

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОВП»		Стр. 1 из 59

СИЛЛАБУС

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в ОВП» 6В10101 «Общая медицина»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: OVP 7301-2	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Детские болезни в ОВП»	1.7	Курс: 7
1.3	Пререквизиты: Амбулаторно-поликлиническая педиатрия, Превентивная педиатрия.	1.8	Семестр: 13
1.4	Постреквизиты:резидентура по семейной медицине, резидентура по педиатрии	1.9	Количество кредитов (ECTS): 15
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
Диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение, реабилитация, медико-социальная и экстренная помощь детскому населению на основе современных методов и научных данных. Патронаж беременных и детей раннего возраста. Профилактические осмотры. Работа с документацией в электронной системе. Коммуникативные навыки, самоконтроль, поддержка пациентов. Освоение навыков исследования в области педиатрии.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование +	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный +	3.7	Проект
3.2	Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)
4	Цели дисциплины		
Подготовка специалиста врача общей практики (семейного врача), владеющего знаниями, практическими и коммуникативными навыками, умеющего успешно работать в системе ПМСП. Приобретение интернами теоретических знаний и навыков, необходимых для оказания квалифицированной медицинской помощи больным в амбулаторных условиях и при наиболее распространенных внутренних заболеваниях, не зависящих от возраста и пола, в соответствии с современными принципами доказательной медицины.			

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОБП»		Стр. 2 из 59

5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)	
PO1.	Проводит клинические и лабораторно-инструментальные исследования и использует их результаты с целью составления плана лечения, диспансеризации, плана реабилитации с участием больного. Осуществляет профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику	
PO2.	На основании клинических и лабораторно-инструментальных исследований детей и подростков с внутренними заболеваниями назначает эффективное лечение согласно диагнозу, проводит алгоритм подбора медикаментозного и немедикаментозного лечения;	
PO3.	Знает масштабы внутренних заболеваний и реабилитации детей и подростков, временной нетрудоспособности, временной/стойкой нетрудоспособности, экспертизы с позиций клинических протоколов МЗ РК, медицинской и доказательной медицины;	
PO4.	Могут быть сформированы понятия: оказать неотложную и неотложную квалифицированную медицинскую помощь больным основной категории тяжести (организует неотложную помощь в рамках догоспитальной первичной медицинской помощи при частых неотложных случаях внутренних заболеваний)	
PO5.	Умеет использовать информационные технологии в организации здравоохранения, для выполнения задач системы здравоохранения. Эффективно использует информацию и информационные технологии в сфере медицины, доносит выводы, проблемы и их решения до коллег и пациентов. Использует научные задачи, методы и знания в медицинской практике и научных исследованиях. Способен к постоянному обучению и развитию. Может внедрить новые методы в клиническую практику.	
PO6.	В медицинской практике склонен к общению, учитывая психологические особенности пациентов, мультикультурализм и придерживаясь принципов медицинской этики и деонтологии	
5.1	РО дисцип лины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	PO 6	PO 1 Применяет навыки по пациент-центрированному уходу, использует межличностные и коммуникативные навыки с пациентами, его окружением и коллегами с соблюдением биоэтических принципов и прав пациента PO 10. Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения;
	PO 3	PO 2. Организует свою деятельность в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан для осуществления политики укрепления здоровья нации.
	PO 1	PO 3. Планирует непрерывный личностный и профессиональный рост для улучшения качества медицинского обслуживания на основе самооценки, самообразования и обучения на протяжении всей жизни. PO 6. Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»	61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОВП»	Стр. 3 из 59

PO 2	PO 4. Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных; PO 8. Оценивает клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение заболевания, требующих оказания экстренной помощи и определения показания к госпитализации.
PO 4	PO 5. Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных заболеваний детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями , интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении болезни;
PO 5	PO 7. Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования; PO 9. Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг.

6. Подробная информация о дисциплине

6.1	Место проведения (здание, аудитория): Место проведения : г. Шымкент, Туранский район, ул.Балапан ата 22/1,МЦ Ай-нұры,3-этаж,1-2-3-уч.комната.Электронная почта: kvor3@mail.ru .В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.				
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП
	-		150	-	90
					СРО
					210

7. Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Даткаев Гулмира Маханбетовна	асс.профессор	Dat.g@mail.ru
2	Бекенов Нұрлан Нурғалиевич	асс.профессор	87015262612@mail.ru
3	Нурмаханова Гулмира Нурмахановна	ассистент - магистр	nur.guma @mail.ru
4	Мақсұт Мая Бағдатовна	ассистент	maya maksut40
5	Турсынбаева Айгул Жанабаевна	ассистент	tur. aigulya@mail.ru
6	Сулейменқызы Перизат	ассистент	p.suleymenova @mail.ru

8.	Тематический план					
Нед еля/ ден ь	Название темы	Краткое содержание	РО дис- цип лины	Кол- во часов	Методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Законодательные аспекты деятельности врача общей практики (семейного врача) в общем и по части детские болезни. Медицинская профилактика в деятельности врача ВОП.	Специальные направления медицинской профилактики по: вирусным гепатитам В, С, ВИЧ-инфекции, гриппу железодефицитной анемии у детей ожирению у детей нарушению функции щитовидной железы инфекционному эндокардиту остеопорозу рака шейки матки туберкулезу табакокурению и курению наркотических веществ	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Конвенция о правах ребенка (UNICEF.Детский фонд ООН). Пункты конституции РК. Организация	Образовательные (информационные) технологии. Нормативно-правовое обеспечение профилактической медицинской помощи. Скрининговые программы новорожденных и детей,	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных RBL., Амбулаторный прием пациентом	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов

	профосмотров детского населения.	соответственно возраста. Современные подходы к медико-санитарному просвещению и продвижению здорового образа жизни.				
2	Практическое занятие. Недоношенные детив практике ВОП. Критические периоды развития здорового ребенка.	Понятие о недоношенности и задержке внутриутробного развития. Клиническая характеристика и наблюдение. Организация режима и внешней среды. Болезни новорожденных. Пограничные состояния.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов.	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм.
	СРОП/СРО Задание СРО: Значение знания периодов детства в практике врача ВОП.	Периоды детства (Мазурин А.В., Воронцов И.М.,1999): А. Подготовительный период: формирования наследственности; формирование соматического и репродуктивного здоровья биологических родителей, предконцепционный; Б. Внутриутробный период: фаза эмбрионального развития	РО 3 РО 4 РО 5	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных RBL., Амбулаторный прием пациенты.	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов.

		(2-3-й мес), фаза, плацентарного развития (с 3-го мес до рождения); В.внеутробный период: новорожденности (до 4 нед), грудного возраста (с 4 нед до 12 мес), предшкольный/старший ясельный (от 1 года до 3 лет), дошкольный (с 3 до 6 лет), младший школьный (с 7 до 11 лет), старший школьный (с 12 до 17-18 лет). Профилактика пороков развития.				
3	Практическое занятие. Синдром внезапной смерти младенцев	Определение, статистика, причины и клиника, факторы риска, профилактика.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Угрожающие состояния и этапы у детей, оказания медицинской помощи при них на догоспитальном этапе	Синкопальные состояния. Внезапная смерть ребенка грудного возраста. ОДН. Отек легких. Коллапс.	PO 5 PO 6	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных RBL., Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов

4	Практическое занятие. Инфекционные и неинфекционные кожные заболевания новорожденных.	Вопросы профилактики, лечения и реабилитации при нозологиях: Потница Опрелость Пузырчатка Омфалит.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов.	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм.
	СРОП/СРО Задание СРО: Инфекционные и неинфекционные кожные заболевания новорожденных.	Определение, причины, клиника в ведущих синдромах, методы диагностики. Лечение и профилактика.	PO 5- PO 6	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных RBL., Амбулаторный прием пациентов.	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов.
5	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм дефицитных состояний у детей.	Хронические расстройства питания: - гипо- и паратрофия) -гипо- и гипервитами нозы, рахит, спазмофилия (рахитогенная тетания, детская тетания). Профилактика рахита.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов.	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм.
	СРОП/СРО Задание СРО: Железодефицитные состояния и дефициты других макро-, микроэлементов	Особенности питания детей разного возраста. Понятия дефицита макро-, микроэлементов, а также микроэлементозов. Клиника. Диагностика. Профилактика и лечение.	PO 1- PO 6	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных RBL., Амбулаторный прием пациентов.	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов.

6	Практическое занятие. Лихорадочные реакции у детей.	Инфекционные и неинфекционные лихорадки. Стадии лихорадочного процесса. Повреждающий эффект лихорадки. Фебрильные судороги. Диагностика. Врачебная помощь.	PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Перегревание у детей разного возраста. Проблемы длительного субфебрилитета у детей.	Клиника перегревания детей разного возраста. Особенности клиники в зависимости от действующих факторов. Неотложная помощь, показания к госпитализации	PO 2 PO 5 PO 6	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных RBL., Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
7	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм аллергического синдрома у детей	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации: - анафилактический шок сывороточная болезнь крапивница и ангионевротический отек	PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

	СРОП/СРО Задание СРО: Аллергические реакции детей на насекомых.	Анафилактический шок, отек Квинке и крапивница на укус насекомых. Приступ бронхиальной астмы на воздействие насекомых.	РО 5- РО 6	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных RBL., Амбулаторный прием пациентов.	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов.
8	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм аллергического синдрома у детей	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации: респираторные аллергозы, поллиноз бронхиальная астма (разбор основных рекомендации GINA – принципы применения ИГКС, бронхолитиков при БА у детей)	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Пищевая аллергия, лекарственная аллергия, атопический дерматит	Анафилактический шок, отек Квинке и крапивница на пищевые компоненты. Синдром Лайелла. Приступ удушья бронхиальной астмы на пищевые аллергены (природные аллергены, пищевые красители, консерванты)	РО 3 РО 4	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных, Работа в отделении ВОП:	Чек лист Анализ научных статей Чек лист. Работа в отделении ВОП

9	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома острого, хронического раздражения и воспаления слизистой верхних дыхательных путей	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классификациям нозоединицы соответствующие планы лечения; меры первичной и вторичной профилактики нозологических единиц; инородные тела дыхательных путей ОРЗ аденоидиты	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	5	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Хронический тонзиллит. ЧДБ дети	Хронические тонзиллиты, компенсированный и декомпенсированный. Хронический тонзиллит – как очаг стрептококковой инфекции и возможный фон ревматических болезней (ОРЛ, ПРЛ, инфекционно-аллергический полиартрит), ИМП. Программа реабилитации ЧДБ детей	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	1/6	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
10	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классификациям	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	5	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

	алгоритм синдрома острого, хронического нарушения бронхиальной проходимости	нозоединиц и соответствующие планы лечения; меры первичной и вторичной профилактики нозологических единиц; острый простой бронхит острый обструктивный бронхит острый бронхолит облитерирующий бронхолит бронхоэктатическая болезнь			тематических пациентов	
	СРОП/СРО Задание СРО: Тактика врача ПМСП при различных нозологиях, сопровождающихся нарушением проходимости бронхов у детей	Диагностические критерий, лечение, программы реабилитации при нозологиях: Хронический бронхит. Хронический облитерирующий бронхит. Пороки развития бронхолегочной системы	РО 1- РО 6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
11	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома инфильтрации легочной ткани.	Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; меры	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

		первичной и вторичной профилактики нозологических единиц: внебольничные (очаговый, лobarные) пневмонии -нозокомиальные пневмонии интерстициальные пневмонии				
	СРОП/СРО Задание СРО: Различные нозологии, сопровождающие ся синдромом инфильтрата в легких, в практике врача ПМСП	Диагностические критерий, лечение, программы реабилитации при: Гиперчувствительные пневмониты. Пневмоцистные пневмонии у ВИЧ- инфицированных	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RVL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
12	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома инфильтрации легочной ткани. Тактика врача ПМСП при осложнениях пневмоний	Тактика врача при осложнениях пневмоний: Токсикоз ИТШ (тактика по стадиям шока) кардиореспираторный синдром (по характеру поражения)	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

	СРОП/СРО Задание СРО: Тактика врача ПМСП при осложнениях пневмонии	Диагностические критерий, лечение, программы реабилитации при: Гнойные осложнения пневмоний: пневмоцеле, абсцесс легкого, прогрессирующая медиастинальная эмфизема, гнойный плеврит, три формы пиопневмоторакса	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
13	Практическое занятие. Болезни гастродуоденально й зоны	Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: - функциональные гастро дуоденальные заболевания (функциональная диспепсия, аэрофагия, функциональная рвота) ГЭРБ острый, хронический гастрит, дуоденит	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Различныенозологи	Диагностические критерий язвенной болезни желудка и 12 п/к.	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL	Чек-лист: Анализ научных статей

	и, сопровождающиеся болями в животе, в практике врача ПМСП	Врожденный гипертрофический пилоростеноз, клиника, лечение			Амбулаторный прием пациентов	Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
14	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома острой и хронической диарей (мальдигестия, мальабсорбция) неинфекционного характера.	Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: острая функциональная диспепсия лактазная недостаточность сахараза-изомальтазная недостаточность мальабсорбция глюкозы, галактозы мальабсорбция фруктозы	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Редко встречающиеся нозологий с синдромом Диарея	Диагностические критерий, лечение, программы реабилитации при: мальабсорбция солей желчных кислот энтеропатический акродерматит врожденная хлоридная,	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов

		натриевая диарея диарея со стеатореей целиакия экссудативная энтеропатия				
15	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома острой и хронической диарей (мальдигестия, мальабсорбция) неинфекционного характера.	Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: ВЗК/воспалительные заболевания кишечника (ЯК, БК врожденные гипоплазии поджелудочной железы острый, хронический панкреатит	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Нозологий с синдромом диарей в практике врача ПМСП	Диагностические критерий, лечение, программы реабилитации при СРК и СИБР у детей разного возраста	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Работа в отделении ВОП:	Чек лист Анализ научных статей Чек лист. Работа в отделении ВОП
16	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома	Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

	обстипации у детей	планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: алиментарные запоры неврогенные запоры (дискинетические, реф лкторные, систематичес кое подавление рефлекса на дефекацию, запоры в связи с органическими заболеваниями цнс/ миелиты, спинная сухотка, миелопатии) - запоры при эндокрин ных заболеваниях: гипотиреоз, эндометриоз, СД, беременность				
	СРОП/СРО Задание СРО: Диагностические критерий часто встречающихся нозологий с синдромом обстипации у детей	Клиника, диагностика, лечение обстипации у детей при состояниях: портальная гипертензия/цирроз печени гиподинамические запоры запоры, связанные с ВЗК механические запоры запоры при аномалиях развития толстой кишки (б- нь Гиршспрунга, идиопатический мегаколон, ахалазия	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Работа в отделении ВОП:	Чек лист Анализ научных статей Чек лист. Работа в отделении ВОП

		прямой кишки, хронические интоксикации ртутью, свинцом, таллием)				
17	Практическое занятие. Болезни желчевыделительной системы у детей	Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: хронический холецистит ЖКБ	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Диагностические критерий часто встречающихся болезней желчевыделительной системы у детей	Клиника, диагностические критерий, лечение нозологий: функциональные расстройства билиарного тракта пороки развития желчного пузыря и желчных протоков - другие аномалии желчевыводящих путей	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Работа в отделении ВОП:	Чек лист Анализ научных статей Чек лист. Работа в отделении ВОП

18	Практическое занятие. Хронические заболевания печени у детей	Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозологий и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц; врожденный гепатит синдромы с гипербилирубинемией хронический гепатит	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Тактика амбулаторного ведения детей с синдромом холестаза	Клиника, диагностические критерии, лечение нозологий с холестазом при: жировом гепатозе синдроме Рейе циррозах печени	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, Работа в отделении ВОП:	Чек лист Анализ научных статей Чек лист. Работа в отделении ВОП
	Промежуточный контроль №1	Подведение итогов по темам 1-18				Тест
Алгоритм дифференциальной диагностики нефрологических единиц с учетом возрастных особенностей, степеней/стадий функциональных нарушений.						
19	Практическое занятие. Иммунодефицитные состояния у детей. Первичные иммунодефициты у детей. Лечение иммунодефицитов	Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозологий и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц,	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

		первичные иммуно дефициты: -комбинированные ИД и связанные с другими крупными дефектами (с-м Вискотта-Олдрича, атаксия- телеангиэктазия), преимущественно Т-клеточные дефекты (хронический кожно-слизистый кандидоз)				
	СРОП/СРО Задание СРО: Диагностические критерий первичных иммунодефицитных состояний у детей	Дефекты комплемента (пароксизмальная ночная гемоглобинурия, болезнь Квинке). ИД связанные с дефектом синтеза антител (б-нь Брутона, гипер IgM синдром и др-х Ig)	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Работа в отделении ВОП:	Чек лист Анализ научных статей Чек лист. Работа в отделении ВОП

20	Практическое занятие. Вторичные иммунодефициты у детей.	Основные причины, классификация. Диагностика, ДД. ВИЧ-инфекция с развитием СПИД. Лечение.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов.	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм.
	СРОП/СРО Задание СРО: Вторичные иммунодефициты у детей Промежуточный отчет по проектной работе	Основные причины, классификация вторичных иммунодефицитов у детей, диагностика, ДД. ВИЧ-инфекция с развитием СПИД. Лечение.	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Работа в отделении ВОП:	Чек лист Анализ научных статей Чек лист. Выполнение практической работы в отделении ВОП
21	Практическое занятие. Наследственные (или хромосомные и генные) болезни. Классификация. Медико-генетическое консультирование.	Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: хромосомные болезни:	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

	Генная терапия и медицина XXI века	синдромы Тернера, Патау, Эдвардса, Дауна, Клайнфельтера, и др. генные болезни и нарушения метаболизма аминокислот наследственные нарушения соединительной ткани (СТ): синдромы Марфана, Элерса-Данло, несовершенный остеогенез, метафизарная дисплазия) и другие дисплазии СТ (с гипермобильностью суставов, с пролапсами клапанов, АРХ)				
	СРОП/СРО. Задание СРО: Клиника наследственных болезней у детей. Медико-генетическое консультирование. Генная терапия и медицина XXI века	Клиника, диагностика, лечение следующих болезней: наследственные болезни обмена углеводов наследственные болезни обмена липидов наследственные пигментные гепатозы наследственные болезни накопления/тезауризмозы (мукополисахаридозы, муковисцидоз, амилоидоз,	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Работа в отделении ВОП:	Чек лист Анализ научных статей Чек лист. Выполнение практической работы в отделении ВОП

22	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм шумов сердца. ВПС у детей	Вильсона-Коновалова, Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозологических единиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: ВПС с обогащением малого круга кровообращения и артериовенозным сбросом крови: ОАП, ДМПП, ДМЖП, открытый артериовентрикулярный канал ВПС с препятствием кровотоку в большом круге кровообращения: стеноз устья аорты, коарктация аорты	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: ВПС детей в практике врачей ПМСП	Клиника, диагностика следующих болезней: ВПС с обогащением малого круга кровообращения и венозно-артериальным сбросом крови: транспозиция	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов

		магистральных сосудов, общий артериальный ствол. ВПС с обеднением малого круга кровообращения: изолированный стеноз ЛА, тетрада Фалло, аномалия Эбштейна				
Алгоритм дифференциальной диагностики гастроэнтерологических заболеваний с учетом возрастных особенностей ,степеней/стадий функциональных нарушений.						
23	Практическое занятие. Приобретенные заболевания сердечно-сосудистой системы у детей	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классификациям нозологических единиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: неревматические кардиты/миокардиты ИЭ нарушения ритма и проводимости сердца АГ связанные с применением лекарственных средств (НПВС, симпатомиметики в каплях для носа, анаболические стероиды, кортикостероиды, кокаин, амфетамины, оральные	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

	СРОП/СРО Задание СРО: Синдромные АГ у детей	контрацептивы Клиника, диагностика, лечение при: АГ нефрогенные острые и хронические АГ связанные с патологией цнс острые и хронические АГ эндокринные АГ гемодинамические: при вытяжениях ног, полная АВБ, коарктация аорты и недостаточность клапанов аорты гестационная АГ	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
24	Практическое занятие. Проявления синдрома системного поражения сосудов у детей. Кавасакиподобный синдром. Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома полиорганых поражений (ревматология)	Рациональные методы исследований, примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: ОРЛ, ПРЛ, ХРБС с пороками неспецифический аортоартериит - ювенильный идиопатический артрит	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО	Клиника, диагностика,	PO5	1/7	Работа с литературой и	Чек-лист: Анализ научных статей

	Задание СРО: Диагностические критерии нозологий с синдромом полиорганного поражения (ревматология)	лечение при: ювенильная склеродермия смешанное заболевание соединительной ткани ювенильный дерматомиозит узелковый полиартериит болезнь Kawasaki гранулематоз Вегенера	PO6		электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
25	Практическое занятие. Сердечная недостаточность у детей. Вопросы реабилитации	Клиника (ведущими синдромами). Классификация. Диагностика. Лечение, программы реабилитации.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Коморбидное состояние: СН разной этиологии и ожирение.	Статистика ожирения детей. Влияние избыточной массы на работу сердца. Вопросы реабилитации детей с СН и ожирением.	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
26	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома патологического мочевого осадка	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классификациям нозологий и соответствующие планы лечения; программы реабилитации	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

		нозологических единиц: ИМП: с поражением верхних мочевых путей (пиелонефриты, инфицированный гидронефроз, абсцесс почки); с поражением нижних мочевых путей (острый цистит, уретральный с-м) -ИМП внутриутробные и приобретенные ИМП внебольничные и нозокомиальные				
	СРОП/СРО Задание СРО: Болезни почек в практике врачей учреждений ПМСП (поликлиника, СВА, ВА)	Клиника, диагностика нозологий: врожденные и наследственные болезни почек ХПН ОПН, в том числе гемолитико-уремический синдром	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
27	Практическое занятие. Дифференциально- диагностический алгоритм синдрома патологического мочевосаждения	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классифика- циям нозологий и соответствующие планы лечения; программы реабилитации	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

		нозологических единиц: острый гломерулонефрит болезнь Берже БПГН				
	СРОП/СРО Задание СРО: Морфологические варианты хронических гломерулонефритов	Доказательная база патологии почек, биопсия почек: показания, противопоказания, направление по portalу. Особенности ведения пациентов с ГН в зависимости от морфовариантов	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
28	Практическое занятие. Дифференциально- диагностический алгоритм синдрома анемии Классификация анемий детей.	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классифика- циям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц; железодефицитная анемия B12-, фолий-дефицитная анемии	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Железонасыщен- ные, гипопроли- феративные анемии детей в	Классификация железонасыщенных анемий: врожденные железонасыщенные анемий, приобретенные железонасыщенных	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов

	практике врача ПМСП	анемий. Анемии при заболеваниях почек, при гипотиреозе, гипопитуитаризме.				
Алгоритм дифференциальной диагностики гематологических нозобрений с учетом возрастных особенностей ,степеней/стадий функциональных нарушений.						
29	Практическое занятие. Дифференциально- диагностический алгоритм синдрома анемии/гемолити ческой желтухи	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классифика циям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: наследственные гемолитические анемий наследственная собственно гемоглобинопатия	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Гипо-, апластические анемий у детей в практике врача ПМСП	Этиология, патогенез, клиническая картина гипо-, апластических анемий у детей. Диагностические критерий гипо-, апластических анемий у детей	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
30	Практическое занятие. Дифференциально- диагностический алгоритм	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классифика циям нозоединиц и соответствующие	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

	пролиферативного синдрома (миелопролиферации, лимфопролиферации и пролиферации из разных клеток организма)	планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: острые и хронические миелолейкозы острые и хронические лимфолейкозы				
	СРОП/СРО Задание СРО: Патология лимфатической системы у детей в практике врача ПМСП	Статистика, клиника, диагностика лимфоцитом и лимфосарком. Диагностические критерий лимфогранулематоза и гистиоцитоза Х	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
31	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм геморрагического синдрома/геморрагические диатезы и геморрагические заболевания	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: гемофилии болезнь Виллебранда тромбоцитопенические пурпуры тромбоцитопатии	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО:	Статистика, клиника, диагностика нозологий:	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами	Чек-лист: Анализ научных статей

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОВП»		Стр. 30 из 59

	Геморрагические диатезы, обусловленные патологией сосудистой стенки в практике врача ПМСП	Вазопатия Рандю-Ослера, синдром Гипшеля-Линдау, геморрагические и другие аллергические васкулиты, ДВС синдром			данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
Алгоритм дифференциальной диагностики с учетом возрастных особенностей эндокринологических нозобрений и отдельных синдромов стадий функциональных нарушений.						
32	Практическое занятие. Ожирение. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы у детей	Рациональные методы исследований примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: ожирение гипофизарный нанизм акромегалия и гигантизм болезнь Иценко-Кушинга	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Тактика врача ПМСП при эндокринных синдромах у детей	Клиника, диагностические критерий (пробы проводимые в амбулаторных условиях) и тактика врача при: несахарном диабете синдроме семейного гипопитуитаризма	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
33	Практическое	Нарушение	PO 1	4	Индивидуальная работа,	Тестирование, решение клинической

	занятие. Нарушение формирования пола. Задержка полового развития.	формирования пола: без аномалии наружных гениталий с неправильным строением наружных гениталий Задержка полового развития у лиц женского пола: вторичная гипопункция яичников у девочек синдром поликистозных яичников (Штейна-Левенталья)	PO 2 PO 3 PO 4		устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Тактика врача при ПМСП при эндокринных синдромах у детей	Клиника, диагностические критерий при задержке полового развития у лиц мужского пола: врожденный первичный гипогонадизм врожденный вторичный гипогонадизм (синдром Каллмена) адиопозо-генитальная дистрофия крипторхизм	PO5 PO6	1/7		
34	Практическое занятие. Дифференциально-диагностический алгоритм болезней	Программы реабилитации нозологических единиц: - врожденные первичные гипотиреозы (дисгенезия щ/ж, дисгормоногенез щ/ж,	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

	щитовидной железы у детей	врожденные вторичные гипотиреозы (гипопитуитаризм, изолированный дефицит ТТГ, транзиторный гипотиреоз) приобретенный первичный гипотиреоз (АИТ, хирургическое лечение ДТЗ или нео щ/ж, удаление аномально расположенной щ/ж, ЭДЗ/дефицит йода, гипотиреоз вследствие приема препаратов: избыток йода, литий, бромиды, некоторые п-судорожные препараты, производные сульфонилмочевины)				
	СРОП/СРО Задание СРО: Тактика врача ПМСП при эндокринных синдромах у детей	Клиника, диагностические критерий при нозологиях: приобретенный вторичный гипотиреоз (чмт, менингит, инфек ции, лучевая и химиотерапия, краниофарингома) простой зоб ДТЗ эндемический зоб.	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
35	Практическое занятие.	Рациональные методы	PO 1 PO 2	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических

	Сахарный диабет у детей	исследований примеры диагнозов по классификациям нозологий и соответствующие планы лечения; программы реабилитации нозологических единиц: СД 1 типа (аутоиммунный, идиопатический) другие типы СД: с генетическим дефектом функции бета-клеток (MODY-1,2,3,4 и др.); с генетическим дефектом в действии инсулина (липоатрофический, с-м Рабсона-Менденхолла)	PO 3 PO 4		малых группах клинический разбор тематических пациентов	пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Сахарный диабет у детей	Клиника, диагностические критерии при нозологиях: диабет при эндокринопатиях (акромегалия, феохромоцитомы, тиреотоксикоз, с-м Иценко- Кушинга) после врожденной краснухи, ЦМВ гестационный диабет	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
36	Практическое занятие.	Презентация с охватом основных понятий:	PO 1 PO 2	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических

	Иммунопрофилактика. Противоэпидемическая работа со здоровыми детьми	Организация вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у детей: истинные противопоказания для проведения вакцинации; вакцинация специальных групп; осложнения при вакцинировании	PO 3 PO 4		малых группах клинический разбор тематических пациентов	пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП/СРО Задание СРО: Вопросы иммунопрофилактики в практике врачей ПМСП Презентация проекта, оценка результатов	Критические периоды становления иммунной системы у детей. Профилактика поствакцинальных осложнений	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Работа в отделении ВОП:	Чек лист Анализ научных статей Чек лист. Выполнение практической работы в отделении ВОП
37	Практическое занятие. Оказание медицинской помощи организованным детям, детям и подросткам в образовательных учреждениях	Презентация с охватом основных понятий: функциональные обязанности медперсонала учреждений организация м/о вопросы адаптации, дезадаптации и ведение ребенка в этих периодах организация режима дня и	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов	Тестирование, решение клинической ситуации и клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОВП»		Стр. 35 из 59

		учебных занятий комплексная оценка состояния здоровья учеников медицинский контроль физического развития питание учащихся				
	СРОП/ СРО Задание СРО: Экспертиза временной нетрудоспособности и и инвалидности по детским болезням	Статистика причин инвалидности у детей. Наиболее частые патологий, приводящие к инвалидности. Вопросы профилактики и реабилитации	PO5 PO6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL Амбулаторный прием пациентов	Чек-лист: Анализ научных статей Чек лист: Амбулаторный прием пациентов
Рубежный контроль №2			Тест			
Подготовка и проведение промежуточной аттестации			45 часов			
9.	Методы обучения и оценивания					
9.1	Лекции	-				
9.2	Практические занятия	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах клинический разбор тематических пациентов, тестирование, решение ситуационных задач				
9.3	СРОП/СРО	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL, работа в отделении ВОП, анализ научных статей амбулаторный прием пациентов				
9.4	Рубежный контроль	Тестирование				
10.	Критерии оценивания					
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворите льно	Удовлетворите льно	Хорошо		Отлично

PO1	Демонстрирует развивающееся знание, понимание и применение в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации, медико-социальной экспертизе пациентов различных возрастных групп с патологией внутренних органов согласно клиническим протоколам диагностики и лечения; регламентирующих документов и законодательства РК в области системы здравоохранения. Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику	Знание интерна слабые, не знает вопросы диагностики, лечения, диспансеризации, не знает все приказы, в том числе приказы скрининговых программ и вакцинопрофилактики.	Знание интерна не охватывает программу, допускает заметные ошибки в диагностике, лечении, слабо знает требования диспансеризации и приказы; медико-социальную экспертизу не охватил, не перечислил регламентирующие документы. Знает не все приказы скрининговых программ и вакцинопрофилактики	Интерн демонстрирует знание согласно программе, применяет в диагностике, лечении, знает требования диспансеризации согласно приказам; знает основы медико-социальной экспертизы согласно регламентирующим документам; Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику, допускает единичные ошибки.	Интерн демонстрирует знание согласно программе, применяет в диагностике, лечении, знает требования диспансеризации согласно приказам; знает основы медико-социальной экспертизы согласно регламентирующим документам; Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику.
-----	---	--	--	---	---

	распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.				
PO2	На основании клинических и лабораторно-инструментальных исследований детей и подростков с внутренними заболеваниями назначает эффективное лечение согласно диагнозу, проводит алгоритм подбора медикаментозного и немедикаментозного лечения;	Интерн не показывает знание, нерегулярно участвует в амбулаторном приеме, не владеет вопросами диагностики, лечения, динамического наблюдения и реабилитации пациентов.	Интерн слабо применяет на свои знания, нерегулярно участвует в амбулаторном приеме, владеет не в полном объеме вопросами диагностики, лечения, динамического наблюдения и реабилитации пациентов.	Интерн применяет на профессиональном уровне свои знания и проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины, допускает единичные ошибки.	Интерн применяет на профессиональном уровне свои знания и проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины.
PO 3	Знает масштабы внутренних заболеваний и реабилитации детей и подростков, временной	Интерн не знает вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации;	Интерн допускает заметные, значительные ошибки в решениях	Интерн формирует суждения в решениях вопросов экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; в	Интерн формирует суждения в решениях вопросов экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; в проведении экспертизы трудоспособности и

	нетрудоспособности, временной/стойкой нетрудоспособности, экспертизы с позиций клинических протоколов МЗ РК, медицинской и доказательной медицины;	стационар замещающей технологии и амбулаторного ведения; экспертизы трудоспособности; при попытке допускает грубые ошибки	вопросов экстренной, плановой (по порталу) госпитализации и стационар замещающей технологии и амбулаторного ведения; в проведении экспертизы трудоспособности.	проведении экспертизы трудоспособности и, допускает единичные ошибки.	
Р04	Могут быть сформированы понятия: оказать неотложную и неотложную квалифицированную медицинскую помощь больным основной категории тяжести (организует неотложную помощь в рамках догоспитальной первичной медицинской	Интерн допускает грубые ошибки в оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную	Интерн допускает заметные ошибки в оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи пациентам базовой категории сложности	Интерн умеет оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях), допускает единичные ошибки.	Интерн умеет оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях)

	помощи при частых неотложных случаях внутренних заболеваний)	медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитально м этапе при распространен ных неотложных состояниях).	(оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитально м этапе при распространенн ых неотложных состояниях).		
PO5	Умеет использовать информационные технологии в организации здравоохранения, для выполнения задач системы здравоохранения. Эффективно использует информацию и информационные технологии в сфере медицины, доносит выводы, проблемы и их решения до коллег и пациентов.	Интерн допускает грубые ошибки в применении информационно й технологии в здравоохранении , не знает принципы внедрения ОСМС. Не может использовать информацию и информационн ые технологии	Интерн допускает заметные ошибки в применении информационно й технологии в здравоохранени и в принципах внедрения ОСМС. Использует информацию и информацион ны е технологии в	Интерн применяет информационную технологию в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному	Интерн применяет информационную технологию в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному

Использует научные задачи, методы и знания в медицинской практике и научных исследованиях. Способен к постоянному обучению и развитию. Может внедрить новые методы в клиническую практику и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую	в области медицины, не может сообщать выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам (их у него нет). Не знает научные принципы, исследовании. Не стремится к самообразованию в принципе	области медицины с упущениями, нечетко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Не может применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Не стремится к непрерывному самообразованию и развитию.	самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику, допускает единичные ошибки.	
---	--	---	---	--

РО6	практику. В медицинской практике склонен к общению, учитывая психологические особенности пациентов, мультикультурализм и придерживаясь принципов медицинской этики и деонтологии.	Интерн допускает грубые ошибки в коммуникации, не учитывает особенностей психологии больных, многокультурност и, не соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.	Интерн допускает заметные ошибки в коммуникации, недостаточно учитывает особенностей психологии больных, многокультурнос ти не всегда соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.	Интерн эффективно коммуницирует во время прохождения цикла предмета, учитывает особенностей психологии больных многокультурности соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, допускает единичные ошибки.	Интерн эффективно коммуницирует во время прохождения цикла предмета, учитывает особенностей психологии больных многокультурности соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии,
-----	--	---	---	--	--

10.2	Методы и критерии оценивания		
Чек лист для практического занятия			
Чек лист - Клинический разбор тематических пациентов			
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
1	Клинический разбор тематических пациентов	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы) -определил основные проблемы пациента -оценил анамнестические данные

		-оценил данные физикального обследования -выставил предварительный диагноз -согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований -согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований -согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований -согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований -правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований -правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований -обосновал свой диагноз -выставил заключительный диагноз -согласно КПДиЛ составил план лечения -согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов -взаимодействия препаратов -противопоказаний -возрастных особенностей -коморбидных состояний -согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий -согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы): - определил основные проблемы пациента

		C+ (2,33; 70 - 74%)	- оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы): - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования

		- обосновал свой диагноз - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
	Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы): - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил

		план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.
	Чек лист устного опроса	
	Форма контроля	Оценка
	Устный ответ	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%) -
		-Врач-интерн освоил все задания, указанные в syllabusе, ответы полные и по основной литературе; -знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), -по теме; проводит экспертизу трудоспособности - определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологии;

		-освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; способен к непрерывному самообразованию и развитию; -знает психологические проблемы. -Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. -ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологии; освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; способен к непрерывному самообразованию и развитию; знает психологические проблемы. Интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Врач-интерн задания, указанные в силлабусе, освоил не в полном объеме ответы неполные; регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы) знает не в полном объеме; не может проводить экспертизу трудоспособности и определять показания к стационарной и стационарзамещающей технологии; не ориентируется в профилактике экстренных ситуаций по данной теме и оказании помощи при них; не стремится к непрерывному самообразованию и развитию

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОБП»		Стр. 47 из 59

		Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими ошибками
Чек-лист выполнения тестовых заданий оценивается по многобальной системе оценки знаний			
Чек-лист решения клинической ситуации,			
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
	Решение клинической ситуации (оказание помощи при критических экстренных ситуациях)	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации. Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации; допускал не принципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОВП»		Стр. 48 из 59

		Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.
	Чек-лист для СРОП/СРО		
	Чек-лист амбулаторного приема пациентов ведения медицинской документации документации (обратная связь – защита дневников).		
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
	Работа в отделении ВОП:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): Амбулаторный прием: - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований

		- выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации Работа на участке: - активы - патронаж
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): Амбулаторный прием: - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил

		план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации Работа на участке: - активы - патронаж
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): Амбулаторный прием: - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил

		план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации Работа на участке: - активы - патронаж
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): Амбулаторный прием: - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования

			- выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации Работа на участке: - активы - патронаж
	Амбулаторный прием пациентов	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя.
		Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 - 89%)	Участвовал в приеме амбулаторных пациентов пассивно. Неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОВП»		Стр. 53 из 59

		В (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	протоколы на приеме. Несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов. Неактивное заполнение медицинской документации. Неполное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. Несвоевременное и неполное заполнение дневников.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Очень редкое участие на амбулаторных приемах пациентов. Неумение заполнение медицинской документации/нежелание. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников, дневник не подписан.
	Чек-лист анализа научных статей		
	Анализ научных статей по темам	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в анализе научных статей, показывая при этом разностороннее глубокое знание: - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследованием; - может использовать выводы и рекомендаций работы проведенной в статье (на основе приказов.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	-правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. -умеет объяснить результаты исследования. -при анализе результатов исследования (например: обзор статьи глубокий и адекватен) допускает неточности, -не последовательность при обзоре. -речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные,

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОБП»		Стр. 54 из 59

		установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). -способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснений результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).
	Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%), F (0; 0 - 24%)	Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснить результаты исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, не использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.

Чек лист для промежуточной аттестации	
Промежуточный контроль-тестирование оценивается по многобалльной системе оценки знаний	

Многобалльная система оценки знаний:			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОВП»		Стр. 55 из 59

B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы	
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	1.Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2.Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3.Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4.Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5.Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6.ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7.Информационно-правовая система «Зан» - https://zan.kz/ru 8.Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/ 9.eBook Medical Collection «EBSCO» https://www.ebsco.com/ 10.Medline Ultimate «EBSCO» https://www.ebsco.com/
Электронные учебники	1.Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон.текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с. 2. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон.текстовые дан. (Обайт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с. 3.Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд. - Электрон.текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		61/ 11 - 2025
«Детские болезни в ОВП»		Стр. 56 из 59

	4.Клиника, диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения у детей[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Новосибирск : [б. и.], 2013. - 71, [1] с.http://elibr.kaznu.kz/ 5.Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с.http://rmebrk.kz/ 6.Клинико-эпидемиологические аспекты лямблиоза на современном этапе, усовершенствование способов лечения: Монография / Култанов Б.Ж., Насакаева Г.Е., Юхневич Е.А., Алшынбекова Г.К, Дю-сембаева А.Е. – Алматы: Эверо, 2020. – 156 с https://elibr.kz/ru/search/read_book/90/ 7.ДадамбаевЕ.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия: учебник/ Е.Т. Дадамбаев– Эверо, Алматы: 2020 г. https://elibr.kz/ru/search/read_book/731/ 8.Методические рекомендации по организации и проведению мобилизационных учений в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях / В. Е. Парфенов, С. С. Гайдук, Ш. Л. Меараго, А. Н. Цымбал ; под редакцией В. Е. Парфенова, С. С. Гаидука, И. М. Барсуковой. — Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И. И. Джанелидзе, 2019. — 54 с. — ISBN 978-5-6042452-7-9 https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=120542
Лабораторные/физические ресурсы	-
Специальные программы	-
Журналы (электронные журналы)	-
Литература	Основная литература: - Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы :Эверо, 2015. - Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015. - Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015. - Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015. - Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с - Методы клинических лабораторных исследований : к изучению дисциплины / ред. В. С. Камышников. - 6-е изд. перераб. - М. : Медпресс-информ, 2013. - 736 с. : ил. - Детская эндокринология: Учебник / И. И. Дедов [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2023. - 256 с. : ил. - Экземпляры: всего:2 - Кильдиярова Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова. - 2-е изд.

- испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 496 с. : ил. Экземпляры: всего:2
9. Шайтор В.М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 672 с Экземпляры: всего:2
10. Шилс К. Клиническое обследование в педиатрии : научн.-практич. изд. / К. Шилс, Б. Росса ; пер. с англ., под ред. Е. С. Самошкиной. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 416 с. : ил. Экземпляры: всего:2
11. Александрович Ю. С. Неотложная педиатрия : руководство для врачей / Ю. С. Александрович, К. В. Пшениснов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 416 с. Экземпляры: всего:2
12. Клиническая фармакология для педиатров : учебник / под ред. Е. В. Ших, В. Н. Дроздовой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 1008 с. : ил. Экземпляры: всего:2
13. Руководство участкового педиатра : Руководство / под ред. Т. Г. Авдеевой. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 664 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). Экземпляры: всего:2
- Дополнительная литература:**
1. Кожамкулова, М. Д. Пути оптимизации хирургической помощи детям в амбулаторных условиях. Шымкент, 2014. - 68 с.
2. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д Острая дыхательная недостаточность у детей. Ақ-Нұр, 2014
3. Куанова Л.Б. Семинары по детской неврологии: учеб. пособие. - Эверо, 2014
4. Основы здорового питания школьников/ А.А. Абдулдаева, Г.Н. Досжанова. - Эверо, 2014 (каз.рус.яз.)
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 896 с
6. Балаболкин И. И. Лекарственная аллергия у детей : руководство для врачей / И. И. Балаболкин, Т. И. Елисеева, В. А. Булгакова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2023. - 160 с. Экземпляры: всего:2

12. Политика дисциплины

Интерн должен:

- 1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
- 2) соблюдать субординацию;
- 3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям;
- 4) не курить в академии;
- 5) соблюдать чистоту на кафедре;
- 6) не портить мебель в учебных аудиториях;
- 7) бережно относиться к учебникам;
- 8) соблюдать внешний вид студента медицинского ВУЗа;

9) соблюдать правила техники безопасности;

10) во время эпидемий группа носить маски;

11) соблюдать тишину, порядок во время перерывов.

При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры:

1) при несвоевременной сдаче СРИ без уважительной причины (позже указанной недели) СРИ не принимается;

2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение;

3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении интерна передается в деканат факультета.

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

13.1 Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента

13.2 ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК

1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.

2. Интерн, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.

3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).

4. Промежуточной аттестации – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСКЭ и тестирование.

14. Утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечно - информационным центром	Протокол № 7 25.06.25	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 7 27.06.25	Ф.И.О. председателя АК ОП Әуезханқызы Д.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 11 26.06.25	Ф.И.О. заведующего Даткаева Г.М.	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись

