0	OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ ОНТҮСТІК Қазақстан медицина академиясы» АҚ	MY SK SKUS.
///	Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
V.	Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	Стр. 1 из 67

Силлабус Кафедра «Педиатрия-2» Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» Образовательная программа 7R01108 «Эндокринология взрослая, детская»

(1.	Общие сведения о дисцип	лине:		1, 30 M. Kr 24 Wo										
1.10	Код дисциплины: R-ESD	1.6	Учеб	ный год: 2025-2026										
1.2	Название дисциплины: «Эндокринология в стационаре (детская)».	1.7	Курс	: 1 (первый)										
1.3	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП».	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП». 1.8		Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП». 1.8	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП».		Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП». 1.8	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП». 1.8	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП». 1.8	Іререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП». 1.8	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП». 1.8		Семе	стр: - (1)
1.4	Постреквизиты: ФНПР, дисциплины докторантуры.	1.9		чество кредитов (ECTS): едитов/600 часов										
1.5	Цикл: ПД	5 1.10	Комп	онент: ОК										
2.	Содержание дисциплины (миним	мум 50 слов):	(a 6)	471, 15 Ch. Wo. 60,7										
	ований. Принципы лечения. Психологическая помощь пациентам и их родитациябольных с эндокринной патологией в стационарных условиях.	ственникам пр	ои эндог	кринных заболеваниях у детей										
Реабили	итациябольных с эндокринной патологией в стационарных условиях.	SO, 111, 1	ои эндог	кринных заболеваниях у детей										
Р еабили 3.	итациябольных с эндокринной патологией в стационарных условиях. Форма суммативной оце	нки:	VI SH	Thus. 60 min of 3/1/1										
З. 3.1	итациябольных с эндокринной патологией в стационарных условиях. Форма суммативной оце Устный +	нки:	3.5	Метод CBL +										
Р еабили 3.	итациябольных с эндокринной патологией в стационарных условиях. Форма суммативной оце	нки:	VI SH	Thus. 60 min of 3/1/1										
З. 3.1	итациябольных с эндокринной патологией в стационарных условиях. Форма суммативной оце Устный +	нки:	3.5	Метод CBL +										
3. 3.1 3.2	итациябольных с эндокринной патологией в стационарных условиях. Форма суммативной оце Устный + Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач +	нки:	3.5	Метод CBL + SA +										
3. 3.1 3.2 3.3	итациябольных с эндокринной патологией в стационарных условиях. Форма суммативной оце Устный + Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач + Саse-study (метод конкретных ситуаций) +	нки:	3.5 3.6 3.7	Метод CBL + SA + DOPS +										
3. 3.1 3.2 3.3 3.4 4. Углубло	итациябольных с эндокринной патологией в стационарных условиях. Форма суммативной оце Устный + Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач + Саse-study (метод конкретных ситуаций) + Прием практических навыков у постели больного + Цели дисциплины: енное обучение специалиста, способного оказать квалифицированную помо	нки:	3.5 3.6 3.7 3.8	Метод CBL + SA + DOPS + Тестирование +										
З. 3.1 3.2 3.3 3.4 4.	итациябольных с эндокринной патологией в стационарных условиях. Форма суммативной оце Устный + Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач + Саse-study (метод конкретных ситуаций) + Прием практических навыков у постели больного + Цели дисциплины:	пр детям для	3.5 3.6 3.7 3.8 формир	Метод CBL + SA + DOPS + Тестирование +										

ruc secon	K sking is gar, K sking is en an K sking is en an K sking.	eku usi squik
KT ZKUS'S	OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ ОНТУСТІК Қазақстан медицина академиясы» АҚ	17. KT 2 KW 9. 600
, Kr 2, W.	Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
90. Kr 26	Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	Стр. 2 из 67
3, 9/1. KT 3,	The solution of the solution o	3, 600 Kr 2, 8, 8

0, 3	5 90 K 2, 1410	Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
	Рабочая у	чебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	Стр. 2 из 67
51	10 6 90. Tr 36 6	6, 3 6, 99. 15 36, 49. 36, 49. 15, 49. 36, 49. 50, 49. 48. 48.	· COLYNYE
DO2	проблем, связанных со здо		VS. 60 7/17
PO2.	лучших для пациента резу	имодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с цел льтатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их сем ие и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	
PO3.		казании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения вы едицинской помощи детям.	
PO4.	выполнение основных диа	кную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятель пностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояни медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ий в педиатри
PO5.	анализ медицинской инфо	етоды поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, провод рмации в области педиатрии и неонатологии, базирующийся на принципах доказатель	ьной медицини
KL	охраны материнства и детс	ультатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологических да ства.	иных в област
PO6.	охраны материнства и детс Обучается самостоятельно профессионального развит		непрерывног
PO6.	охраны материнства и детс Обучается самостоятельно профессионального развит	ства. то и обучает других, участвует в дискуссиях, конференциях и других формах гия. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здраво	непрерывног оохранения дл
Segn	охраны материнства и детс Обучается самостоятельно профессионального развит разрешения, регулирования РО дисциплины РО 1,2.	ства. 10 и обучает других, участвует в дискуссиях, конференциях и других формах гия. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здраво я и предотвращения конфликтов.	непрерывного оохранения дла непрерывного для не полития, в том числить в состан
Segn	охраны материнства и дето Обучается самостоятельно профессионального развит разрешения, регулирования РО дисциплины	ства. то и обучает других, участвует в дискуссиях, конференциях и других формах гия. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здраво я и предотвращения конфликтов. Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины: РО1. Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организа системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Эндокринолог детская», оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работа	непрерывного оохранения длационного полия, в том числать в состанации. других члено
Segn	охраны материнства и детс Обучается самостоятельно профессионального развит разрешения, регулирования РО дисциплины РО 1,2.	то и обучает других, участвует в дискуссиях, конференциях и других формах гия. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здраво и предотвращения конфликтов. Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины: РО1. Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организа системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Эндокринолог детская», оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работа межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья н РО2. Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и	непрерывного положия, в том числать в состанации. других члено других форма

rung eg egn,	Kr zking segni, Kr	skusis egganik
KT ZKUS'S	OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ ОЙТÚSTIK-QAZAQSTAN MEDICAL ACADEMY ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»	T sk kus, s'ege
, Kr 2, W.	Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
90. Kr 26	Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	Стр. 3 из 67
3, 901. KT 24	3 6 70, 14 36 40, 6 77, 14 36, 30 60 My 1 36, 49 36, 49 36, 49 36, 49 36, 49 36, 49	in ego / A St. All

0.	300 / K 3 K	«Оңтүстік Қазақс	стан медицина академиясы» АҚ		-Казахстанская меди	цинская академия	» C A	· 17 34
7)	9. 00 // F. 1 2.	D 5 0 5	Кафедра «Педи		V () () () () ()	12 5	VO. 60.	68/16-2025
4	~ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Раоочая учеоная	программа дисциплины «Эн	ндокринология в ст	ационаре (детская)	»). 1 St	, 40, 6	Стр. 3 из 67
2.	K. Vo. 60,11/	311	докринологической помо	THIS COLUMN	26. 40. 6	90. K	2/1/1/10.	3.60 YO.14
KI.K	PO 5,6	. РО	25. Курация пациента: спо енить его эффективнос дицинской помощи паци	особен сформули сть на основе	доказательной г	ірактики на		
g.edi	PO 6.	оц	06. Исследования: способ енить профессиональную рей повседневной деятель	о литературу, эфо	фективно исполь	зовать между	народные б	
6.	60,114,12 cx	V3. 600	Подробная и	информация о ди	сциплине:	Kr 25, 14,	2: 40	1 KJ 5
L c	Аргынбекова, 125	, Телефон 8-725	т. Шымкент, ГККП «Об 52(408222), внутренний 2	2501, эл.адрес: рес	diatrics-2@mail.	ru. (1)	Skin	o. 60 77.
6.2	Аргынбекова, 125 В случае возники электронной почт	, Телефон 8-725 новения вопрос	52(408222), внутренний 2 сов по обучению и/или т в сайте АО «ЮКМА» в ра	2501, эл.адрес: рес технической под	diatrics-2@mail. держке обращат ter, Helpdesk на г	ru. ъся по телефо	онам и/или	o. 60 77.
6.2	Аргынбекова, 125 В случае возники электронной почт	, Телефон 8-725 новения вопрос е, указанных на	52(408222), внутренний 2 зов по обучению и/или т в сайте АО «ЮКМА» в ра тво часов	2501, эл.адрес: рес технической под азделе CALL-Cen	diatrics-2@mail. держке обращат ter, Helpdesk на п и Практ. зан. 120	ru. ъся по телефо главной страни	онам и/или ице сайта. СРРН	сообщать г
30	Аргынбекова, 125 В случае возники электронной почт	у, Телефон 8-725 новения вопрос е, указанных на Количест Степени и должность	52(408222), внутренний 2 сов по обучению и/или то сайте АО «ЮКМА» в раство часов Сведения об Электронный адрес	2501, эл.адрес: рестехнической под азделе CALL-Cen Лекции -	diatrics-2@mail. держке обращат ter, Helpdesk на п и Практ. зан. 120	ги. ться по телеформавной страни Лаб. зан.	онам и/или ице сайта. СРРН	сообщать г СРР 90
7. № 1	Аргынбекова, 125 В случае возники электронной почт	у, Телефон 8-725 новения вопрос е, указанных на Количест Степени и должность	52(408222), внутренний 2 сов по обучению и/или то сайте АО «ЮКМА» в расво часов Сведения об Электронный адрес	2501, эл.адрес: рестехнической под азделе CALL-Cen Лекции - академических и Научные ин	diatrics-2@mail. держке обращат ter, Helpdesk на г и Практ. зан. 120 кураторах:	ги. ться по телефорлавной страни Лаб. зан Автор уче детей рани жастағы «Неотложна	онам и/или ице сайта. СРРН 390 Достижени ебников: него возра балалар я помощ ской прак	сообщать г СРР 90 ия «Заболеваннаста», «Ергаурулары в детям
7. № 1	Аргынбекова, 125 В случае возники электронной почт Ф.И.О	Степени и должность зав. кафедрой	52(408222), внутренний 2 сов по обучению и/или то сайте АО «ЮКМА» в раство часов Сведения об Электронный адрес	2501, эл.адрес: рестехнической под азделе CALL-Cen Лекции - академических и Научные ин Педиатрия, и «Педиатрия», «Педиатрия», «Педиатрия», «	diatrics-2@mail. держке обращат ter, Helpdesk на п и Практ. зан. 120 кураторах: нтересы и др.	Автор уче детей жастағы «Неотложна педиатричес более 95 на патент.	онам и/или ще сайта. СРРН 390 Достижени ебников: него возра балалар ия помощекой практа	сообщать г СРР 90 ия «Заболеваниаста», «Ергаурулары детям гике». Авто

1	Бекенов Нурлан Нургалиевич	доцент	BekenovN@mail.ru	«Педиатрия»	е направлен », «Эндокри цетская»		Автор научных п 80	убликации — более
2	Адилбекова Гульзира Спабековна	ассистент	ashikbayeva@mail.ru	(~) (~)	е направлене едиатрия»	ние:	Автор научных пу	убликации - 20
8.	711.17 CK, Vg.	60,114	Ten	иатический п.	лан:	The same	2, 14, 3:0 90	Kr Sk Wo
Дн	и Название темы	Wa's gredity	Краткое содержан	ne Krist St	РО дис- циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1.K1,	Практическое заня Тема: Понятие об индивидуальном и общественном здоро их оценка.	общес Факто (эколо др.). детей физич	твенном здоровье,	их оценка. здоровье социальные и особенности роста, полового	PO 1,2	skina ed	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
1.K1 1.K1 2.Kn3 2.Kn3 2.Kn3	СРРН. Тема и задан СРР: Нормы оформления медицинской документации.	докум учет п ведени эндокр стацио	ентации. Составление п и отчетность. Принцип ия документаци	ы и порядок ии в льтациях и	PO 2,3 e	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.
NO.2	Практическое заня Тема: Этика и деонтология в детско эндокринологии.	эндокр ой детско	оинологии. Ответствен	постановку	PO 3,4	edu.Kl	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

2.691.K	Krina ededu. Kriki si Skrina edu. Kriki Skrina edu. Kriki Skrina edu. Kriki Skrina edu. Kriki Skrina edu. Kriki Skrina edu. Kriki Skrina edu. Kriki	подросткам с эндокринной патологией. Принцип конфиденциальности в работе врача-детского эндокринолога. Этические вопросы при рекомендации и проведении пренатальной диагностики. Этические вопросы при проведении скрининга новорожденных.	na edu. Kl	M. K. SKUS SKUS	skus egnik 19 egnik 10 egnik 1	Skulgiegisteringiegist
Sking.	СРРН. Тема и задание СРР: Правовые аспекты оказания эндокринологической помощи детям и подросткам.	Правовые аспекты оказания эндокринологической помощи детям и подросткам. Основные нормативные акты РК, значимые при оказании медицинской помощи детям и подросткам с эндокринной патологией. Стандарты оказания медицинской помощи детям и подросткам с эндокринной патологией. Клинические протоколы по ведению детей и подростков с эндокринной патологией.	PO 5,6	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
SKUNS SKUNS	Практическое занятие. Тема: Общие закономерности возникновения и развития эндокринной патологии.	Общие закономерности возникновения и развития эндокринной патологии. Эндокринная система. Центральное и периферическое звенья. Виды гормонов. Гормонокомпетентные, гормонорезистентные и гормонозависимые структуры. Органы-, ткани- и клеткимишени.	PO 1,2	skus skus	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
Klusisi sisosonii	СРРН. Тема и задание СРР: Пути воздействия гормонов на состояние организма.	Пути воздействия гормонов на состояние организма: через центральную нервную систему, путем воздействия на афферентную часть рефлекторной дуги, путем непосредственного действия на	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических

112	skus us egniniki sk	эффекторы без участия нервной системы. Принцип обратной связи в регуляции эндокринной системы.	11.KT 84	SKUIS.	(Self Assessment).	навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
kug'egn'	Практическое занятие. Тема: Классификация перинатальной и неонатальной эндокринной патологии.	Классификация перинатальной и неонатальной эндокринной патологии. Методы и особенности обследования при заболеваниях эндокринных органов и нарушениях обмена веществ в перинатальный и неонатальный периоды.	PO 3,4	2 3X 11.X2 11.X2 edu., 12.	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
1.k1 1.k1 1.k1 1.k1	СРРН. Тема и задание СРР: Современные методы терапии эндокринных нарушений в перинатальном и неонатальном периодах.	Современные методы терапии эндокринных нарушений в перинатальном и неонатальном периодах. Заместительная, депрессирующая и стимулирующая гормональная терапия.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
skings 1 ski	Практическое занятие. Тема: История становления помощи детям и подросткам с сахарным диабетом в Республике Казахстан и за рубежом. Анатомия и физиология поджелудочной железы.	История становления помощи детям и подросткам с сахарным диабетом в Республике Казахстан и за рубежом. Анатомия и физиология поджелудочной железы. Гормоны поджелудочной железы. Нарушения углеводного обмена, специфичные для плода и новорожденного. Диабетическая эмбриофетопатия. Определение. Профилактика. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 1,2 Skind N. K. Skind N. Sk	a.ed2.iv	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
KILL	СРРН. Тема и задание	Сахарный диабет новорожденных.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка	Чек листы:

Рабоч	ая учебная п	рограмма	а дисциплин	ы «Эндокр	инология в	стациона	ре (дет	ская)»	1 3	1/1/
			7 11		70 727		_			

3/1/1/ 1/1/1/ 1 3/4	СРР: Сахарный диабет новорожденных.	Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	:edu.k1	KT SKUS	партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	«Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
1 sking ed	Практическое занятие. Тема: Неонатальные гипогликемии.	Неонатальные гипогликемии. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4		Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. «Критерии оценки практических навыков».
Skuly Skuly	СРРН. Тема и задание СРР: Транзиторная неонатальная гипогликемия, обусловленная изменениями метаболизма матери.	Транзиторная неонатальная гипогликемия, обусловленная изменениями метаболизма матери. Транзиторная неонатальная гипогликемия, обусловленная неонатальными проблемами. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » наставника. «Критерии оценки практических навыков».
ing a e	Практическое занятие. Тема: Персистирующая гипогликемия. Гиперинсулинизм. Эндокринные расстройства.	Персистирующая гипогликемия. Гиперинсулинизм. Эндокринные расстройства. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	3K2 SK118	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
Killer	СРРН. Тема и задание	Наследственные болезни обмена веществ.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:

68/16-2025 Стр. 8 из 67

1 edi	СРР: Наследственные болезни обмена веществ. Нейрогипогликемия (гипогликоррахия), связанная с дефектом транспорта глюкозы.	Нейрогипогликемия (гипогликоррахия), связанная с дефектом транспорта глюкозы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	ina.edu.kl Raedu.kl Raedu.kl	Sking Sking Sking Sking Sking	освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
i edilik	Практическое занятие. Тема: Патологии щитовидной железы, специфичные для плода и новорожденного.	Патологии щитовидной железы, специфичные для плода и новорожденного. Транзиторные нарушения функции щитовидной железы. Варианты развития: Транзиторное снижение уровня Т4 (тироксина) и повышение уровня ТТГ. Транзиторное снижение Т4 при нормальном уровне ТТГ. Изолированная гипертиреотроинемия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	ma.2. ed skma.ed skma.kk du.kk a.edu.kk ma.edu.	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
1.0.14	СРРН. Тема и задание СРР: Врожденный гипотиреоз.	Врожденный гипотиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональны е навыки. Критерии оценки самостоятельной

A SK	Rus seconity of	Kus seegnink 1 skrus seegn	14 5	KUS.	500911 KT 2 2K	работы резидента (СРР).
na edu. Redu.K	Практическое занятие. Тема: Неонатальный гипертиреоз (тиреотоксикоз).	Неонатальный гипертиреоз (тиреотоксикоз). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	2.1.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
skus eq	СРРН. Тема и задание СРР: Синдром врожденной йодной недостаточности.	Синдром врожденной йодной недостаточности. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3 A SKINA BRITALE BRIT	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.
	Практическое занятие. Тема: Патологии надпочечников, специфичные для плода и новорожденного.	Патологии надпочечников, специфичные для плода и новорожденного. Острая надпочечниковая недостаточность (синдром Уотерхауса-Фридериксена). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
this.	СРРН. Тема и задание СРР: Врожденная	Врожденная гиперплазия коры надпочечников (адреногенитальный	PO 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: Оценка

68/16-2025 Стр. 10 из 67

ug.g.ed	гиперплазия коры надпочечников (адреногенитальный синдром).	синдром). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	ing equity	SKUSY SKUS SKUS	практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
1 5K	Практическое занятие. Тема: Гермафродитизм.	Гермафродитизм. Определение. Виды (ложный женский гермафродитизм, мужской ложный гермафродитизм и истинный гермафродитизм). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	skulger	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
original straight	СРРН. Тема и задание СРР: Неонатальные нарушения обмена кальция и магния. Гипокальциемия новорожденных.	Неонатальные нарушения обмена кальция и магния. Гипокальциемия новорожденных. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	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.
12	Практическое занятие. Тема: Неонатальная гипомагниемия.	Неонатальная гипомагниемия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	2 S	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

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

68/16-2025 Стр. 11 из 67

1.12 2.12 2.12 2.12 2.12 2.12 2.12 2.12	СРРН. Тема и задание СРР: Неонатальная тетания без дефицита кальция и магния.	Неонатальная тетания без дефицита кальция и магния. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
1 5kms	Практическое занятие. Тема: Неонатальный гипопаратиреоз.	Неонатальный гипопаратиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	na.ed na.ed	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
egnise	СРРН. Тема и задание СРР: Неонатальные нарушения водносолевого обмена веществ. Поздний метаболический ацидоз у новорожденного.	Неонатальные нарушения водно-солевого обмена веществ. Поздний метаболический ацидоз у новорожденного. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	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°».
94 12. Kl 10. Kl	Практическое занятие. Тема: Дегидратация у новорожденного.	Дегидратация у новорожденного. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	skus skus kr	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
Ug GO	СРРН. Тема и задание СРР: Дисбаланс натрия у новорожденного.	Дисбаланс натрия у новорожденного. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная	PO 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

68/16-2025 Стр. 12 из 67

7.17.1	Skulgiegniky sk	диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	ON K	Skus.	презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
ia. ed	Практическое занятие. Тема: Дисбаланс калия у новорожденного.	Дисбаланс калия у новорожденного. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	edu. Ma.edu.	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
ugiedni egnikr	СРРН. Тема и задание СРР: Тирозинемия у новорожденного.	Тирозинемия у новорожденного. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	Практическое занятие. Тема: Заболевания гипоталамогипофизарной системы. Высокорослость. Опухоли гипофиза.	Заболевания гипоталамогипофизарной системы. Высокорослость. Опухоли гипофиза. Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы. Высокорослость: этиология, клиника, диагностика, принципы наблюдения. Гиперпролактинемия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии. Синдром Иценко-Кушинга: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии. Дифференциальная диагностика	wasedny grangsed	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 Стр. 13 из 67

1 54	40, 60 M. 11 CH	опухолей гипофиза у детей.	1. 1	V. 59.	300 Km 2 3, 17	11, 3:00 gg. K
sking eq	СРРН. Тема и задание СРР: Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Пангипопитуитаризм, гипофизарный нанизм: этиология, клиническая картина, диагностика, принципы терапии и наблюдения.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
1 17 K	Практическое занятие. Тема: Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Несахарный диабет у детей.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Несахарный диабет у детей. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	KL SKING	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
in Sking	СРРН. Тема и задание СРР: Болезни эпифиза. Интракраниальные и эпифизарные герминативно-клеточные опухоли.	Болезни эпифиза. Интракраниальные и эпифизарные герминативно-клеточные опухоли. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	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.
18	Практическое занятие. Тема: Синдром «пустого» турецкого	Синдром «пустого» турецкого седла. Недостаточность диафрагмы турецкого седла. Определение. Этиология и патогенез.	PO 3,4		Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

68/16-2025 Стр. 14 из 67

7.KT	седла. Недостаточность диафрагмы турецкого седла.	Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	11.12 54	Skus.	Демонстрация больного. Метод CBL.	Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
iging of skilling	СРРН. Тема и задание СРР: Наследственные нарушения обмена веществ. Нарушения обмена аминокислот.	Наследственные нарушения обмена веществ. Нарушения обмена аминокислот - аминоацидопатии (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональн ые навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
ed 19 na.ed skina.e	Практическое занятие. Тема: Нарушения обмена липидов - дислипидемии. Дислипопротеинемии (гиперхолестеринемии, гипертриглицерилемии).	Нарушения обмена липидов - дислипидемии. Дислипопротеинемии (гиперхолестеринемии, гипертриглицерилемии). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Современные возможности терапии. Течение. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	A 2 sk	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
Wa'edn's	СРРН. Тема и задание СРР: Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь Тея-Сакса, болезнь Гоше).	Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь Тея-Сакса, болезнь Гоше). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Современные возможности терапии. Течение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций,	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного

68/16-2025 Стр. 15 из 67

597114 7.147 1 .24	Skusisismik	KT 2 skulgi eqnikt skulgi eqni skulgi eqnikt skulgi eqni	697/17 17/17 24	SKUUS SKUUS	формирование портфолио.	врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы).	Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	ma.edu.	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
J.K. A. SKUS SKUS SKUS SKUS SKUS SKUS SKUS SKU	СРРН. Тема и задание СРР: Гормонально- неактивные объемные образования и инфильтративные процессы гипоталамо-гипофизарной области.	Гормонально-неактивные объемные образования и инфильтративные процессы гипоталамо-гипофизарной области. Гормонально-неактивные аденомы гипофиза, кранифарингиома и другие аденомы гипофиза. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентом практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
edu. Z	Практическое занятие. Тема: Гигантизм и акромегалия у детей и подростков.	Гигантизм и акромегалия у детей и подростков. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	5K2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
KUSI	СРРН. Тема и задание СРР: Синдром	Синдром гиперпролактинемии. Определение. Этиология и патогенез.	PO 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей.	Чек листы: Анализ научных

68/16-2025 Стр. 16 из 67

59.697.47 3.47.47 1.47.43	гиперпролактинемии.	Классификация. Диагностика диагностика. Прогноз.	Клинические проявления. и дифференциальная Лечение. Осложнения.	us edu.ki edu.ki	SKUS KT	Презентация, формирование портфолио.	статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
1 5KUS	Практическое занятие. Тема: Гипопитуитаризм (гипоталамо-гипофизарная недостаточность).	Гипопитуитаризм гипофизарная Определение. Классификация. Диагностика диагностика. Прогноз.	м (гипоталамонедостаточность). Этиология и патогенез. Клинические проявления. и дифференциальная Лечение. Осложнения.	PO 3,4	na.edu. ma.edu. skina.ed	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
Sklugier Lagoria	СРРН. Тема и задание СРР: Наследственный дефицит гормона роста и ряда тропных гормонов, дефекты развития гипоталамогипофизарно й системы.	ряда тропных го гипоталамогипоф Определение.	дефицит гормона роста и ормонов, дефекты развития физарной системы. Этиология и патогенез. Клинические проявления. и дифференциальная Лечение. Осложнения.	Waison S	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Тема: Идиопатический дефицит гормона роста и тропных гормонов гипофиза.	тропных гормоно Этиология и п Клинические пр	дефицит гормона роста и ов гипофиза. Определение. патогенез. Классификация. роявления. Диагностика и ая диагностика. Лечение. огноз.	PO 1,2	5K2 1K2 1K2 1K2 1K2 1K2 1K2 1K2 1K2 1K2 1	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
KUSIS	СРРН. Тема и задание СРР: Изучение	Изучение насл	ледственных механизмов гологии в РК и за рубежом.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: «DOPS - оценка».

68/16-2025 Стр. 17 из 67

Seduly Sky	наследственных механизмов эндокринной патологии в РК и за рубежом. Этиология и патогенез наследственной патологии.	Этиология и патогенез наследственной патологии: Общая характеристика наследственных болезней. Семиотика наследственных болезней (учение о признаках наследственных болезней). Понятие синдрома, следствия, ассоциации. Понятие о минимальных диагностических признаках как ядра синдрома. Значение пенетрантности и экспрессивности при постановке диагноза наследственного заболевания. Принципы диагностики наследственных болезней: Клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики. Принципы лечения наследственных болезней. Классификация наследственных эндокринопатий.	ina. edu. kl. skria. edu. kl. skria. e	skina. skina skina. ed skina. ed skina. ed	практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	«Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
kna 24 ek kna ek kna ek kna ek kna ek kna ek	Практическое занятие. Тема: Эндокринные заболевания, ассоциированные с дефектами генов, кодирующих ионные каналы, транспортные белки и молекулы клеточного сигналинга.	Эндокринные заболевания, ассоциированные с дефектами генов, кодирующих ионные каналы, транспортные белки и молекулы клеточного сигналинга. Врожденная дисфункция коры надпочечников, липоидная гиперплазия надпочечников. Профилактика. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 3,4	a.edu. a.edu. skina.ed skina.ek	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
Kusi equ	СРРН. Тема и задание СРР: Нефрогенный несахарный диабет.	Нефрогенный несахарный диабет. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная	PO 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

68/16-2025 Стр. 18 из 67

7.147	3Kus segnini Ki 3k	диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	11.12 54	Skug.	презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
25). 32, 25 34, 13, 26 34, 26 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36	Практическое занятие. Тема: Синдром множественных эндокринных неоплазий I типа.	Синдром множественных эндокринных неоплазий I типа. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	ma.edu.	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
ugiegni egnikr	СРРН. Тема и задание СРР: Болезнь Гиппеля-Линдау.	Болезнь Гиппеля-Линдау. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Тема: Гиперинсулинизм (при инактивирующих мутациях КСNJ11 и ABCC8) или сахарный диабет (при активирующих мутациях КСNJ11 и ABCC8).	Гиперинсулинизм (при инактивирующих мутациях КСNJ11 и ABCC8) или сахарный диабет (при активирующих мутациях КСNJ11 и ABCC8). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	Skuly Skuly	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
KW9.	СРРН. Тема и задание СРР: Наследственные	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением	PO 5,6	6,5/1,5	PS - обследование	Чек листы: «Оценка

647 SK	синдромы с преимущественным нарушением физического развития (нанизм, гигантизм, макро- и микросомия).	физического развития (нанизм, гигантизм, макро- и микросомия). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	ing.edu.kl	skina. skina kl skina kl.kl.ski	больного. Защита клинического случая.	360°». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	Практическое занятие. Тема: Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Сотоса. Синдром Дубовица. Лепречаунизм. Синдром Нунан.	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Сотоса. Синдром Дубовица. Лепречаунизм. Синдром Нунан. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2		Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
Skus s	СРРН. Тема и задание СРР: Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Секкеля. Синдром Корнелии де Ланге. Синдром Вильямса. Синдром Рубинштейна-Тейби.	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Секкеля. Синдром Корнелии де Ланге. Синдром Вильямса. Синдром Рубинштейна-Тейби. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	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.
28	Практическое занятие. Тема: Наследственные	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением	PO 3,4	2	Устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего

68/16-2025 Стр. 20 из 67

1. KL 1. KL	синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Рассела-Сильвера. Синдром Робинова. Синдром Аарского. Синдром Ларона. Гипофизарная карликовость. Синдром Коккейна. Пикнодизостоз. Синдром Эллис-ван-Кревельда.	физического развития. Синдром Рассела-Сильвера. Синдром Робинова. Синдром Аарского. Синдром Ларона. Гипофизарная карликовость. Синдром Коккейна. Пикнодизостоз. Синдром Эллис-ван-Кревельда. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	ina edu. Kl. skria e	skina.ed	темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
J.K. K. Skusie Sko Sko Sko Sko Sko Sko Sko Sko Sko Sko	СРРН. Тема и задание СРР: Наследственные синдромы с преимущественным нарушением эндокринной системы (Глухота врожденная и зоб. Синдром Коэна. Синдром Лоуренса-Муна-Барде-Бидля. Синдром Альстрема).	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением эндокринной системы (Глухота врожденная и зоб. Синдром Коэна. Синдром Лоуренса-Муна-Барде-Бидля. Синдром Альстрема). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональн ые навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
29	Практическое занятие. Тема: Хромосомные болезни. Синдромы, связанные с аномалиями в системе половых	Хромосомные болезни. Синдромы, связанные с аномалиями в системе половых хромосом. Синдром Шерешевского-Тернера (Х-моносомии), синдром Клайнфельтера, синдромы дисгенезии гонад (структурные	PO 1,2	du.K.	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

ia.edu.k	хромосом.	аномалии X-хромосом и Y-хромосом, их фенотипические проявления, истинный гермафродитизм, смешанная форма дисгенезии гонад). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	ing. equ. k1	SKUS'S	T Skulgiegnik Kugiegnik 19 egnik 19 egnik 19 egnik	Skulging eqnik
skrina. 1 skria. 1.Kl.kl. edu.kl. na.edu.k skria.ed	СРРН. Тема и задание СРР: Хромосомные болезни. Отдельные нозологические формы заболеваний, связанные с аномалиями раннеметафазных хромосом.	Хромосомные болезни. Отдельные нозологические формы заболеваний, связанные с аномалиями раннеметафазных хромосом. Синдром Прадера-Вилли. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PQ 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.
	Практическое занятие. Тема: Гипопитуитаризм.	Гипопитуитаризм. Дифференциальная диагностика гипофизарного нанизма от других форм низкорослости и ряда редких генетических синдромов. Лечение: хирургическое — удаление опухоли гипофиза или гипоталамуса; заместительная гормонотерапия вторичных гипокортицизма, гипотиреоза, гипогонадизма; заместительная терапия. Прогноз.	PO 3,4	sking	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Skusedi Skusedi Skusedi Skusedi Skusedi Skusedi Skusedi Skusedi	СРРН. Тема и задание СРР: Несахарный диабет у детей.	Несахарный диабет у детей. Идиопатический, симптоматический (опухоли) и врожденный (синдром Вольфрама - DIDMOAD, аутосомнодоминантный) центральный несахарный диабет. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРРН в период с 1 по 30 дни.	PO 1,2,3,4,5,6	Monales	sking edn'r sk	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
1 SKUND	Практическое занятие. Тема: Приобретенный (токсический, патология почек) и врожденный несахарный диабет.	Приобретенный (токсический, патология почек) и врожденный несахарный диабет. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	Skiligi Skiligi Skiligi Skiligi	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРР: Диагностика несахарного диабета.	Диагностика несахарного диабета: полиурия, нормогликемия (исключение сахарного диабета), низкая относительная плотность мочи, гипосмолярность мочи, отсутствие патологии почек,	PO 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических

68/16-2025 Стр. 23 из 67

77.KT	Skulgiegniky sk	гиперкальциемии и гипокалиемии, тест с сухоедением, МРТ. Дифференциальная диагностика. Лечение: терапия десмопрессином (адиуретин). Прогноз.	11.K1 K1	Skus.	is equity is	сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32) 32) 34(1) 34(1)	Практическое занятие. Тема: Болезни эпифиза. Интракраниальные и эпифизарные герминативно-клеточные опухоли.	Болезни эпифиза. Интракраниальные и эпифизарные герминативно-клеточные опухоли. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические	PO 3,4	2 5 311. L 3. Edu.	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
US. GOTH	СРРН. Тема и задание СРР: Болезни щитовидной железы у детей и подростков.	Болезни щитовидной железы у детей и подростков. Анатомия и физиология щитовидной железы у детей и подростков. Анатомия щитовидной железы. Тиреоидные гормоны: тироксин (Т ₄), трийодтиронин (Т ₃), кальцитонин. Физиология щитовидной железы. Регуляция и поддержание основного обмена. Калоригенный эффект тиреоидных гормонов.	PO 5,6	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
Jask Julki Jeduki Maledu	Практическое занятие. Тема: Методы обследования детей и подростков с болезнями щитовидной железы.	Методы обследования детей и подростков с болезнями щитовидной железы. Физикальные методы. Данные анамнеза. Данные пальпации. Классификация ВОЗ. Лабораторные методы. Инструментальные методы. УЗИ, сцинтиграфия, пункционная биопсия. Компьютерная и магнитнорезонансная томография, рентгенография органов шеи.	PO 1,2		Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
KUI	СРРН. Тема и задание	Классификация болезней щитовидной	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:

68/16-2025 Стр. 24 из 67

1.K2 SK	СРР: Классификация болезней щитовидной железы.	железы. Синдром гипертиреоза/ тиреотоксикоза; синдром гипотиреоза; болезни щитовидной железы, протекающие без нарушения функции.	egn.k1	KT SKUS	освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	«DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
1 34.66 1 54.00 1 54.00 1 54.00	Практическое занятие. Тема: Гипотиреоз. Врожденный гипотиреоз.	Гипотиреоз. Врожденный гипотиреоз. Определение. Этиология. Патогенез. Основные клинические проявления у новорожденных, на 3-4 месяце жизни, на 5-6 месяце жизни. Неонатальный скрининг. Дифференциальная диагностика. Лечение — заместительная терапия препаратами левотироксина натрия. Прогноз.	PO 3,4	ma.edu.	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
ia edu.	СРРН. Тема и задание СРР: Приобретенный гипотиреоз. Первичный и вторичный гипотиреоз.	Приобретенный гипотиреоз. Первичный и вторичный гипотиреоз. Этиология. Патогенез. Основные проблемы клинической диагностики гипотиреоза. «Маски» гипотиреоза: гастроэнтерологические, ревматологические, гинекологические, кардиологические, психиатрические. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	Практическое занятие. Тема: Лечение приобретенного гипотиреоза.	Лечение приобретенного гипотиреоза: заместительная терапия препаратами левотироксина натрия. Оценка качества компенсации первичного и вторичного приобретенного гипотиреоза. Прогноз.	PO 1,2	KL 2 SK	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических

68/16-2025 Стр. 25 из 67

, KL (1	stugies egninik	skus segnik z skus segn	11.K1 SX	ekula.	signifix sign	навыков, профессиональ ные навыки.
sking edu.k	СРРН. Тема и задание СРР: Гипертиреоз. Болезнь Грейвса. Болезнь Грейвса и диффузный токсический зоб.	Гипертиреоз. Болезнь Грейвса. Болезнь Грейвса и диффузный токсический зоб. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360°». Презентация темы. Оценка портфолио.
36	Практическое занятие. Тема: Аутоиммунный полигландулярный синдром 2-типа.	Аутоиммунный полигландулярный синдром 2-типа. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	SK120 SK120	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. «Критерии оценки практических навыков».
597.KT 7.KT 7. 2KU	СРРН. Тема и задание СРР: Лечение гипертиреоза.	Лечение гипертиреоза – консервативная терапия (препараты тиомочевины), оперативное лечение (тиреоидэктомия, предельная субтотальная резекция щитовидной железы) и терапия радиоактивным йодом (1311). Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы:
037 e	Практическое занятие. Тема: Эндокринная офтальмопатия.	Эндокринная офтальмопатия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и	PO 1,2	2 1	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

1 54	The region of	дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	K1 54	KUG	599911.KT 2. 2K.	Устный ответ.
1 Sking ed	СРРН. Тема и задание СРР: Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит, зоб Хасимото.	Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит, зоб Хасимото. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	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.
na.edu.k	Практическое занятие. Тема: Тиреоидиты. Хронический аутоиммунный тиреоидит.	Тиреоидиты. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	A Sking	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
us segni ny sky 1 sky	СРРН. Тема и задание СРР: Подострый тиреоидит.	Подострый тиреоидит. Этиология: вирусы, генетическая предрасположенность к развитию заболевания. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональны е навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
39	Практическое занятие.	Редкие тиреоидиты. Острый гнойный	PO 1,2	2	Индивидуальная	Чек листы:

Pal	ίσμος γμούμος	программа	писшип пиш г	"Эплоковинология в	в стационаре (детская)»
1 a	иичая учейная	і программа	дисциплины	«Эндокринология в	в стационаре (детская)»

100	Рабочая	учебная программа дисциплины «Эндокринология в	стационар	е (детская)>	», 1 34, W	Стр. 27 из 67
12 K T SO K	Тема: Редкие тиреоидиты. Острый гнойный тиреоидит. Фиброзирующий тиреоидит.	тиреоидит. Фиброзирующий тиреоидит Риделя. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	osedu.kl	Skus Skus	работа. Ситуационные задачи.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
5 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	СРРН. Тема и задание СРР:	Редкие тиреоидиты. Специфические тиреоидиты. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360°» (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
6.00	Практическое занятие. Тема: Йододефицитные болезни. Диффузный эутиреоидный зоб.	Йододефицитные болезни. Диффузный эутиреоидный зоб. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	skus s	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
7.7.7	СРРН. Тема и задание СРР: Лечение йоддефицитных болезней.	Лечение йоддефицитных болезней - терапия препаратами йода, супрессивная терапия препаратами левотироксина натрия, комбинированная терапия препаратами йодида калия и левотироксина натрия.	PO 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими

68/16-2025 Стр. 28 из 67

59717 7.KT	skug egning egnik	Прогноз.	in K1 SX	SKUUS SKUUS	презентаций, формирование портфолио.	навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
na.41 Skina Skina Skina	Практическое занятие. Тема: Функциональная автономия щитовидной железы.	Функциональная автономия щитовидной железы. Этиология. Этапы патогенеза. Основные клинические проявления. Диагностика — гормональное исследование крови, УЗИ и сцинтиграфия щитовидной железы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 1,2	ma.edu.	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
diky Reduky Skria.ed	СРРН. Тема и задание СРР: Нарушения психического и физического развития, связанные с дефицитом йода.	Нарушения психического и физического развития, связанные с дефицитом йода. Этиология и патогенез. Неврологический кретинизм и пограничное снижение интеллекта.	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.
A 4294 July A Reduly Andreduly	Практическое занятие. Тема: Узловой и многоузловой эутиреоидный зоб.	Узловой и многоузловой эутиреоидный зоб. Частые нозологические формы: узловой коллоидный в разной степени пролиферирующий зоб, фолликулярные аденомы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	SKULLY SK	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

68/16-2025 Стр. 29 из 67

1. 3. 641. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	СРРН. Тема и задание СРР: Злокачественные опухоли щитовидной железы.	Злокачественные опухоли щитовидной железы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
1 5K	Практическое занятие. Тема: Рак щитовидной железы.	Рак щитовидной железы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	na.ed	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
edu.k	СРРН. Тема и задание СРР: Болезни паращитовидных желез у детей и подростков.	Болезни паращитовидных желез у детей и подростков. Анатомия и физиология паращитовидных желез у детей и подростков.	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: Гормоны паращитовидных желез. Формы паратгормона, его функции.	Гормоны паращитовидных желез. Формы паратгормона, его функции. Регуляция обмена кальция. Синтез и метаболизм витамина D_3 . Процесс ремоделирования кости.	PO 3,4	Sking Sking	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
Wg. Squ	СРРН. Тема и задание СРР: Гиперпаратиреоз. Первичный гиперпаратиреоз.	Гиперпаратиреоз. Первичный гиперпаратиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций,	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация

68/16-2025 Стр. 30 из 67

1. SK	Kulgier Egnini 1	Прогноз. Осложнения. Прогноз.	11.KT 24	SKUS.	формирование портфолио.	темы. Оценка портфолио.
Sking Sking	Практическое занятие. Тема: Вторичный гиперпаратиреоз.	Вторичный гиперпаратиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	1 2 ski 31. kl 3. edu. kl 3. edu. kl 3. edu. kl	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
ina.edu.k	СРРН. Тема и задание СРР: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.	Гипопаратиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
5 46 V	Практическое занятие. Тема: Клинические аспекты физиологии углеводного обмена.	Клинические аспекты физиологии углеводного обмена. Методы обследования при заболеваниях поджелудочной железы. Диагностические критерии при исследовании уровня глюкозы в плазме натощак и диагностические критерии результатов СГТТ.	PO 3,4	o 20 ma el skma el	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
KILLSI	СРРН. Тема и задание СРР: Классификация	Классификация сахарного диабета. Сахарный диабет 1 типа. Аутоиммунный	PO 5,6	6,5/1,5	PS - обследование	Чек листы: «Оценка

50. 60 50. kg 50. kg	сахарного диабета.	сахарный диабет и идиопатический сахарный диабет. Сахарный диабет 2 типа. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	edu.kl edu.kl na.edu.kl	MINT KT SKUSINS	больного. Защита клинического случая.	360°». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
SKN47 SKNO SKNO SKNO SKNO	Практическое занятие. Тема: Другие специфические типы сахарного диабета.	Другие специфические типы сахарного диабета. Генетические дефекты функции бета-клеток (МОДУ-диабет, Kir6.2 и Sur1 мутации). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	ma.edu.	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
Margedu, Kl. Sking	СРРН. Тема и задание СРР: Генетические дефекты действия инсулина: резистентность к инсулину типа А, лепречаунизм, синдром Рабсона-Менделхолла, липоатрофический диабет.	Генетические дефекты действия инсулина: резистентность к инсулину типа А, лепречаунизм, синдром Рабсона-Менделхолла, липоатрофический диабет. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	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.
48	Практическое занятие. Тема: Заболевания экзокринной части поджелудочной железы.	Заболевания экзокринной части поджелудочной железы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 3,4	10 1 2 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки

68/16-2025 Стр. 32 из 67

1 5	Frugge Egniniki 3	Прогноз. Осложнения. Прогноз.		KUSIS	Метод CBL.	практических навыков.
J. Skurge Skurge Skurge Skurge	СРРН. Тема и задание СРР: Эндокринопатии: акромегалия, синдром Кушинга, глюкагонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома, альдостерома.	Эндокринопатии: акромегалия, синдром Кушинга, глюкагонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома, альдостерома. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	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: Диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами.	Диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами. Инфекции: врожденная краснуха, цитомегаловирус, другие вирусные инфекции. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	8 2 KM	Индивидуальная работа, Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
usiego Segnik	СРРН. Тема и задание СРР: Редкие формы сахарного диабета: синдром ригидного человека, аутоиммунный, полигландулярный синдром 1 и 2 типов.	Редкие формы сахарного диабета: синдром ригидного человека, аутоиммунный, полигландулярный синдром 1 и 2 типов. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация

Рабочая учебная пр	оограмма дисциплины	«Эндокринология і	в стационаре (детская)»

1,17	3 Thomas Edn't 1	skus, seganik skus, skus, segani	11.K1 54	Skus.	Soldnik Ki sk	темы. Оценка портфолио.
LAUKI SKIND	Практическое занятие. Тема: Другие генетические синдромы, сочетающиеся с сахарным диабетом.	Другие генетические синдромы, сочетающиеся с сахарным диабетом: синдром Вольфрама, синдром Дауна, синдром Шерешевского-Тернера, синдром Клайн-Фельтера, синдром Лоуренса-Муна-Бидля, синдром Прадера-Вилли, атаксия Фридрейха, хорея Хантингтона, порфирия, миотоническая дистрофия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	L 2 sk	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
cedu. Skusek Skosk Ska Ska Ska Ska Ska Ska Ska Ska Ska Sk	СРРН. Тема и задание СРР: Сахарный диабет 1 типа.	Сахарный диабет 1 типа. Определение. Этиология и патогенез. Риск развития сахарного диабета 1 типа у родственников больных. Клинические проявления. Фазы течения: доклинический диабет, манифестация, дебют, частичная ремиссия («медовый месяц»), хроническая фаза пожизненной зависимости от инсулина, нестабильный этап пубертатного периода, стабильный период после периода полового созревания.	PO 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентом практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
7100 E	Практическое занятие. Тема: Клинические проявления сахарного диабета 1 типа. Фазы	Клинические проявления сахарного диабета 1 типа. Фазы течения: доклинический диабет, манифестация, дебют, частичная ремиссия («медовый месяц»), хроническая	PO 1,2	du. 2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	
--	--

Skus eg	течения. Диагностика сахарного диабета 1 типа.	фаза пожизненной зависимости от инсулина, нестабильный этап пубертатного периода, стабильный период после периода полового созревания. Диагностика сахарного диабета 1 типа: лабораторные исследования — уровень гликемии, определение глюкозы в моче, определение кетонов в крови и моче, уровень гликированного гемоглобина, специфические аутоантитела, С-пептид, ИРИ.	ina.edu.kl skrna.edu skrna.edu	skina.edu.k su.kl.ski s.edu.kl s.edu.kl	edulukuku si sk skina eduluku 1 skina eduluku 1 skina eduluku 1 skina eduluku	skna.edu.k Jukl skna.edu.k Jukl skna.e Jukl skna.e
skusise segniki	СРРН. Тема и задание СРР: Лечение сахарного диабета 1 типа. Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа.	Лечение сахарного диабета 1 типа. Инсулинотерапия: дозы инсулина, средства для введения инсулина, режимы введения инсулина, препараты инсулина. Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа: диетотерапия с учетом хлебных единиц. Физические нагрузки. Самоконтроль: глюкометры, целевые показатели углеводного обмена, системы непрерывного мониторинга гликемии.	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.
52	Практическое занятие. Тема: Помповая инсулинотерапия.	Помповая инсулинотерапия. Преимущества инсулиновых помп. Показания к использованию помповой инсулинотерапии. Показания и противопоказания для перевода на помповую инсулинотерапию. Условия для перевода на помповую инсулинотерапию. Условия прекращения помповой терапии.	PO 3,4		Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
S. KUIS	СРРН. Тема и задание	Диабетический кетоацидоз и	PO 5,6	6,5/1,5	Курация	Чек листы:

68/16-2025 Стр. 35 из 67

13.edu.	СРР: Диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома.	кетоацидотическая кома. Определение. Этиология и патогенез. Биохимические критерии. Клиническая картина. Лечение: регидратация, инсулинотерапия, восстановление уровня калия, борьба с ацидозом, мониторинг состояния больного, осложнения терапии.	i.kl. sk edu.kl na.edu.kl	M.K. K. SKUS	больных. Презентация, формирование портфолио.	«Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
1 3X 1 3X 1 3X	Практическое занятие. Тема: Гипогликемия.	Гипогликемия. Определение. Причины гипогликемий. Патогенез. Клиническая картина (нейрогликопенические симптомы, автономные симптомы). Степени тяжести гипогликемических состояний. Лечение.	PO 1,2	na.edu.	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
ig equi	СРРН. Тема и задание СРР: Ведение больных с сахарным диабетом 1 типа при интеркуррентных заболеваниях.	Ведение больных с сахарным диабетом 1 типа при интеркуррентных заболеваниях. Оперативное вмешательство у больных с сахарным диабетом 1 типа. Осложнения сахарного диабета 1-типа. Факторы риска осложнений. Патогенез специфических осложнений. Начало скрининга осложнений сахарного диабета 1-типа.	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°».
1 5434 1.X1 edu.k1	Практическое занятие. Тема: Диабетическая ретинопатия. Диабетическая нефропатия. Диабетическая дистальная полинейропатия. Липоидный некробиоз.	Диабетическая ретинопатия. Диабетическая нефропатия. Диабетическая дистальная полинейропатия. Липоидный некробиоз. Диабетические полинейропатии. Определение. Патогенез. Классификация. Основные методы скрининга. Терапия. Показания к проведению лазерной коагуляции сетчатки.	PO 3,4	Skrive Skriv Skriv Skriv Skriv Skriv Skriv Skriv Skr Skriv Skriv Skriv Skr Skr Skriv S	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

68/16-2025 Стр. 36 из 67

Диабетические полинейропатии.	skusins eggninik Jakkusi sieggni	1.K1 54	KN3.3	590111KJ 24	Music Gornik
СРРН. Тема и задание СРР; Сахарный диабет 2 типа.	Сахарный диабет 2 типа. Определение. Этиология и патогенез. Риск развития сахарного диабета 2 типа у родственников больных. Клинические проявления. Диагностика сахарного диабета 2 типа: лабораторные исследования. Лечение сахарного диабета 2 типа. Диетотерапия и физическая активность. Медикаментозная терапия: бигуаниды и инсулины. Самоконтроль: глюкометры, целевые показатели углеводного обмена.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
Тема: Осложнения сахарного диабета 2 типа.	Осложнения сахарного диабета 2 типа. Факторы риска осложнений. Патогенез специфических осложнений. Начало скрининга осложнений СД2. Артериальная гипертензия и альбуминурия. Дислипидемия.	PO 1,2	a.edu.kl	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
СРРН. Тема и задание СРР: Специфические типы сахарного диабета.	Специфические типы сахарного диабета. Гестационный сахарный диабет. Специфические формы сахарного диабета. Генетические дефекты функции бета-клеток (МОДУ-диабет, Kir6.2 и Sur1 мутации). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

I SK	The Usica Squiry 1 St	диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	11 34	KUSi	500911-KT 2 2K	Mugic Signorik
t sking	Практическое занятие. Тема: Генетические дефекты действия инсулина.	Генетические дефекты действия инсулина: резистентность к инсулину типа А, лепречаунизм, синдром Рабсона-Менделхолла, липоатрофический диабет. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	s sedu. A sk	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
ra.edu.kl	СРРН. Тема и задание СРР: Заболевания экзокринной части поджелудочной железы.	Заболевания экзокринной части поджелудочной железы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы:
1 57 1 54 1 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Практическое занятие. Тема: Эндокринопатии: акромегалия, синдром Кушинга, глюкогонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома, альдостерома.	Эндокринопатии: акромегалия, синдром Кушинга, глюкогонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома, альдостерома. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	skus skus	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
KUOUS	СРРН. Тема и задание	Диабет, индуцированный лекарственными	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:

68/16-2025 Стр. 38 из 67

ia.edu.k	СРР: Диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами. Диабет, индуцированный инфекциями.	препаратами или химическими веществами. Диабет, индуцированный инфекциями: врожденная краснуха, цитомегаловирус, другие вирусные инфекции. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	ina edu. kl edu. kl na edu. kl	ediyi Yaskus Skus	освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
SKULSKY SKULSKY SKULSKY	Практическое занятие. Тема: Ожирение у детей и подростков.	Ожирение у детей и подростков. Ожирение. Определение. Критерии диагноза. Индекс массы тела. Классификация. По этиологии, по наличию осложнений и коморбидных состояний, по степени ожирения. Классификация МКБ. Обследование детей и подростков с ожирением. Анамнез. Физикальный осмотр. Оценка уровня АД. Оценка дневника питания и двигательной активности. Лабораторная диагностика. Молекулярно-генетические исследования. Инструментальные исследования.	PO 3,4 N	ma?edu.kl	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
na.edu.	СРРН. Тема и задание СРР: Клинические особенности различных форм ожирения.	Клинические особенности различных форм ожирения. Синдромальные формы ожирения. Дифференциальная диагностика ожирения. Моногенные формы ожирения. Определение. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения ожирения у детей и подростков. Меры по изменению образа жизни.	PO 5,6	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

10.11 CT	Skug egniky s	Диетотерапия. Физическая нагрузка. Обучение пациентов с ожирением. Школы правильного питания при ожирении.	N.KI SX	Skugig.	500 901 KT 3 3K	(CPP).
59	Практическое занятие. Тема: Медикаментозная терапия при ожирении у детей.	Медикаментозная терапия при ожирении у детей. Показания и противопоказания к применению. Запрещенные к применению препараты в детском возрасте. Бариатрическая хирургия. Основные условия для проведения бариатрического вмешательства. Критерии эффективности терапии. Ожирение и коморбидные состояния. Осложнения, ассоциированные с ожирением.	PO 1,2	L 2 ski sedu. na.edu. skna.ed	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
Sking's	СРРН. Тема и задание СРР: Надпочечниковая недостаточность. Гипокортицизм.	Надпочечниковая недостаточность. Гипокортицизм. Определение. Первичная и вторичная надпочечниковая недостаточность. Хроническая первичная надпочечниковая недостаточность. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
60	Практическое занятие. Тема: Гиперкортицизм. Синдром Кушинга. АКТГ-зависимый гиперкотицизм. Болезнь	Гиперкортицизм. Синдром Кушинга. АКТГ-зависимый гиперкотицизм. Болезнь Иценко-Кушинга. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и	PO 3,4	301.KL	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

1 54	Иценко-Кушинга.	дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	1 34	My 3	50°911'1/17 2. 24.	Music Segnatify	
J. Sking. Sking.	СРРН. Тема и задание СРР: Гиперальдостеронизм. Первичный и вторичный альдостеронизм.	Гиперальдостеронизм. Первичный и вторичный альдостеронизм. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика первичного альдостеронизма. Дифференциальная диагностика различных нозологических форм первичного альдостеронизма. Лечение. Прогноз.	торичный альдостеронизм. Определение. Отиология. Классификация. Патогенез. Слинические проявления. Диагностика прогавричного альдостеронизма. Подгарифференциальная диагностика различных позологических форм первичного льдостеронизма. Лечение. Прогноз. порте			Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.	
egniye Gariki	Рубежный контроль №2	Рубежный контроль №2 Контроль включает содержание тем практических занятий и СРРН в период с 31 по 60 дни.			T. Krug skulg sqn kr Kulg skulg sqn kr Ja ser sqn i kr	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.	
St. 1	Подготовка и проведение	промежуточной аттестации:	3 Kill	60	1 2 KU	3:09p. Kr	
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.	1 1	70.	Op. 14 2. 1	W. J. 90, K	
9.2	Практические занятия:		Устный опрос. Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач. Case-study (мето конкретных ситуаций). Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты Лемонстрация больного. Метол CBL.				
9.3	CPP/CPPH:	Самостоятельная клиническая работа по ежедневное участие во врачебных педиатрического профиля находящихс наставника/преподавателя, ведение меди участие в обходах с другими врачами/п	конференся в ста цинской	нциях, ационаре докумен	курация не мен под наблюдени гации на электрон	нее 3 пациентов мем клинического ином ресурсе ЛПУ,	

Kiligi Sa Sang Egin Sang Egin Sang Sang Sang Sang Sang Sang Sang Sang Sang Sang Sang Sang Sang Sang	kus skus skus skus kri skus skus skus kri skus skus skus	оценка освоен больного. РА консультациях презентаций, Подготовка пр Самостоятельн поиск необход др.). Работа на	рачебных манипуляций согласия практических процедур. SA - оценка партнера. Защита - Участие во внеурочных консеформирование портфолио. DC - сезентаций, формирование портоная работа резидента может вклимой актуальной информации в д портфолио, дежурства в клини	- самооценка (Self Assessment). клинического случая. Учас ультациях. Анализ научных стору - оценка освоения практоромо. Почать в себя изучение теорети информационных ресурсах (Uрике, исследовательскую работу и	PS - Обследование тие в обходах и гатей и подготовка ических процедур. ческого материала, оТоDate, Cochrane и др.
9.4	Рубежный контрол	іь: Мини клиничесі	кий экзамен для оценки практичес	жих навыков у постели больного.	2.60 971.1
10. 10.1	149. 60. 11. K	1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Критерии оценивания:		40 60 m. K
№ PO	РО дисциплины	Неудовлетворительно	ценивания результатов обучени Удовлетворительно	хорошо	Отлично
PO1 eduly skinge skinge kinge ki	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико- биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего,	Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости,

68/16-2025 Стр. 42 из 67

kwa egari	осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	kria edu. kria e	в силлабусе.	SK-skriver a edu. i. k. k. skriver a edu. k. k. skr	инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.
PO2	Способен эффективно взаимодействоват ь с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с
	T3/TUABUUXDAHCHUS C	допускает грубые ошибки	Допускает ошибки при	Способен взаимодеиствовать	пациентом

0000 SKMA -1979-«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

MEDICAL ACADEMY

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2» Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» 68/16-2025 Стр. 43 из 67

пациента

J.K. SK.	населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	достижения достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.
PO3 Na. edu. Krina. edu. Krina. edu. Na. edu. Na. edu.	окружающих. Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для

методы для



«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»

68/16-2025 Стр. 44 из 67

обеспечения высокого уровня безопасности и качества	KI SKUIS EGULL	KY skula isa squik	1 Skuly Gen Girki Ki S. Sk	педиатрического профиля.
медицинской помощи детям.	Soldinik 1 2 Skurusis	SOUTH SERVING SEGI	Mik K Skuly Seconi	KI SK SKNO.
РО4 Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессионально й деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том	Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе

68/16-2025 Стр. 45 из 67

69777 7.47 1. 34	медицинской эвакуации.	drikt skusisegrigisedrik	M. K. K. K. Sking eggn. K. Sking egg	Kr skugiegnikry	ьных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.
PO5	Способен	Не способен к	Допускает ошибки в	Способен формулировать	Самостоятельно
ia. Or	использовать	формулированию	формулировании адекватных	адекватные	формулирует
Wa.	методы поиска,	адекватных	исследовательских вопросов в	исследовательские вопросы в	адекватные
F. VO	обработки и	исследовательских	области педиатрии.	области педиатрии.	исследовательски
CKI,	использования	вопросов в области	Недостаточно способен	Способен критически оценить	е вопросы в
1 c/4	информации в	педиатрии.	критически оценить	профессиональную	области
11	области	Не способен критически	профессиональную	литературу.	педиатрии.
1.1.	педиатрии,	оценить	литературу.	Участвует в работе	Самостоятельно
"I'K	проводить	профессиональную	Пассивен к участию в работе	исследовательской команды.	критически
300.	системный анализ	литературу.	исследовательской команды.	1. KT 2/2 Way 60 Mil.	оценивает
o go	медицинской	Не участвовует в работе	0 41. KJ 24 Wo So	471, KT 3K, WO. GO 47	профессиональну
3. O	информации в	исследовательской	56 411. KJ 34 Way 6	, 40. 15 ex vs. 60	ю литературу.
7	области	команды.	10, 60 M. M. W.	6, 47: 15 et 20. 6	Самостоятельно
1/1/10 -3	педиатрии и	140 3 60 411. KT 34	100 60 M. 15 3/2 W	o. 60 M.L. 1 541, Wg.	эффективно
2 Mus	неонатологии,	y, Wo Er M. KT	1 Was 60 Mig 15 8K.	43. 60 111. 11 CKIN	использует
5	базирующийся на	SK, Wo 60, 411, 15	SK WS. 60 MIL 1 5	7, Vg. 800 11 14 1 2 5/11	международные
1 54	принципах	1 3k War 60 417.	1 ch. vs. 60 111 11 1	ck, vs. 60, 11/4, 1 2, 5	базы данных в
VI.	доказательной	17 3/2 War 60 117.	17 94, Vs. 6001114	3. Kill 33. 600 1.K 1 2	своей
7. KT	медицины,	7. 17 ch ws. 60 "	1.4.15 ett, 43. 60,114	1. 3. H. 3. 600 1. H. 1	повседневной
401.	статистический	111.11 ch vs. 60	111. 1 SKI VS. 601"	K 1 2, 10, 55, 90, 16	деятельности.
Sp. YM	анализ	50,771.47 5/41, 23.	500 "1'K" 1" 2" KII, VS" 601	1.1 2. 1841 - Sie 390.	Активно
. Go.	результатов	60 111 1 3 CKI VS	, 600 11 1 2 KU, 53.	90 / K 2 2 / KU10 3:0 90	участвует в
US. 6	практической	19. 600 11 1 2 KUI	19. 600 1.K 1 2. KU. 35.	390. Kr 256 Miles 3:60	работе
. Wg.	деятельности,	1, 3. 50, 11, 1 2, 10	1, 3. 90 Th 22 This	Vic 9n. Kr 22 Mg Vie	исследовательско
1/11	сбор и обработка	M. J. W. H. Z.	10, 50 YO. K. 26, 4	2 10. KT 24. Vo	й команды.

68/16-2025 Стр. 46 из 67

обучает других, участвует в профессиональной профессиональной дискуссиях, конференциях и других формах дискуссиях, конференциях и дискуссиях, конференциях и дискуссиях, конференциях и других формах дискуссиях, конференциях и других формах дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного обучается и обучается и обучает других команды участвует в дискуссиях, иленов профессиональной команды участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного и команды.	GIN'S	профессиональног о развития. Способен	непрерывного профессионального развития	профессионального развития. Допускает ошибки в работе	Способен к работе в профессиональной	участвует в дискуссиях, конференциях и
обучает других, участвует в профессиональной профессиональной дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного и других формах непрерывного профессионального обучается и обучается и обучается и обучает других команды. Участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Обучается и обучается и обучается и обучает других команды участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Обучается и обучается и обучается и обучается и обучает других команды.	g.egn'r	о развития.				TE V 91' /\\
обучает других, участвует в профессиональной профессиональной дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного и других формах и участвует в обучаться и обучать других и других и других и других и других и других и других формах непрерывного и других формах и других непрерывного и друг	GON!	о развития.	профессионального	Допускает ошибки в работе	профессиональной	дискуссиях,
обучает других, участвует в профессиональной дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного обучается и обучаться и обучать других членов профессиональной команды участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного и команды.	JU.K	профессиональног	непрерывного	профессионального развития.	Способен к работе в	участвует в
обучает других, обучать других членов участвует в профессиональной команды. обучаться и обучать других членов профессиональной команды участвует в дискуссиях, команды. обучает других членов профессиональной команды. Участвует в дискуссиях, членов	KL C	других формах	дискуссиях, конференциях	конференциях и других	формах непрерывного	й команды.
обучает других, обучать других членов обучаться и обучать других членов профессиональной обучается и	SKY	дискуссиях,	команды.	команды.	Участвует в дискуссиях,	
σημοτοστεπεμο μ σποσοδιμοστι οδυματές μ μεποστατομικίε οποσοδιμοστι οδυματές μ οδυματί πουτίν σφιφεντίστιο	Wa.					

68/16-2025 Стр. 47 из 67

Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографий и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказания неонатальной помощи новорожденным.
kus skus eqniki s ski	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.
ugiegniki sakugiegi	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.
T skrig segning egnik	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	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Анализ клинической ситуации: логичный, последовательный, глубокий анализ клинической задачи; Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: диагноз сформулирован полностью и верно (с указанием всех необходимых характеристик); Обоснование диагноза: ясно и обоснованно, с использованием клинических и

ситуаций	SKI War EDMITT	лабораторных данных;
(Case study).	kus skus skus skus skus sedniki ki skus skus skus sedniki ki skus skus skus skus sedniki ki skus kus skus sedniki ki skus skus skus sedniki ki skus skus sedniki ki skus sedniki skus sedniki ki skus sedniki skus sedniki skus sedniki ki skus sedniki sedniki skus sedniki sedn	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.
edu. K. K. Skriva edu. K. S	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Анализ клинической ситуации: анализ частично верный, имеются пробелы или ошибки; Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: диагноз частично сформулирован или с ошибками; Обоснование диагноза: частично обосновано, неполный анализ данных; Дифференциальная диагностика: частично верный выбор дифф. диагнозов; План обследования: обследование частично полное, есть недочеты; План лечения: лечение частично верное, есть несоответствия; Прогноз и профилактика: частично верно; Оформление и логика изложения: есть структурные или языковые ошибки; В целом правильное решение задачи. Указаны основные этапы клинического мышления. Допущены отдельные неточности (например, упущен один из пунктов дифференциального диагноза или не полностью обоснован выбор лечения), не влияющие на правильность основного диагноза и тактики.
Thus saynik KT s. ske	Удовлетворительно соответствует оценкам:	Анализ клинической ситуации: поверхностный анализ, грубые ошибки. Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза:

A 5H	Was Egymin	C (2,0; 65-69%);	неверный диагноз или отсутствие диагноза.
, M	J. Way 60 471.	C- (1,67; 60-64%);	Обоснование диагноза: отсутствует обоснование или не соответствует данным
10. KI	St. Wo. 60 11	D+ (1,33; 55-59%)	задачи.
egn''i'	1 3K KWg. Sign	D (1,0; 50-54%)	Дифференциальная диагностика: грубые ошибки или отсутствие дифференцировки.
), 6 ₀ , "	1. K. J. SKI, VS.	600 11 2 KU, 03	План обследования: неправильный или неполный план обследования.
V3. 50	11. 1. 2 KIL.	9. 500 1/F 1 2, Thur	План лечения: лечение неверное или отсутствует.
1, 00.	300 14 1 2. KU	13. 39, 1/4 1 2, 1/2	Прогноз и профилактика: нет прогноза или он необоснован.
2KILIS	3.60,901,KT 2,5	KULUS SEGUTIKAT SI	Оформление и логика изложения: неструктурированный или неразборчивый ответ.
12, 2K	skulgi edniki	YY Skurg'eg Egn'y	Частично правильное решение. Имеются существенные упущения (например, нераспознанное ключевое звено диагноза или неполный план обследования). Возможны 1–2 диагностические или тактические ошибки, но общее понимание клинической ситуации присутствует.
90.1	The sky was en	Неудовлетворительно	Анализ клинической ситуации: грубые ошибки.
s.egn.	M.K. Sking	соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)	Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: отсутствие диагноза.
Vo. S.	111, 15 ch 4	F (0; 0-24%)	Обоснование диагноза: отсутствует обоснование диагноза.
1, Wo.	En 411, 15 34	43. 60 Mil. 1 34	Дифференциальная диагностика: отсутствие дифференцировки.
SK, Wig	1 60 M. V.	K. Ws. 60 111 K.	План обследования: неправильный план обследования.
SKI	Va. 60 M.L.	et, ws. 60 111415	План лечения: лечение отсутствует.
12 34	1, Wg. 60, M.K.	1 941, Ws. 600 111/K	Прогноз и профилактика: нет прогноза.
1	8/1. Us. 60 11/2	11 24 23. 600 11	Оформление и логика изложения: неструктурированный ответ.
11111	ch. Wg. 60, "	1.K. 1 5/41, Wg. 600,	Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые ошибки в
6911.1	k1 2 8/1, 14 9 5 60	SAN SKILLIS SKILLIS SIS	диагностике или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия не соответствуют современным рекомендациям.
(9. 60)	Чек листы:	Отлично соответствует	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражае
20.00	Критерии оценки	оценкам:	динамику развития заболевания;
41, 23.	практических	A (4,0; 95-100%)	Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и
177, 3	навыков,	A- (3,67; 90-94%)	эффективно;

ные навыки. Назначение лабораторно-инструментальных методо заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования правильно;	ов исследования на
заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования правильно;	ов исследования на
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования правильно;	
правильно;	11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	пациента): полностью и
	Sp. Kr 2 24 Klips
Дифференциальный диагноз: полностью;	10 90, 1th 22, 12
Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обос	нованная;
Выбор лечения: лечение очень адекватное;	Un 3' C. 90. Kr 2
Понять механизм действия назначенного лечения: полно	
Определение прогноза и профилактики: адекватный, пол	
Хорошо соответствует Сбор анамнеза: систематически собранных, но без д характера основных симптомов и возможных причин их	
В+ (3,33; 85-89%) Физическое обследование: систематические, но незна	
В (3,0; 80-84%) физическое обеледование: систематические, по незна	-mredibilible realin-reckine
В- (2,67; 75-79%) Постановка предварительного диагноза: установлен	и правильно, но нет
С+ (2,33; 70-74%) обоснования;	go the service
Назначение лабораторно-инструментальных методо	ов исследования на
заболевание: адекватный, но с незначительными недоста	
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования	пациента): правильно с
незначительными неточностями;	Kur sign you Kr
Дифференциальный диагноз: доказано, но не с	о всеми подобными
заболеваниями;	1 2, 1/1, 3, 600
Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз	
является полным, но сопутствующие заболевания не указ	
Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или	
Понять механизм действия назначенного лечения: ошиб	астся в несущественных
деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватны	лй но не полный
Удовлетворительно Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые н	

1 3K Wg 60 Migh	соответствует оценкам:	сущности заболевания и последовательности развития симптомов;
1 KT 32, WO 50 YM	C (2,0; 65-69%);	Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками;
17. 15 8k War 60,3	C- (1,67; 60-64%);	Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но
177. 17 ch 20. 6,	D+ (1,33; 55-59%)	диагностического заключения нет;
Scanick I skirus.	D (1,0; 50-54%)	Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный;
45.5 60 971 KT 2 2KU	Wars songnik 1 2 skul	Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками;
The single the si	144 3 G 411. KT 34	Дифференциальный диагноз: Неполный;
Skill gie Egninik 1	exunsiengi.	Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено;
17 3K, War 60 471.10	17 et. 49. 60 111.61	Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию
1 1 de 20, 60, 41	· 17 = 44, 29. 60, 11;	неполное;
17. 15 3/1. Us. 60	11.1. 12 ext. 23. 600	Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое;
111. 11 SK, V3. 6	0, 11 5 Kl. 35. 60	Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.
60,771,477 941, 39.	Наудориотроритани из	
9. 600 11. 1. 2 KIL. V.	Неудовлетворительно соответствует оценкам:	Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов;
13. 60 11/4 1 2 MU		
H. VS. OC. 11/1 2, 1	FX (0,5; 25-49%)	Физическое обследование: не владеет мануальными навыками;
KU, 39 600 1 Kr 1 8	F (0; 0-24%)	Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;
2. KU, 3. Ogg. Kr	S. Kur Jie Yo. Kr	Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на
1 2, 12, 3; 90, K	Se Mis Signature Kr	заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в
K 2, Ku 3, 00.	AT 26 40.	большинстве случаев неправильно;
1 / 1 2 / W. J. C. W.	. Kr 26 Was Er M.	
Pr. Kr 22 Wes see	40. KT 24. WO 60, 4	Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее
290. Ar 26 Wa 5	1 41. 1 24. 40, 6	убедительно;
3.0 4n. Kr 24, Way	S. M. T. Ch. Wa.	убедительно, Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия;
1 36 49. 15 St. W.	6 6 41. 15 ch 45	Выоор лечения: пазначены препараты обратного деиствия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно
40° 62 41. 17 34.	40, 60, 40. 11 ch.	объяснить;
1, Wa S. M. T. S	H WO. 60 MILLY SH	Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
CH 00 00 11.5	M. 19. 60. 12. 1	Определение прогноза и профилактики. Не смог определить.

The second of the skills second of the skills.	ckula signalik
OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	KI SKILLY SKUST SECOLO
Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	Стр. 52 из 67
They make no CDDI w CDD.	9. 6go 77. K. 2, ck.

K1, 40. 00,	7 7		федра «Педиатрия-2» 68/16-2025
3.	So A B	абочая учебная программа дисі	циплины «Эндокринология в стационаре (детская)» Стр. 52 из 67
34 00	60.77.11	S. Church Ggriff	Чек листы по СРРН и СРР:
V 97 X	Іек листы:	Отлично соответствует	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения
) («O	ценка 360 ⁰ »	оценкам:	соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;
7/1, / H	аставника.	A (4,0; 95-100%)	Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например
70. 11	St. Wo. 8	A- (3,67; 90-94%)	руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию
16, 11, K	1 st no.	EC 471. 17 241. W3	критически оценивает информационные ресурсы;
, J. S. Yn.,	K2 54 10	10, 60 M. T & Ch. 4	Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в
00 2. P. 11	7. KT 24.	Wo. 60 M. 1 34	обсуждении, тщательно берет задания;
1140, 50	41. KJ G	F. Wo. 60 M. 1	Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению в
SL/410	6, 41. KJ	SK, Wo. 60, M. 1	другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов;
2 Shilly	J. S. 411. K	SK Wig En 471.	Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склоне
Kr de 1	un Jien 9/1.	KJ 24 WO 36 M.	к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает;
1. Kr 26	17100 3:00 91	y. Kr Sk Was En Y	Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например
90, K	St. Mus Jies	Mr. Kr. 2k. Was Es	отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи
Sgo. Kr	2 SILVINO	Syn. Kr 2k, Wa	умение учиться на этом;
9. 90 V	1 SI KING	J. 6 9/11/ Kr 2 2/14/0	Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний
. J.	Kr 2 SIN	10 390. Kr 2 26.10	или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;
FU. 35. 39	10. Kr 20.	Rue Sie 90. Kr 26	Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление
KU, 19.	000 141	s, Kursingh, Kr	демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генераци гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка
13. Ch. 30	in odn ik	1 2, Kur 3's 9n. Kr	информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс;
12 of	vs. 5gr. 17	1 2, Ku, 25, 30, 7	Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным
TIT W	i, va. sqr	14, 1 2, Ku, 25, 90,	вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим
111.11	CK1, Wg. 60	"14 1 3. Huy 3. of	образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщае
11.1.11	cki, wa.	50, 114, 1 2, Thu va.	материал для лучшего запоминания другими;
60,771,4	1 ch 20	60, 11; 1 2, 5ky, vs	Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и
9. 60 YM	12 ct 1	13. 60 11/1 3. Hu	квалифицирован.
Us. Son	W. L. CH	Неудовлетворительно	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточно
17, 79, 0	7-14-13	соответствует оценкам:	изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знани

Kura Siegni	Ky zking segni, Ky z	sky, us. egg, mik
KT ZKUS'S	OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ ОНТҮСТІК Қазақстан медицина академиясы» АҚ	1. K. J. Skulg. J. Eorgi.
1 / 2 / W	Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
90. Kr 26	Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	Стр. 53 из 67
3, 901. KT 24	EV (0.5. 25 MOV)	Structure Structure

1/11/2	290. Kr 22"	We you Kin Kin OK:	Кафедра «Педиатрия-2» 68/16-2025
Se The	P		исциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» Стр. 53 из 67
L SK.	kna edukly klaskna edukly kna edukly klaskna edukly	FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обсучения 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 пс 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 пропедуры.
Va Sich	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ »	Отлично соответствует оценкам:	Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно
1/1/2	заведующий	A (4,0; 95-100%)	совершенствуется, учится на ошибках;

J. K. Skills Ski	отделением.	A- (3,67; 90-94%)	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.
Skug-edn's	Skria.e. edu.k.k. Skria.e. edu.k.k. Ju.kl. skria.edi Ju.kl. skria.edi Ju.kl. skria.edi Ju.kl. skria.edi Ju.kl. skria.edi Ju.kl. skria.edi	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
ma.edu.kl	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » резидента.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;

edu.K. K. skina.	kwa se garki ki skwa skwa segari. Ki skwa sega	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.
ia. sedi di.ki.ki 2 skna. edi.ki 1. skna. edi.ki 2. skna. edi.ki 3. skna. edi.ki 3. skna. edi.ki	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
Чек ли «Оценка дежурны	360°» оценкам:	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;

1 3/ Wo. 60 M. M	SK, Wa. 60, 117.	квалифицирован.
Skulaisediniky skulai	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять
Чек листы: DOPS оценка.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	основные процедуры. Процедура выполнена полностью правильно, грамотно и безопасно. Все этапы соблюдены. Коммуникация — на высоком уровне. Оформление выполнено корректно.
Skusisen siniki ki skusi	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	В целом правильное выполнение, но есть 1–2 незначительные ошибки (например, небольшие отклонения в технике или формулировках). Безопасность пациента не нарушена.
gedu. Kr. skug edidu. k	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Процедура выполнена с несколькими ошибками, но без грубых нарушений. Клинический результат достигнут, но есть пробелы в логике, технике или коммуникации.
Kusis squirk sisk	Неудовлетворительно соответствует оценкам:	Серьезные нарушения методики, техники или правил безопасности. Непонимание сути процедуры. Ошибки, которые могут повлиять на состояние

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»

Стр. 57 из 67

68/16-2025

AL SK	Two secondity	FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	пациента.
a edu. K. Akna.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	no teme.	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Egn'yn'r Y Skuseg	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Vascenniky	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный СРРк, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
	Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР). Анализ научных статей.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;

2, 10,	20 YO. Y.	21 41 6 10. 11	
3 edu.K1 3 edu.K1 3 edu.K1	ing skus skus squis	a.edu.kl. skina.edu.kl. a.edu.kl. skina.edu.kl. a.edu.kl. skina.edu.kl	Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
Skriving, Skrivi	a.edu.k.k.k.k.k.k.k.k.k.k.k.k.k.k.k.k.k.k.k	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.
ia.edu.k na.edu.k	1.K1 skina.edi 1.K1 skina.edi 1.K2 skina.edi	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию;

2 7	U. 20 YO. KI	2, "VIA PO YOU ALL	
113.641.641.641.641.641.641.641.641.641.641	Ariki skusisedirik	da segniki ka sena segniki segnika segnika segnika segnia segnika segnia	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: Проводи исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.
SKUS SKUS SKUS SKUS SKUS SKUS SKUS SKUS	a edu. Kl. skrna edu. edu. kl. skrna edu. kl. skrna edu. kl. skrna edu. kl. skrna edu. skrna edu. kl. skrna edu. skrna edu. kl. skrna edu. skrn	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат; Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.
12 equ. 12 equ	Чек листы: Оценка портфолио.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио содержит все обязательные разделы (темы, отчеты, рефлексии, презентации и пр.). Каждая часть выполнена качественно, логично, оформлена аккуратно. Явно прослеживается индивидуальная работа, самостоятельный подход. Имеются примеры участия в исследовательской деятельности (анкеты, анализы, статистика, рецензии и др.). Используются современные источники, соблюдены этические нормы.
24 KUG	3 e 9/1. KJ 34	Хорошо соответствует	Все основные разделы присутствуют.

A) 2	1/2 A'() 'D A()	4. 7. 1/4.	21 -0 1
Рабочая учебная программа ди	сциплины «Эндокрин	ология в стациона	аре (детская)»

68/16-2025 Стр. 60 из 67

6901 90.KT	1. Skusisegnik 1. Skusisegnik	оценкам: B+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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.
SKUS.	ig gedirki ki skulgi.	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Разделы портфолио частично отсутствуют или не полностью заполнены. Содержание фрагментарно, некоторые темы раскрыты поверхностно. Много формального материала, мало аналитики. Оформление неряшливое или не соответствует требованиям.
3. 1.KZ	T Skulgiednik	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио отсутствует или почти полностью не заполнено. Содержание не отражает работу по дисциплине. Нарушены основные требования к структуре и оформлению.
3.	n. Kr 24 W.	9/11. KT 3/2 Wo	Чек-лист для рубежного контроля:
1 SKUS	Чек листы: Рубежный контроль. Мини клинический	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент уверенно и грамотно выполняет все этапы обследования ребенка. Демонстрирует глубокое знание возрастной нормы, клиническое мышление, правильную технику обследования. Коммуникация с родителями и ребенком корректная и профессиональная. Ошибок нет.
1,12 edu./ 1,2 edu./	экзамен для оценки практических навыков у постели больного.	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Задание выполнено правильно, но допущены незначительные неточности (в последовательности действий, формулировке диагноза или в объяснении). Эти недочеты не влияют на итог и безопасность пациента. Коммуникация в целом хорошая.
skus.	isosquikt siskur	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%);	Имеются существенные недочеты: пропущены этапы обследования, частично неверная интерпретация данных или поверхностный анамнез. Коммуникация требует улучшения. Клиническое мышление не всегда логично. Ошибки не

4	54	400 SO 401, K	C- (1,67; 60-64%);	грубые, но значимые.
• `	V1 9	5, W.O. 60 Mil	D+ (1,33; 55-59%)	1 2 5kg, 33. 600 1/kg 1 2 5kg, 33. 600 1/kg 2 2 5kg, 35. 900.
X). (I	ch. Us. 60, 11,	D (1,0; 50-54%)	14 1 2 50, V3. 60, 15 1 2, 50, V3. 3. 90, 15 1 2, 50, V0.
	111.K	" SKI, WS. 60.	Неудовлетворительно	Серьезные ошибки в технике, логике или профессиональном поведении.
	SO YN'L	12 ch 20. 6	соответствует оценкам:	Непонимание задачи. Нарушены базовые принципы взаимодействия с ребенком
Ò,	60,71	1. 1 ch vs.	FX (0,5; 25-49%)	и родителями. Клиническое мышление слабо развито. Есть риск для пациента.
X	19. GO,	With I skill a	F (0; 0-24%)	8. 90 1 2 2 W. 35 90. 1 2 2 W. 5 8 W.

Многобальная система оценки знаний.

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A OUT A	4,0	95-100	Отлично
1 A A A	3,67	90-94	11. KJ 24 WO 6, M.
B+ 7	3,33	85-89	Хорошо
BUILDE	3,0	80-84	S. 81 71. 1 CH. 40. 60
B- VI	2,67	75-79	Way 60 M. 15 2/2 Was
C+3, 1/1	2,33	70-74	- We 60 M. 1 Ch Ws.
9. 90 G 2 2 Killing	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-4 5	1,67	60-64	84 40 60 Mill 15 84
D+ V S	1,33	55-59	1 3 No. 60 717.11 S
M. D-90, K	1,0	50-54	· 1 ch vs. so "1. 1
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
S WF S	5 100 00 10	0-24	5 77 1 TK 3. 60 11/4

11. Учебные ресурсы:

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

- 1. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Е. Т. Дадамбаев.
- Электрон. текстовые дан. (). Алматы : Эпиграф, 2016
- 2. Современная диагностика часто встречающихся заболеваний эндокринной системы [Электронный ресурс]:учебное пособие/МЗиСР РК ЮКГФА электрон. текстовые дан. (680 Мб). [б. и.]: Шымкент, 2015. 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
- 3. Детская эндокринология: Атлас [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И. И. Дедова.

	2/2 Wo 6 471. 1 3/2 Was 60 7	7. 1 3/4 48. 60 11. 1 3/4, 48. 60 11/4 1 2 1/4, 48. 60 11/4 1 2 1/4, 48. 60 11/4 1
Y	J 24 40, 6, 47, 17 34, 40, 6,	- Электрон. текстовые дан. (47,1M6) M. : ГЭОТАР - Медиа, 2017
)·,	17 36 Was 60 471, 17 34, Was	4. Современная диагностика часто встречающихся заболеваний эндокринной системы
X	7. 15 et was 60 17. 15 et, wa	Бекмурзаева Э.К., Сметова Р.А., Сейдалиева Ф.М., Аралбаева
SA	10.11 ch 43. 60 11. 1. 1. 34.	https://aknurpress.kz/login/1842
	80, 10. L'V , 841, Wg. 60, 11. L'V , 84,	Мохорт, Т. В. Клиническая эндокринология : учебное пособие / Т. В. Мохорт, З. В.
10	, 60, 111, 1 5/1, 43, 60, 111, 1 3,	Забаровская, А. П. Шепелькевич. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 416 с.
. <	13. 60 11 14 1 3 chi, 13. 60 11 14 1	https://www.iprbookshop.ru/24062
1	, vs. 60, 11. 1 2 th, vs. 60, 11h	5. Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика
	741, Us. 600, 174, T. s. 741, Vs. 600, 17	болезней эндокринной системы / А. Н. Окороков. — 2-е изд. — Москва : Медицинская
1	5 chi, 39. 600 11 1 2 thi, 39. 600.	литература, 2025. — 173 с.: https://www.iprbookshop.ru/149568
, P	1. 5 Kir. 23. 600 11 1 2. Kir. 23. 3.	6. Классификация и диагностические критерии болезней эндокринной системы (для
Ι.	- 1 2 My 35 30 1/4 2 1/4 25	студентов медицинских ВУЗов) / Л. М. Шукшина, Б. Т. Турмухамбетова, Р. И.
5	11/4 1 2, 1/4 1 25 500 11/4 2, 1/4 25	Сайфутдинов, О. В. Бугрова. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская
	Miles S. Kur S. Sp. Kr S. Kur	академия, 2011. — 200 с <u>https://www.iprbookshop.ru/21816</u>
)	Son The Service Single Here Service	7. Микротоковая рефлексотерапия в восстановительной коррекции хронического
2	is 90, 1/1, 2, 1/4, 3 is 3/0, 1/1, 2,	аутоиммунного тиреоидита : учебное пособие / Н. В. Тарасова, Н. А. Гаврилова, А. В.
	2. 9. 1. 2. M. C. M. M.	Левин, К. А. Резаев. — Самара : PEABU3, 2011. — 50 с. https://www.iprbookshop.ru/10178
N	Журналы (электронные журналы):	http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.
٥,	The 3's go, the service 3's go,	https://e.pediatry-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр.
1	2, My 3:0, 90. 15 26 We 3:00 40	http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и
	2 2 My 3 5 47. 15 26 Wa 3 50	детская хирургия.
	Tr 26 40. 15 24 Way 6	https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoj-pediatrii - Вопросы
	The service significant of the way	практической педиатрии.
2	m. to ex wo so m. to ex w	https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина.
	M. 1 24. 40, 6, 11, 1 3/2,	https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densauly - Денсаулық.

Литература:

KI skina.edu.kI skina.el

a.edu.K. skina.edu.K. skina.edu.k

Skina.edu.kl. skina.edu.kl. skina.edu.kl.

skina.edu.kl skina.edu.kl s

edu.K. skina.edu.K. skina.edu.k

Wha edu. K. skina edu. K. skina edu. k.

ma.edu.k. skina.edu.k. skina.edu.k.

основная:

- 1. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебное пособие / T. P. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 c.
- 2. Дедов, И. И. Эндокринология: окулык / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев орысш. ауд. А. Т. Алипова; жауапты ред. Ж. Абылайұлы. - 2-бас., өңд., толықт. - М. ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 400 бет
- 3. Скворцов В. В. Клиническая эндокринология [Электронный ресурс]: крат. курс: учеб. метод. пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015-186 с.
- 4. Детская кардиология под редакцией Дж. Хоффмана. М.: 2016.
- 5. Детская гастроэнтерология / под ред. Т.Г. Авдеевой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 190 с.
- 6. Клинические протоколы МЗ РК.

дополнительная:

- 1. Базарбекова, Р. Б. Руководство по эндокринологии детского и подросткового возраста руководство / Р. Б. Базарбекова. - Алматы: Telman Offest & Print TOO, 2014. - 252 с.
- 2. Ботабаев, Н. Т. Балалардың арасында эндокриндік жүйе ауруларынан туындаған мугедектікті кешенді сараптау және медициналық-әлеуметтік тұрғыда сауықтыру : дис. ...денсаулық сақтау магистрі акад.дәрежесін ізденуге арналған / Н. Т. Ботабаев. Шымкент: ОҚМА, 2018. - 60 бет.
- 3. Уэльс Дж. К. Х. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс]: пер. с англ. / Джереми К.Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол. – 2-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
- 4. Шустов, С. Б. Клиническая эндокринология: [руководство]. М.: МИА, 2012.
- 5. Шабалов, Н. П. Детские болезни. В 2 т.: учебник. 7-е изд., перераб. и доп. СПб.Питер, 2012.
- 6. Запруднов, А. М. Детские болезни: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – 2- е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Мелиа, 2013. – 768 с.

на казахском языке:

1. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков Ж.Қ. «Бала ауруларының пропедевтикасы»: окулык.Шымкент -2019ж., 460 бет.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	1.KT 2 2 2 2 1 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2
Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	Стр. 64 из 67

Wo 6, 47. 1 36 Wo. 60	2. Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі
1, Way 60 M. 1 & 2/2, Way	Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген
2/2 War 60 Mig/ 5 2/2 War	Алматы: Эверо, 2011 312 бет. с.
1 . ch. vs. 60"11" 1 . ch.	3. Нәресте туралы ілім. Неонатология: оку құралы/ Ред. Е. Т. ДадамбаевАлматы: «Дәуір»
1 2 1/2 3 3 CO 1/4 1 3 1/1	газет-журнал баспасы 1994

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.
- 14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
- 15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
- 16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ ОНТОКТІКТИК ОДИННЯТЬ ОД	911/KT 2/KMS.
Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	Стр. 65 из 67

,...iia.edu.kZ

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:
13.1	П. 4 Кодекс чести резидента.
13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:
101., N	Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при
, Y/ ,	невыполнении разделов работы и т.д.
SONY	Например:
V. SC	1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;
Wg.	2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
H, Wg	3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
CKIII	4. дежурство в приемном отделении;
SK	5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.
.1.5	Штрафные санкция:
Y.	Резиденту, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.
, Kr	Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.
90, 1	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.
2. (Расчет рейтинга прохождения:
0.00	Оценка знаний резидентов осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляе
Ma	текущий контроль, 40% - итоговый контроль.
L. Wo	Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки
SK	рубежных контролей и оценки итогового контроля:
	Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).
1	Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).
1.1	Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2
101.1	Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРР.
502717	Итоговая оценка $(100\%) = PKcp \times 0.2 + TKcp \times 0.4 + ИК \times 0.4$
	РКср – средняя оценка рубежных контролей;
10. 0	ТКср – средняя оценка текущего контроля;
, vg.	ИК – оценка итогового контроля.
11.	Резидент, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации

Solicy	«Оңтүстік Қазақстан м	OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY lедицина академиясы» АҚ	SKMA SKMA MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Н	HSTAN Казахстанская медицинская акаде	(RNM
	3/0, Kr 2, My 30, Mr. K	Кафедра «Педиат	грия-2»	40, 60 M. 15 CH	68/16-2025
V.	Рабочая учебная прогр	оамма дисциплины «Эндо	окринология в стаг	ционаре (детская)»	Стр. 66 из 67

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 опересмотре 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.

rways egn.	niky sking segniky skugisenniky skingsenniky skingsenniky skingsennik	1.K1 2 sky was egg mik
KI SKUJA	OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	sqn, Kr skrus, segen
1, Kr 2, 1	Кафедра «Педиатрия-2»	68/16-2025
90. KT 26	Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	Стр. 67 из 67
'9'6qn'.K	14. Утверждение и пересмотр: Дата утверждения Протокол № Ф.И.О. зав. кафедрой и председателя АК ОП	House String Sky

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детекая)» Стр. 67 и 14. Дата утверждения Протокол № Дата согласования с Библиотечно- пиформационным центром ОЧ ОБ №Б Дата этверждения на кафедре Дата олобрения на КОП Дата олобрения на АК ОП Дата пересмотра Протокол № Дата пересмотра на АК ОП Протокол № Бектенова Г.Е. Дата пересмотра на АК ОП Протокол № Бектенова Г.Е. Дата пересмотра на АК ОП Протокол № Бектенова Г.Е. Дата пересмотра на АК ОП Протокол № Бектенова Г.Е.	3: 90 K 3, M		едра «Педиатрия-2»	68/16-202
Дата утверждения Протокол № Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП Подпись Дата согласования с Библиотечно- информационным центром Протокол № Дарбичева Р.И. Дата утверждения на кафедре Протокол № Бектенова Г.Е. Дата одобрения на АК ОП Протокол № Бектенова Г.Е. Дата пересмотра Протокол № Бектенова Г.Е.	Рабочая у	чебная программа дисци	пплины «Эндокринология в стационаре (детская)»	Стр. 67 и
Дата утверждения Протокол № Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП Подпись Дата согласования с Библиотечно- информационным центром Протокол № Дарбичева Р.И. Дата утверждения на кафедре Протокол № Бектенова Г.Е. Дата олобрения на АК ОП Протокол № Бектенова Г.Е. Дата пересмотра Протокол № Бектенова Г.Е. Дата пересмотра Протокол № Бектенова Г.Е.	30 0 00 1 1 1 3 40	Wisingh, Kr	Struction of the struction of son 411. A	2 SK Wg. 50 47
Дата согласования с Библиотечно- пнформационным центром Протокол № Дарбичева Р.И. Дата утверждения на кафедре Дата одобрения на АК ОП Дата одобрения на АК ОП Дата пересмотра Протокол № Бектенова Г.Е. Дата пересмотра Протокол № Бектенова Г.Е.		Ph. 20: 00, 14	Утверждение и пересмотр:	KI SKINO JES
Библиотечно- информационным центром Дене вы			Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре Протокол № Бектенова Г.Е. Ди. 06. 2025 Протокол № Бектенова Г.Е. Дата одобрения на АК ОП Протокол № Бектенова Г.Е. Дата пересмотра Протокол № Бектенова Г.Е.	Библиотечно-	Протокол №	Дарбичева Р.И.	Lemin
Д4. 06. 2025 Дата одобрения на АК ОП Протокол № Бектенова Г.Е. 26. 06. 2025 Ба Дата пересмотра Протокол № Бектенова Г.Е.	0406 2025	Mir Contract	9. 600 1/K 1 2 / KU 29. 691 1/K 1 3 / KU	3. 000 N S
Д4. 06. 2025 Дата одобрения на АК ОП Протокол № Бектенова Г.Е. 26. 06. 2025 Ба Дата пересмотра Протокол № Бектенова Г.Е.		Протокол №	Бектенова Г.Е.	Chin
Дата пересмотра Протокол № Бектенова Г.Е.	24.06.2025	0 11 D a	E, Us. 60 171, 15 84, Us. 60, 114, 12	
Дата пересмотра Протокол № Бектенова Г.Е.		Протокол №	Бектенова Г.Е.	Alm -
to se the significant of the significant of the state of	5 26.06.2026		25, Wo so 411. X 24 Ws 60 111. F	1/5F 00 00
Дата пересмотра на АК ОП Протокод № Бектенова Г.Е.	Дата пересмотра	Протокол №	Estrationa D.E.	1 1 1 1 1 1 1
Дата пересмотра на АК ОП Протокод № Бектенова Г.Е.			Derichoba F.E.	1 7 2
	K S. MILLS OF M. K.	3 Mussing	. To spring is 911. Kt spring in	10: KT 3 KU. W.
as edukik kana se edukik ka sema se eduk ka sema seduk ka sema seduk ka sema seduk ka sema seduk ka sema seduk Basena seduk ka sema seduk Basena seduk ka sema seduk Basena seduk ka sema seduk	Дата пересмотра на АК ОП	3 Mussing	. To spring is 911. Kt spring in	Discontinue Signatura