилактика, реабилитация с				
		позиций доказательной медицины.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Анатомо-физиологические особенности	PO 2,3	6,5/1,5	Анализ научных	Чек листы:
	Анатомо-физиологические	почек у детей раннего возраста.			статей.	Анализ научных
	особенности почек у детей	Особенности течения заболеваний почек.			Презентация,	статей. Подготовка
	раннего возраста.	Пиелонефрит. Диагностика,			формирование	тематических
	Особенности течения	дифференциальная диагностика.			портфолио.	сообщений в виде
	заболеваний почек.	Клинические проявления. Возрастные				презентаций по
	Пиелонефрит.	особенности. Осложнения. Диагностика,				теме. Оценка
		лечение, профилактика, реабилитация с				портфолио.
		позиций доказательной медицины.				
134	Практическое занятие.	Гломерулонефрит. Диагностика,	PO 3,4	2	Устный опрос по	Чек листы:
	Тема: Гломерулонефрит.	дифференциальная диагностика.			содержанию	Оценка текущего
		Клинические проявления. Возрастные			темы.	контроля (ОТК).
		особенности. Осложнения. Диагностика,				Устный ответ.
		лечение, профилактика, реабилитация с				
		позиций доказательной медицины.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Гломерулонефрит. Диагностика,	PO 1,2	6,5/1,5	Курация	Чек листы:
	Гломерулонефрит.	дифференциальная диагностика.			больных.	«Критерии оценки
		Клинические проявления. Возрастные			Презентация,	практических
		особенности. Осложнения. Диагностика,			формирование	навыков».
		лечение, профилактика, реабилитация с			портфолио.	Оценка портфолио.
		позиций доказательной медицины.				
135	Практическое занятие.	Дисметаболические нарушения,	PO 2,3	2	Анализ	Чек листы:

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 76 из 105

	Тема: Дисметаболические нарушения, врожденные аномалии, скрининговые тесты.	врожденные аномалии, скрининговые тесты. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клинические проявления. Возрастные особенности. Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.			конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Дисметаболические нарушения, врожденные аномалии, скрининговые тесты.	Дисметаболические нарушения, врожденные аномалии, скрининговые тесты. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клинические проявления. Возрастные особенности. Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.	PO 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 ».
136	Практическое занятие. Тема: Почечная недостаточность.	Почечная недостаточность. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клинические проявления. Возрастные особенности. Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Почечная недостаточность.	Почечная недостаточность. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клинические проявления. Возрастные особенности. Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
137	Практическое занятие. Тема: Гемолитико- уремический синдром.	Гемолитико-уремический синдром. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клинические проявления.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение,	Чек листы: Решение ситуационных

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 77 из 105

		Возрастные особенности. Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.			тематические пациенты.	задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Гемолитико-уремический синдром.	Гемолитико-уремический синдром. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клинические проявления. Возрастные особенности. Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
138	Практическое занятие. Тема: Тубулопатии у детей раннего возраста.	Тубулопатии у детей раннего возраста. Тубулопатии, протекающие с синдромом полиурии, ацидозом, нефролитиазом, с рахитоподобным синдромом. Особенности клиники, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.	PO 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: Тубулопатии у детей раннего возраста.	Тубулопатии у детей раннего возраста. Тубулопатии, протекающие с синдромом полиурии, ацидозом, нефролитиазом, с рахитоподобным синдромом. Особенности клиники, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
139	Практическое занятие. Тема: Диффузные заболевания соединительной ткани у детей раннего	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей раннего возраста. Системные васкулиты. Особенности течения у детей раннего возраста. Дифференциальный	PO 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр.	78	ИЗ	105
------	----	----	-----

	возраста. Системные васкулиты.	диагноз. Современные подходы к терапии.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Диффузные заболевания соединительной ткани у детей раннего возраста. Системные васкулиты.	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей раннего возраста. Системные васкулиты. Особенности течения у детей раннего возраста. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.	PO 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.
140	Практическое занятие. Тема: Диффузные заболевания соединительной ткани у детей раннего возраста. Ювенильный ревматоидный артрит.	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей раннего возраста. Ювенильный ревматоидный артрит. Особенности течения у детей раннего возраста. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.	PO 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: Диффузные заболевания соединительной ткани у детей раннего возраста. Ювенильный ревматоидный артрит.	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей раннего возраста. Ювенильный ревматоидный артрит. Особенности течения у детей раннего возраста. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
141	Практическое занятие. Тема: Первичная и реанимационная помощь при асфиксии новорожденных.	Первичная и реанимационная помощь при асфиксии новорожденных. Тактика врача при асфиксии новорожденных на госпитальном этапе - постановка диагноза,	PO 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

68/16-2025 Стр. 79 из 105

	кафедра «педиатрия-2»	
Pa	бочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).	

		проведение реанимационных мероприятий, профилактика осложнений основного заболевания. Принципы постановки				
		диагноза, проведение реанимационных				
		мероприятий, профилактика осложнений				
		основного заболевания.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Первичная и реанимационная помощь при	PO 3,4	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	Первичная и реанимационная	асфиксии новорожденных. Тактика врача	,	, ,	Обследование	Оценка 360 ⁰
	помощь при асфиксии	при асфиксии новорожденных на			больного.	(наставника,
	новорожденных.	госпитальном этапе - постановка диагноза,			Анализ научных	заведующего
		проведение реанимационных мероприятий,			статей и	отделением,
		профилактика осложнений основного			подготовка	резидента,
		заболевания. Принципы постановки			презентаций,	дежурного врача).
		диагноза, проведение реанимационных			формирование	Презентация темы.
		мероприятий, профилактика осложнений			портфолио.	Оценка портфолио.
		основного заболевания.			портфолно.	оценка портфозию.
142	Практическое занятие.	Первичная и реанимационная помощь при	PO 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:
1 12	Тема: Первичная и	лихорадке. Тактика врача при лихорадке на	101,2	_	содержанию	Оценка текущего
	реанимационная помощь при	госпитальном этапе - постановка диагноза,			темы.	контроля (ОТК).
	лихорадке.	проведение реанимационных мероприятий,			TOWNER.	Устный ответ.
	тторидке.	профилактика осложнений основного				J CHIBIT OTBCT.
		заболевания. Принципы постановки				
		диагноза, проведение реанимационных				
		мероприятий, профилактика осложнений				
		основного заболевания.				
	СРРП. Тема и задание СРР:	Первичная и реанимационная помощь при	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	Первичная и реанимационная	лихорадке. Тактика врача при лихорадке на	102,3	3,5,1,5	освоения	Оценка овладения
	помощь при лихорадке.	госпитальном этапе - постановка диагноза,			практических	резидентами
	помощь при зиморидке.	проведение реанимационных мероприятий,			процедур.	практическими
		профилактика осложнений основного			Подготовка	навыками.
		заболевания. Принципы постановки			презентаций,	Презентация темы.
		заоолевания. принципы постановки			презентации,	презентация темы.

 Кафедра «Педиатрия-2»
 68/16-2025

 Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).
 Стр. 80 из 105

		диагноза, проведение реанимационных мероприятий, профилактика осложнений основного заболевания.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
143	Практическое занятие. Тема: Первичная и реанимационная помощь при судорожном синдроме.	Первичная и реанимационная помощь при судорожном синдроме. Тактика врача при судорожном синдроме на госпитальном этапе - постановка диагноза, проведение реанимационных мероприятий, профилактика осложнений основного заболевания. Принципы постановки диагноза, проведение реанимационных мероприятий, профилактика осложнений основного заболевания.	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Первичная и реанимационная помощь при судорожном синдроме.	Первичная и реанимационная помощь при судорожном синдроме. Тактика врача при судорожном синдроме на госпитальном этапе - постановка диагноза, проведение реанимационных мероприятий, профилактика осложнений основного заболевания. Принципы постановки диагноза, проведение реанимационных мероприятий, профилактика осложнений основного заболевания.	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.
144	Практическое занятие. Тема: Первичная и реанимационная помощь при анафилактическом шоке.	Первичная и реанимационная помощь при анафилактическом шоке. Тактика врача при анафилактическом шоке на госпитальном этапе - постановка диагноза, проведение реанимационных мероприятий, профилактика осложнений основного заболевания. Принципы постановки диагноза, проведение реанимационных	PO 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 81 из 105

			Т	1		1		
		мероприятий, профилактика осложнений						
		основного заболевания.						
	СРРП. Тема и задание СРР:	Первичная и реанимационная помощь при	PO 3,4	6,5/1,5	Курация	Чек листы:		
	Первичная и реанимационная	анафилактическом шоке. Тактика врача при			больных.	«Критерии оценки		
	помощь при	анафилактическом шоке на госпитальном			Презентация,	практических		
	анафилактическом шоке.	этапе - постановка диагноза, проведение			формирование	навыков».		
		реанимационных мероприятий,			портфолио.	Оценка портфолио.		
		профилактика осложнений основного						
		заболевания. Принципы постановки						
		диагноза, проведение реанимационных						
		мероприятий, профилактика осложнений						
		основного заболевания.						
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы	PO			Мини клинический		
		практических занятий и СРР 73-144 дни.	1,2,3,4			экзамен для оценки		
						практических		
						навыков у постели		
						больного.		
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрен						
9.2	Практические занятия:	Устный опрос. Анализ конкретной си						
		конкретных ситуаций). Клиническ	ое ситуа	ционное	обучение, темат	гические пациенты.		
		Демонстрация больного. Метод CBL.						
9.3	СРР/СРРП:	Самостоятельная клиническая работа	а под рук	оводством	и клинического на	аставника включает:		
		ежедневное участие во врачебных кон						
		профиля находящихся в стационаре и						
	ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с дру							
	врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение враче							
		манипуляций согласно ИУП резидента. Курация больных. DOPS - оценка освоения практических						
		процедур. SA - самооценка (Self Assessment). PS - Обследование больного. PA - оценка партнер						
		Защита клинического случая. Участи						
		консультациях. Анализ научных статей				* *		
		- оценка освоения практических процед	цур. Подгот	овка през	ентаций, формиров	ание портфолио.		

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ ОНТОБЛІКТІК-QAZAQSTAN MEDICAL ACADEMY ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Педиатрия-2» 68/16-2025		
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).		

		C				
			ьная работа резидента может включать в себя изучение теоретического материала,			
			димой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и ад портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.			
0.4	D- C					
9,4	Рубежный контрол	ь: Мини клиниче		рактических навыков у постели	оольного.	
10.		¥4	Критерии оцено			
10.1	7.0		ценивания результатов о			
№ PO	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
PO1	Способен	Не способен демонстрировать	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Способен обосновать и	Самостоятельно обосновывает	
	выявлять у детей	знания и понимание при	недостаточные знания	сформулировать	и формулирует клинический	
	основные	проведении обоснования и	и понимание при	клинический диагноз	диагноз используя	
	патологические	формулировании	проведении	используя классификацию	классификацию нозологии.	
	симптомы и	клинического диагноза, не	обоснования и	нозологии.	Самостоятельно выстраивает	
	синдромы,	использует классификацию	формулировании	Способен определить	тактику ведения и план	
	используя знания	нозологии.	клинического диагноза,	тактику лечения на основе	лечения на основе КП МЗ РК	
	основ медико-	Не способен составить план	не использует	КП МЗ РК, произвести	, производит расчет	
	биологических и лечения, произве		классификацию	расчет препаратов, оценить	препаратов и при	
	клинических	препаратов, оценить	нозологии, на основе	эффективность терапии на	необходимости, инфузионной	
	дисциплин,	эффективность терапии	КП МЗ РК.	основе принципов	терапии, оценивает	
	использование пациентам педи		Допускает не точности	доказательной практики	индикаторы эффективности	
	алгоритмов	профиля.	и ошибки в тактике	пациентам педиатрического	терапии.	
	постановки	Не проработал основную	лечения, расчете	профиля.	Анализирует назначения на	
	диагноза	литературу.	препаратов, оценке	Использует литературу,	основе принципов	
	(основного,		эффективности терапии	рекомендованную в	доказательной практики на	
	сопутствующего,		пациентам	силлабусе.	всех уровнях оказания,	
	осложнений) в		педиатрического		медицинской помощи	
	соответствии с		профиля.		пациентам педиатрического	
	современными		Не полностью		профиля.	
	клиническими		использует литературу,		Использует литературу из	
	протоколами и с		рекомендованную в		научных баз данных.	
	учетом		силлабусе.			
	Международной					

ОЙТÚSTIK-QAZAQSTAN

MEDISINA

AKADEMIASY
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

ОЙТÚSTIK-QAZAQSTAN

MEDICAL

ACADEMY

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

68/16-2025 Стр. 83 из 105

	T				
	статистической				
	классификации				
	болезней и				
	проблем,				
	связанных со				
	здоровьем.				
PO2	Способен	Не применяет основы	Демонстрирует	Способен эффективно	Самостоятельно эффективно
	эффективно	коммуникативных навыков	недостаточные	взаимодействовать с	использует коммуникативные
	взаимодействовать	взаимодействия с пациентом	коммуникативные	пациентом педиатрического	навыки взаимодействия с
	с пациентом, его	педиатрического профиля,	навыки взаимодействия	профиля, его окружением	пациентом педиатрического
	окружением,	его окружением.	с пациентом	используя	профиля, его окружением.
	специалистами	Допускает грубые ошибки	педиатрического	коммуникативные навыки.	Самостоятельно
	здравоохранения с	при взаимодействии с	профиля, его	Способен	коллаборирует с
	целью достижения	специалистами	окружением.	взаимодействовать с	специалистами
	лучших для	здравоохранения. Не	Допускает ошибки при	специалистами	здравоохранения с целью
	пациента	достигает положительных	взаимодействии с	здравоохранения с целью	достижения лучших
	результатов, а	результатов для пациента	специалистами	достижения достижения	результатов для пациента
	также готовность	педиатрического профиля.	здравоохранения. Не	лучших результатов для	педиатрического профиля.
	к формированию у		полностью достигает	пациента педиатрического	
	населения,		лучших результатов для	профиля.	
	пациентов и		пациента		
	членов их семей		педиатрического		
	мотивации,		профиля.		
	направленной на				
	сохранение и				
	укрепление своего				
	здоровья и				
	здоровья				
	окружающих.				
PO3	Способен к	Не способен к оценке рисков	Допускает ошибки в	Способен демонстрировать	Самостоятельно оценивает
	участию в	педиатрического заболевания.		оценку рисков	риски педиатрического

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN

MEDISINA AKADEMIASY SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

SKMA -1979-11/, AC

ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

68/16-2025 Стр. 84 из 105

	оказании скорой	Не использует эффективные	педиатрического	педиатрического	заболевания.
	медицинской	методы для обеспечения	заболевания.	заболевания.	Самостоятельно использует
	помощи детям при		Недостаточно	Способен демонстрировать	наиболее эффективные
	состояниях,	безопасности и качества	использует	использование	методы для обеспечения
	требующих	медицинской помощи для	эффективные методы	эффективных методов для	высокого уровня
	СРРчного	пациента педиатрического	для обеспечения	обеспечения высокого	безопасности и качества
	медицинского	профиля.	надежного уровня	уровня безопасности и	медицинской помощи для
	вмешательства.		безопасности и качества	качества медицинской	пациента педиатрического
	Способен		медицинской помощи	помощи для пациента	профиля.
	оценивать риски и		для пациента	педиатрического профиля.	
	использовать		педиатрического		
	наиболее		профиля.		
	эффективные				
	методы для				
	обеспечения				
	высокого уровня				
	безопасности и				
	качества				
	медицинской				
	помощи детям.				
PO4	Способен оказать	Не способен	Допускает неточности	Способен действовать в	Самостоятельно действует в
	неотложную	демонстрировать знания в	в рамках правового и	рамках правового и	рамках правового и
	медицинскую	рамках правового и	организационного поля	организационного поля	организационного поля
	помощь детям и	организационного поля	системы	системы здравоохранения	системы здравоохранения
	взрослым в сфере	системы здравоохранения	здравоохранения	Республики Казахстан по	Республики Казахстан по
	своей	Республики Казахстан по	Республики Казахстан	педиатрическим	педиатрическим
	профессиональной		по педиатрическим	заболеваниям.	заболеваниям.
	деятельности, а	заболеваниям.	заболеваниям.	Способен оказывать	Самостоятельно оказывает
	также выполнение	Не демонстрирует	Допускает	базовую помощь в	базовую помощь в
	основных	способности к оказанию	принципиальные	чрезвычайных ситуациях.	чрезвычайных ситуациях.
	диагностических	базовой помощи в	ошибки оказания	Способен проводить	Самостоятельно проводит



SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL

ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»

AKADEMIASY

68/16-2025

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 85 из 105

	мероприятий по	чрезвычайных ситуациях.	базовой помощи в	противоэпидемические	противоэпидемические		
	выявлению	Допускает грубые ошибки в	чрезвычайных	мероприятия.	мероприятия.		
	неотложных и	проведении	ситуациях.	Способен работать в	Эффективно работает в		
	угрожающих	противоэпидемических	Демонстрирует не	составе	составе		
	жизни состояний в	мероприятий.	полные знания в	межпрофессиональных	межпрофессиональных		
	педиатрии.	Не способен работать в	проведении	команд для осуществления	команд для осуществления		
	Готовность к	составе	противоэпидемических	политики укрепления	политики укрепления		
	организации	межпрофессиональных	мероприятий.	здоровья нации.	здоровья нации.		
	медицинской	команд для осуществления	Недостаточно способен				
	помощи при	политики укрепления	работать в составе				
	чрезвычайных	здоровья нации.	межпрофессиональных				
	ситуациях, в том		команд для				
	числе		осуществления				
	медицинской		политики укрепления				
	эвакуации.		здоровья нации.				
10.2	Критерии оценок:						
Чек-листы для практического занятия		сого занятия:					
	Форма контроля Оценка			Критерии оценки			
	Чек листы:	Отлично соответствует	Резидент во время с	ответа не допустил каких	-либо ошибок, неточностей.		
	Оценка текущего	оценкам:	Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с				
	контроля (ОТК):	A (4,0; 95-100%)	использованием моногр	афий и руководств последни	их лет, с интернета и дает им		
	Устный ответ.	A- (3,67; 90-94%)	критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно				
			вместе с куратором учас	ствовал в врачебных обходах	, консилиумах, рецензирование		
			историй болезней и оказ	ания неонатальной помощи н	оворожденным.		
		Хорошо соответствует	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал				
		оценкам:	непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с				
		B+ (3,33; 85-89%)	помощью учебника. Л	Лало участвовал с куратор	оом в врачебных обходах,		
		B (3,0; 80-84%)	консилиумах, рецензиро	ование историй болезней и о	казание неонатальной помощи		
	B- (2,67; 75-79%)		новорожденным.				
		C+ (2,33; 70-74%)					

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

	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:	 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

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN	2962	SOUTH KAZAKHSTAN	
MEDISINA	(SKMA)	MEDICAL	
AKADEMIASY		ACADEMY	
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2» 68/16-2025			68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус). Стр. 87 из 10.			Стр. 87 из 105

B-	м д	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; целом правильное решение задачи. Указаны основные этапы клинического иншления. Допущены отдельные неточности (например, упущен один из пунктов инференциального диагноза или не полностью обоснован выбор лечения), не
соот	в. овлетворительно ветствует оценкам: С (2,0; 65-69%); (1,67; 60-64%);	 Элияющие на правильность основного диагноза и тактики. Э Анализ клинической ситуации: поверхностный анализ, грубые ошибки. Э Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: неверный диагноз или отсутствие диагноза. Э Обоснование диагноза: отсутствует обоснование или не соответствует данным
D-	+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
	H. B	Настично правильное решение. Имеются существенные упущения (например, пераспознанное ключевое звено диагноза или неполный план обследования). Возможны 1–2 диагностические или тактические ошибки, но общее понимание слинической ситуации присутствует.
	довлетворительно ветствует оценкам:	 Анализ клинической ситуации: грубые ошибки. Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза:

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN	2962	SOUTH KAZAKHSTAN	
MEDISINA	(SKMA)	MEDICAL	
AKADEMIASY		ACADEMY	
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2» 68/16-2025			68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус). Стр. 88 и			Стр. 88 из 105

Соответствуют современным рекомендациям. Чек листы: Отлично соответствует Критерии оценки оценкам: оценкам: динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно эффективно;	1	EV. (0.5. 05. 400/.)	
 Дифференциальная диагностика: отсутствие дифференцировки. План обследования: неправильный план обследования. План лечения: лечение отсутствует. Протноз и профилактика: нет прогноза. Оформление и логика изложения: пеструктурированный ответ. Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые опибки в диагност или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия соответствуют современным рекомендациям. Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отраж динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обосновани Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболеват полный и адекватный; Экспертиза (интерпетация) результатов исследования пациента): полностьк правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз: полностью; Окончательный диагноз: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного угочнения характ основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, по пезначительные техничее неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обосновани 			
 План обследования: неправильный план обследования. План обследования: неправильный план обследования. План лечения: лечение отсутствует. Прогноз и профилактика: неструктурированный ответ. Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые опибки в диагност или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия соответствуют современным рекомендациям. Отлично соответствует оценкам:		F (0; 0-24%)	
 У Оформление и логика изложения: неструктурированный ответ. Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые опшбки в диагност или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия соответствуют современным рекомендациям. Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональ иные навыки. И (4,0; 95-100%) А - (3,67; 90-94%) А - (3,67; 90-94%) А - (3,67; 90-94%) В - (3,67; 90-94%) В (3,0; 80-84%) В (3,0; 80-84%) В (3,0; 80-84%) В (2,67; 75-79%) Отлично соответствует оценкам: В + (3,33; 85-89%) В (2,67; 75-79%) В (3,0; 80-84%) В (3,0; 80-84%)			
Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые ошибки в диагност или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия соответствуют современным рекомендациям. Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки. А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%) Критерии оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%) В- (3,67; 90-94%) Критерии оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) В- (2,67; 75-79%) Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые ошибки в диагност или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия рекомендациям. Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отраж динамику развития заболевания; проведено системно, технически правильно эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование назначение лабораторно-инструментальных методов исследования пациента): полностью правильно; Окончательный диагноз: полностью; Окончательный диагноз: полностью; Окончательный диагноз: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Критерии оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%) В- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%)			
Иек листы: Критерии оценки практических и практических навыков, профессиональ ные навыки. А (4.0; 95-100%)			
Соответствуют современным рекомендациям.			Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые ошибки в диагностике
Чек листы: Отлично соответствует оценкам: Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отраж динамику развития заболевания; Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отраж динамику развития заболевания; профессиональ ные навыки. А- (3,67; 90-94%) Физическое обследование: проведено системно, технически правильно эфективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обосновани Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболеван полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностьк правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованиая; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характ основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные техничес неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснование			или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия не
Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки. А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)			соответствуют современным рекомендациям.
практических навыков, профессиональ ные навыки. А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) В (3,67; 90-94%) А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) Физическое обследование: проведено системно, технически правильно эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обосновани Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболеван полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностьк правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз: полностью; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) В постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснование: проведено системно, технически правильно эффективно; постановка предварительного диагноза: правильно, технически правильно эффективно; постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснование: проведено системно, технически правильно эффективно; постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснования на заболевание полных методов исследования на заболевание полных методов исследования пациента): полностью; Окончательный диагноз: полностью; Окончательный диагноз: полностью; Обоснование: полная, обоснования пациента): полностью; Обоснование: правильно уффективно; полностью; Окончательный диагноз: полностью; Обоснование: полностью; Обоснование: полностью; Окончательный диагноз: полностью; Обоснование: полностью; Обоснование: полностью; Обоснование: правильно уффективно уффективно; полностью; Окончательный диагноз: полностью; Обоснование: полностью; Обоснование: полностью; Окончательный диагноз: полностью; Обоснование: полностью; Обо	Чек листы:	Отлично соответствует	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает
навыков, профессиональ ные навыки. А- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%) В (3,0; 80-84%) В (3,0; 80-84%) В (2,67; 75-79%) А- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%) В ффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обосновани Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболеван полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностьк 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. Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характ основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные техничес неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования Таментальный диагноз и его обоснование: полная, обоснования; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватный, полный. Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характ основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические, неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования	Критерии оценки	оценкам:	динамику развития заболевания;
навыков, профессиональ ные навыки. А- (3,67; 90-94%) А- (3,67; 90-94%) В фективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обосновани Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболеван полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностьк правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) В фрективно; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования поднагноза: правильно установлено, дано обоснования па заболеван полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью; Окончательный диагноз: полностью; Окончательной диагноз: полностью; Оконча	практических	A (4,0; 95-100%)	Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и
ные навыки. Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболеван полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболеван полный; Окончательный 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. Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характ основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные техничес неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обосновани	навыков,	A- (3,67; 90-94%)	
полный и адекватный;	профессиональ		Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование;
полный и адекватный;			
правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования			
правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования			Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и
Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования			
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: Окор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характ основных симптомов и возможных причин их возникновения; В+ (3,33; 85-89%) Физическое обследование: систематические, но незначительные техничес неточности; В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования			_ * · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Хорошо соответствует оценкам: Онределение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характ основных симптомов и возможных причин их возникновения; Онивных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные техничес неточности; В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования			
Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования			
Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характ основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные техничес неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования			±
Хорошо соответствует оценкам: основных симптомов и возможных причин их возникновения; В+ (3,33; 85-89%) Физическое обследование: систематические, но незначительные техничес В (3,0; 80-84%) неточности; В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования			·
оценкам: основных симптомов и возможных причин их возникновения; В+ (3,33; 85-89%) Физическое обследование: систематические, но незначительные техничес неточности; В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования		Хорошо соответствует	
В+ (3,33; 85-89%) Физическое обследование: систематические, но незначительные техничес в (3,0; 80-84%) Неточности; В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования		_	
В (3,0; 80-84%) неточности; В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обосновани		•	•
В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обосновани			
			, ,
1 (2,55, 70 7 77)		` ' '	
адекватный, но с незначительными недостатками;		2. (2,33, 70 7 170)	

Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 89 из 105

		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.
С (2 С- (1 D+ (летворительно гствует оценкам: 2,0; 65-69%); 1,67; 60-64%); 1,33; 55-59%) 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;
Неулог	влетворительно	Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные. Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики
	гствует оценкам:	фактов;
	(0,5; 25-49%)	Физическое обследование: не владеет мануальными навыками;
F	(0; 0-24%)	Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;
		Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания;
		Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве

MEDISINA SKMA MEDICA	
Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в ста	ационаре» (Силлабус). Стр. 90 из 105

		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 СРРП и СРР:
Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » наставника.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например,
		берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим 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

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 91 из 105

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

иится к большему знанию; остоинства; я и достоинства; ые решения; ффективным членом
нно; иожности, надежен и
ремя;
я выполнять основные
ьно совершенствуется,
_
ится к большему знанию;
остоинства; я и достоинства;
ые решения;

 Кафедра «Педиатрия-2»
 68/16-2025

 Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).
 Стр. 93 из 105

	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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. 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 360 ⁰ » 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;

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

Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 95 из 105

тематических	A (4,0; 95-100%)	содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по
сообщений в виде	A- (3,67; 90-94%)	теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
презентаций по	Хорошо соответствует	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20
теме.	оценкам:	слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды
	B+ (3,33; 85-89%)	содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по
	B (3,0; 80-84%)	теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам
	B- (2,67; 75-79%)	исправляет.
	C+(2,33;70-74%)	
	Удовлетворительно	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20
	соответствует оценкам:	слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не
	C (2,0; 65-69%);	содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на
	C- (1,67; 60-64%);	вопросы.
	D+ (1,33; 55-59%)	
	D (1,0; 50-54%)	
	Неудовлетворительно	Презентация не сдана в назначенный СРРк, объем составляет менее 20 слайдов.
	соответствует оценкам:	Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При
	FX (0,5; 25-49%)	защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в
	F (0; 0-24%)	собственном материале.
Чек листы:	Отлично соответствует	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания
Критерии оценки	оценкам:	системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины;
самостоятельной	A (4,0; 95-100%)	Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:
работы резидента	A- (3,67; 90-94%)	Решение верное;
(СРР). Анализ		Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для
научных статей.		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
		± 11
		исследования, подводит итоги исследований, публикует.

Хорошо соответствует	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с
оценкам:	фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности
B+ (3,33; 85-89%)	исследования;
B (3,0; 80-84%)	Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:
B- (2,67; 75-79%)	Решение верное;
C+ (2,33; 70-74%)	Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для
	развития в рамках своей квалификации: основания частично;
	Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;
	Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных
	конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными
	ошибками;
	Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные
	выступления и доклады;
	Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит
	исследования, выводы частичные, анализ неполный.
Удовлетворительно	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение
соответствует оценкам:	фактов, не имеет значения;
C (2,0; 65-69%);	Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:
C- (1,67; 60-64%);	Решение принимает с трудом, не может обосновать;
D+ (1,33; 55-59%)	Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для
D (1,0; 50-54%)	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	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не
соответствует оценкам:	показывает;

Чек листы: Оценка портфолио.	FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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. В 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.).
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%) Неудовлетворительно	 Используются современные источники, соблюдены этические нормы. 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. 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. Портфолио отсутствует или почти полностью не заполнено.

Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 98 из 105

	соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)	Содержание не отражает работу по дисциплине.Нарушены основные требования к структуре и оф	оормлению.
	F (0; 0-24%)	 Чек-лист для рубежного контроля:	
Чек листы:	Отлично соответствует	Резидент уверенно и грамотно выполняет все	этапы обследования ребенка.
Рубежный	оценкам:	Демонстрирует глубокое знание возрастной но	*
контроль.	A (4,0; 95-100%)	правильную технику обследования. Коммуникаці	•
Мини	A- (3,67; 90-94%)	корректная и профессиональная. Ошибок нет.	1
клинический	, , ,		
экзамен для	Хорошо соответствует	Задание выполнено правильно, но допущены н	незначительные неточности (в
оценки	оценкам:	последовательности действий, формулировке диаг	•
практических	B+ (3,33; 85-89%)	недочеты не влияют на итог и безопасность пац	
навыков у	B (3,0; 80-84%)	хорошая.	•
постели больного.	B- (2,67; 75-79%)		
	C+ (2,33; 70-74%)		
	Удовлетворительно	Имеются существенные недочеты: пропущены	
	соответствует оценкам:	неверная интерпретация данных или поверхностный	
	C (2,0; 65-69%);	улучшения. Клиническое мышление не всегда ло	гично. Ошибки не грубые, но
	C- (1,67; 60-64%);	значимые.	
	D+ (1,33; 55-59%)		
<u> </u>	D (1,0; 50-54%)		
	Неудовлетворительно	Серьезные ошибки в технике, логике или	* *
	соответствует оценкам:	Непонимание задачи. Нарушены базовые принципы	
	FX (0,5; 25-49%)	родителями. Клиническое мышление слабо развито.	Есть риск для пациента.
	F (0; 0-24%)		
		Многобальная система оценки знаний.	
Оценка по буквенной	Цифровой эквивалент	Процентное содержание	Оценка по традиционной
системе	баллов		системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо

В	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

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

Учебные ресурсы: 1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres

- 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) http://rmebrk.kz/
- 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» https://www.aknurpress.kz/
- 4. Электронная библиотека «Эпиграф» http://www.elib.kz/
- 5. Эпиграф портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/
- 6. 3EC 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:

11.

- 1. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. Электрон. текстовые дан. 329Мб). М. : ГЭОТАР Медиа, 2017. эл. опт. диск (CD-ROM). -
- 2. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, И др. 2-е изд., перераб. и доп. Электрон. текстовые дан. (100Мб). М. : ГЭОТАР Медиа, 2013. 752 с.
- 3. Детские болезни. Т.1: [Электронный ресурс] учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев,
- Л. А. Харитонова. 2-е изд. Электрон. текстовые дан. (108Мб). М. : ГЭОТАР Медиа, 2013. 768 с.
- 4. Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия: учебник/ Е.Т. Дадамбаев— Эверо, Алматы: 2020 г https://www.elib.kz/ru/search/read_book/731/
- 5. Амбулаторлық- емханалық педиатрия: оқулық / Е. Т. Дадамбаев. Электрон. текстовые (1.85Гб). Алматы : Эпиграф, 2016 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/733/
- 6. Балалар аурулары: оқулық /[Электронный ресурс] қаз. тіл. ауд. Б. Т. Түкбекова; ред. бас.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN SKMA MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиат	рия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детск	сие болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 100 из 105

	А. А. Баранов Электрон. текстовые дан. (233Мб) М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015 1024 б. с.
	7. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни: Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова,
	В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 96
	https://rmebrk.kz/book/1174585
	8. Ерте жастағы балалар аурулары.Оқу құралы.2017/
	https://www.aknurpress.kz/reader/web/1573
	9. Заболевания детей раннего возраста. Учебное пособие. 2016/
	https://www.aknurpress.kz/reader/web/2942
	10. Л.А.Исаева Балалар аурулары 1том окулық-2020ж 1926
	https://elib.kz/ru/search/read_book/202/
	11. Л.А.Исаева Балалар аурулары 2том оқулық -2020ж 192б.
	https://elib.kz/ru/search/read_book/290/
	12. Л.А.Исаева Балалар аурулары 3том окулық -2020ж 1576
	https://elib.kz/ru/search/read_book/297/
	13. Л.А.Исаева Балалар аурулары 4том окулық -2020ж 1576
	.https://elib.kz/ru/search/read_book/303/
	14. Детские болезни/Авт.: л.А. исаева, н. А. Геппе. учебник. Для студентов медицинских
	вузов. І том. Под ред. Л.А. исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 222 с.
	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/700/
	15. Детские болезни/Авт.: л.А. исаева, н.А. Геппе. учебник. Для студентов медицинских
	вузов. II том.Под ред. Л.А. исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 198 с.
	https://www.elib.kz/ru/search/read book/702/
	16. Детские болезни/Авт.: л.А. исаева, н. А. Геппе. учебник. Для студентов медицинских
	вузов. III том.Под ред. Л.А. исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 210 с.
	https://www.elib.kz/ru/search/read book/703/
	17. Детские болезни/Авт.: л.А. исаева, н. А. Геппе. учебник. Для студентов медицинских
	вузов. IV том.Под ред. Л.А. исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 206 с.
	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/704/
Журнани (электронни е журнани).	mtps.//www.cno.kz/ru/scarch/reau_book//b-//
Журналы (электронные журналы): Литература:	
литература.	основная:
	1. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 1 оқулық / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе, К. Асқамбай

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN CÓBO SOUTH KAZAKHSTAN MEDISINA SKMA MEDICAL	
АКАДЕМІАЅҮ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Онтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Онтүстік Қазақстан медицина академиясы АҚ	
Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 101 из 105

Алматы: Эверо, 2015. - 156 бет

- 2. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 2: оқулық / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе, К. Асқамбай. Алматы: Эверо, 2015. 140 бет с
- 3. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
- 4. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 4 : оқулық / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе, К. Асқамбай. Алматы : Эверо, 2015. 156 бет
- 5. Емханалық педиатрия: оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. Электрон. текстовые дан. (40,5Мб). М. : ГЭОТАР Медиа, 2016. 752 бет
- 6. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том: учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. Алматы : Эверо, 2015. 222 с
- 7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. Алматы: Эверо, 2015. 198 с.
- 8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том: учебник Алматы: Эверо, 2015.
- 9. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник Алматы: Эверо, 2015.
- 10. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / под ред. А. С. Калмыковой ; М-во образования и науки РФ. ; Рек. ГБОУ ДПО "Рос. мед. акад. последипломного образования". М. : ГЭОТАР Медиа, 2013. 896 с.
- 11. Педиатрия с детскими инфекциями А. М. Запруднов, К. И. Григорьев. Электрон. текстовые дан. (38,3 МБ). М.: Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2011. 560 с.
- 12. Балалар аурулары: оқулық / ред. басқ. А. А. Баранов; қаз. тіліне аударған және жауапты ред. Б. Т. Түкбекова. 2-бас., түзет. және толықт. М. : ГЭОТАР Медиа, 2015. 1024 бет. 13. Клинические протоколы МЗ РК.

дополнительная:

- 1. Руководство участкового педиатра: руководство / под ред. Т. Г. Авдеевой. 2-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР Медиа, 2014. 528 с. : ил
- 2. Миалл, Л. Көрнекті педиатрия: оқу құралы / Л. Миалл, М. Рудольф, Д. Смит; қаз. тіліне ауд. және ред. Б.Түсіпқалиев, Е.Бекмұхамбетов. М.: ГЭОТАР Медиа, 2015. 184 бет.с.: ил 3. Бектенова Г. Е. Ерте жастағы балалар аурулары: оқу құралы / Г. Е. Бектенова, М. А.
- Моренко. 2-ші бас. Қарағанды : АҚНҰР, 2023. 146 б.
- 4. Бектенова Г. Е. Заболевания детей раннего возраста: учебное пособие / Г. Е. Бектенова, М. А. Моренко. 3-е изд. Караганда: АҚНҰР, 2023. 148 б.

OŃTÚSTIK-OAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ ОНТУСТІК ТАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ АСАДЕМУ «Оңтүстік ТАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ АСАДЕМУ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 102 из 105

	5. Жумабеков Ж.К., Кемельбеков К.С. Балалар жасындағы гастроэнтерология: оқу-құралы,
	2022
	6. Кемельбеков К.С. Балалардағы жөтел синдромының диагностикасы мен емі: оқу-құралы,
	2022
	7. Клиническая фармакология для педиатров : учебник / под ред. Е. В. Ших, В. Н.
	Дроздовой М.: ГЭОТАР - Медиа, 2021 1008 с.: ил.
	8. Самсыгина Г.А. Кашель у детей. Клиническое руководство : руководство / Г.А.
	Самсыгина 2-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР Медицина, 2021 192 с. : ил
	(Библиотека врача-специалиста)
	9. Шилс К. Клиническое обследование в педиатрии : научнпрактич. изд. / К. Шилс, Б. Росса
	; пер. с англ., под ред. Е. С. Самошкиной 2-е изд М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021 416 с. : ил.
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 СРРка 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.
- 8. На каждое практическое занятие и СРРН 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.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SKMA -1979- NI, ACADEMY	
Кафедра «Педиат	грия-2» 68	3/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Детск	кие болезни в стационаре» (Силлабус).	гр. 103 из 105

- 14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям. 15. Бережно относиться к имуществу кафедры.

16. Откл	ючить 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 санкция:
	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%) = PKcp x 0,2 + TKcp 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.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTA		
MEDISIN	A SKMA MEDICAL	
AKADEMIAS		
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» А		
Кафедра «Педи	атрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Дет	ские болезни в стационаре» (Силлабус).	Стр. 105 из 105

14.		Утверждение и пересмотр:	
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП	Подпись
Дата согласования с Библиотечно- информационным центром	Протокол №	— Дарбичева Р.И.	level
04.06 2025			0
Дата утверждения на кафедр	е Протокол №	Бектенова Г.Е.	John
24.06.2025	11		9
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Бектенова Г.Е.	offen
26.06.2025	5a		age -
Дата пересмотра	Протокол №	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол №	Бектенова Г.Е.	