

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

1. Общие сведения о дисциплине:			
1.1	Код дисциплины: R-AN	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Амбулаторная неонатология».	1.7	Курс: 1 (первый)
1.3	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Неонатология в стационаре».	1.9	Количество кредитов (ECTS): 14 кредитов/420 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины (минимум 50 слов):			
Организационные вопросы неонатальной службы на уровне амбулаторно-поликлинической помощи. Современные технологии диагностики, лечения и реабилитации новорожденных с патологиями перинатального периода на амбулаторном этапе. Рациональное вскармливание в перинатальном периоде и младенческом возрасте. Протоколы диагностики, лечения и реабилитации детей с перинатальными поражениями ЦНС, перенесших гемолитическую болезнь новорожденного, респираторный дистресс-синдром, гнойно-воспалительные заболевания.			
3. Форма суммативной оценки:			
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4. Цели дисциплины:			
Достижение высокого качества послевузовского медицинского образования за счет предъявления обязательных требований к уровню подготовки обучающихся в резидентуре по специальности «Неонатология», обладающего системой универсальных профессиональных компетенций, способного и готового оказать квалифицированную помощь новорожденному по восстановлению и поддержанию функций жизненно важных органов и систем в самостоятельной практической работе в стационарных условиях с соблюдением правил доказательной медицины и с учетом современных лечебно-диагностических подходов, фармакологических технологий.			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины):			
PO1.	Способен проводить осмотр новорожденного ребенка, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными		

	клиническими протоколами, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, профилактика осложнений и ятрогении.				
PO2.	Способен находить оптимальные решения эффективно взаимодействовать с родителями нуждающегося в обследовании и лечении новорожденного ребенка или его законными представителями, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.				
PO3.	Способен критически анализировать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям, также организовывать выхаживание маловесных и недоношенных новорожденных в зависимости от массы тела и гестационного возраста.				
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:			
	PO 1,2.	PO2. Способен эффективно взаимодействовать с родственниками новорожденного, со специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для новорожденного результатов.			
	PO 2,3.	PO3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества неонатальной помощи.			
6.	Подробная информация о дисциплине:				
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Амбулаторная неонатология» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.				
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРОП
		-	84	-	273
7.	Сведения о преподавателях:				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.
2	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.

Сведения о клинических кураторах:

1	Орынбетова З.М.	ассистент	orynbetova.zamira@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 7
2	Ашикбаева Б.М.	ассистент	ashikbayeva.b@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 4
3	Корганбаева Н.Х.	ассистент	korganbayeva.n@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 6
4	Кансейтова Г.М.	ассистент	Kanseitova_G@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 4

8.

Тематический план:

Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис- циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным в РК. Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным в РК. Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития. Основы деонтологии в неонатологии. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития. Неонатальный скрининг.	Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития. Неонатальный скрининг. Раннее выявление заболеваний и их своевременное лечение, профилактика развития тяжелых проявлений заболеваний. Достижения перинатальной медицины (ПМ) применительно к практической деятельности врача амбулаторного звена.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие.	Нормативно-правовые акты и документация	РО 1,2	2	Мини лекция,	Чек листы: Оценка

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 4 из 50

	Тема: Нормативно-правовые акты и документация в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).	в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Формуляр актов и документов в организации первичной медико-санитарной помощи. Организация и принципы катamnестического наблюдения за детьми с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.			клинический разбор тематического больного.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Организация отделения катamnестического наблюдения, медицинская документация, штатное расписание.	Организация отделения катamnестического наблюдения, медицинская документация, штатное расписание. Показания к пролонгированному амбулаторному наблюдению детей с перинатальной патологией.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Современная структура перинатальной охраны плода и новорожденного. Приоритеты развития перинатологии.	Современная структура перинатальной охраны плода и новорожденного. Приоритеты развития перинатологии. Права новорожденного ребенка и гуманизация перинатального ухода. Философия современного подхода к выхаживанию детей с проблемами при рождении и глубокой недоношенностью. Состояние здоровья новорожденных и структура перинатальной патологии.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Философия современного подхода к выхаживанию детей с проблемами при рождении и глубокой	Философия современного подхода к выхаживанию детей с проблемами при рождении и глубокой недоношенностью. Состояние здоровья новорожденных и структура перинатальной патологии.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».

	недоношенностью.					
4	Практическое занятие. Тема: Содержание диспансерного наблюдения на антенатальном этапе развития. Работа в семье по антенатальной охране плода.	Содержание диспансерного наблюдения на антенатальном этапе развития. Работа в семье по антенатальной охране плода. Образовательная программа для родителей. Нормативные показатели внутриутробного развития плода. Современные методы исследования внутриутробного состояния плода.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Работа в семье по антенатальной охране плода.	Работа в семье по антенатальной охране плода. Образовательная программа для родителей. Нормативные показатели внутриутробного развития плода. Современные методы исследования внутриутробного состояния плода.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Содержание диспансерного наблюдения в периоде новорожденности.	Содержание диспансерного наблюдения в периоде новорожденности. Клиническая характеристика новорожденного и организация ухода в родильном доме. Наблюдение за новорожденным в домашних условиях: режим, гигиенический уход и рациональное вскармливание.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Клиническая характеристика новорожденного и организация ухода в родильном доме.	Клиническая характеристика новорожденного и организация ухода в родильном доме. Наблюдение за новорожденным в домашних условиях: режим, гигиенический уход и рациональное вскармливание.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

6	<p>Практическое занятие. Тема: Организация обслуживания новорожденных с поражениями нервной системы. Показания к госпитализации. Методы реабилитации.</p>	Организация обслуживания новорожденных с поражениями нервной системы. Показания к госпитализации. Методы реабилитации.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Оценка физического развития детей 1-3 года жизни.</p>	Оценка физического развития детей 1-3 года жизни. Оценка нервно-психического развития детей 1-3 года жизни. Количественные методы оценки неврологического статуса. Количественные методы оценки психомоторного развития. Определение группы здоровья. Кратность осмотров специалистами при диспансерном наблюдении детей с перинатальной патологией.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	<p>Практическое занятие. Тема: Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни.</p>	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни. Шкала Апгар. Пять критериев для оценки по шкале Апгар. Показатель младенческой смертности. Неонатальная смертность, ранняя неонатальная смертность, поздняя неонатальная смертность, заболеваемость новорожденных, уровень детской инвалидности. трактовка результатов.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Шкала Апгар. Пять</p>	Шкала Апгар. Пять критериев для оценки по шкале Апгар. Показатель младенческой	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: Оценка овладения

	критериев для оценки по шкале Апгар.	смертности. Неонатальная смертность, ранняя неонатальная смертность, поздняя неонатальная смертность, заболеваемость новорожденных, уровень детской инвалидности. трактовка результатов.			практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Тема: Гестационный возраст. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни.	Гестационный возраст. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни. Перинатальная, неонатальная и младенческая смертность, их уровни, причины и тенденции.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности наблюдения и ведение доношенных новорожденных на педиатрическом участке.	Особенности наблюдения и ведение доношенных новорожденных на педиатрическом участке. Периодичность патронажа на 1 месяце жизни. Оценка физического и нервно-психического развития новорожденного. Определение индекса здоровья.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Базовая помощь новорожденному. Ежедневный туалет	Базовая помощь новорожденному. Ежедневный туалет новорожденного. Уход за кожей, остатком пуповины и пупочной ранкой. Туалет глаз. Техника пеленания.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи,	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	новорожденного.				тестирование.	
	СРОП. Тема и задание СРО: Контроль и коррекция вскармливания.	Контроль и коррекция вскармливания. Профилактика и лечение гипогалактии у матери. Профилактические и оздоровительные мероприятия.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Комплексная оценка состояния здоровья новорожденного.	Комплексная оценка состояния здоровья новорожденного. Оценка физического и нервно-психического развития детей первого месяца жизни. Определение групп здоровья и групп риска. Планирование профилактических мероприятий, включая осмотр врачами-специалистами.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Уход за кожей и слизистыми.	Уход за кожей и слизистыми. Гигиенические и лечебные ванны. Массаж, гимнастика, плавание, прогулки.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Вскармливание зрелых новорожденных.	Вскармливание зрелых новорожденных. Совершенствование знаний современных требований и принципов грудного вскармливания новорожденных, техники грудного вскармливания, использования заменителей грудного молока и	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		особенности вскармливание специальными смесями.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Профилактика и лечение рахита. Профилактика и лечение анемии. Профилактика и лечение гипотрофии.	Профилактика и лечение рахита. Профилактика и лечение анемии. Профилактика и лечение гипотрофии.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Вскармливание недоношенных новорожденных.	Вскармливание недоношенных новорожденных. Совершенствование знаний умений и навыков вскармливания недоношенных новорожденных, переходные смеси, особенности введение прикормов. Расчеты питания.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Совершенствование знаний умений и навыков вскармливания недоношенных новорожденных.	Совершенствование знаний умений и навыков вскармливания недоношенных новорожденных. Переходные смеси, особенности введение прикормов. Расчеты питания.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	Практическое занятие. Тема: Транзиторные состояния новорожденных.	Транзиторные состояния новорожденных. Совершенствование знаний периода адаптации новорожденных, транзиторных состояний встречающихся на первой неделе жизни ребенка в условиях детской поликлиники и практике врача неонатолога.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Совершенствование знаний периода адаптации новорожденных.	Совершенствование знаний периода адаптации новорожденных, транзиторных состояний встречающихся на первой неделе жизни ребенка в условиях детской	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

		поликлиники и практике врача неонатолога.			SA - самооценка (Self Assessment).	«Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения недоношенных новорожденных в амбулаторных условиях.	Особенности ведения недоношенных новорожденных в амбулаторных условиях. Вопросы диспансеризации недоношенных детей, в том числе родившихся с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела. Профилактические мероприятия, осмотр специалистами, медико-социальная работа с семьей.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Вопросы диспансеризации недоношенных детей, в том числе родившихся с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела.	Вопросы диспансеризации недоношенных детей, в том числе родившихся с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела. Профилактические мероприятия, осмотр специалистами, медико-социальная работа с семьей.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Роль первичных скринингов и коррекция пограничных состояний (рахит, гипотрофия, анемия).	Роль первичных скринингов и коррекция пограничных состояний (рахит, гипотрофия, анемия). Методика проведения скрининговых обследований функционального состояния. Функциональные пробы. Диагностика пограничных состояний (рахит, гипотрофия, анемия).	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Методика проведения скрининговых обследований функционального	Методика проведения скрининговых обследований функционального состояния. Функциональные пробы. Диагностика пограничных состояний (рахит, гипотрофия, анемия).	PO 2,3	6,5/1,5	PA - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

	состояния.				портфолио.	
16	Практическое занятие. Тема: Синдром внезапной смерти младенцев.	Синдром внезапной смерти младенцев. Совершенствование знаний этиологии, групп риска детей по СВС, его профилактики и оказания неотложной помощи.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности организации медицинской помощи недоношенным детям с поражением ЦНС.	Особенности организации медицинской помощи недоношенным детям с поражением ЦНС. Профилактика и лечение рахита. Профилактика и лечение анемий. Профилактика и лечение гипотрофии.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	Практическое занятие. Тема: Синдром травмированного тряской ребенка.	Синдром травмированного тряской ребенка. Совершенствование знаний по синдрому, имеющему тяжелые исходы от инвалидизации до смерти детей, первых 2 лет жизни, оказанию неотложной помощи и проведению его профилактики.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Тема: Ведение детей, перенесших сепсис. Ведение детей, перенесших пневмонию.	Ведение детей, перенесших сепсис. Ведение детей, перенесших пневмонию. Особенности обслуживания недоношенных детей после выписки из стационара.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	Практическое занятие. Тема: Работа врача педиатра-неонатолога при выявлении инфекционных заболеваний.	Работа врача педиатра-неонатолога при выявлении инфекционных заболеваний. Воздушно-капельные инфекции у детей. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 12 из 50

		Противоэпидемические мероприятия. Работа с контактными лицами. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные заболевания. Порядок взятия на учет, сроки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Воздушно-капельные инфекции у детей.	Воздушно-капельные инфекции у детей. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Противоэпидемические мероприятия. Работа с контактными лицами. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные заболевания. Порядок взятия на учет, сроки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета.	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
19	Практическое занятие. Тема: Работа врача педиатра-неонатолога при выявлении инфекционных заболеваний.	Работа врача педиатра-неонатолога при выявлении инфекционных заболеваний. Кишечные инфекции у детей. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Противоэпидемические мероприятия. Работа с контактными лицами. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные заболевания. Порядок взятия на учет, сроки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание	Кишечные инфекции у детей. Организация	РО 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы: Оценка

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 13 из 50

	СРО: Кишечные инфекции у детей.	наблюдения за инфекционными больными на дому. Противоэпидемические мероприятия. Работа с контактными лицами. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные заболевания. Порядок взятия на учет, сроки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета.			Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей.	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей. Методы вакцинации. Течение нормального вакцинального процесса. Реакции и осложнения. Показания и противопоказания к проведению вакцинации. Поствакцинальные реакции и осложнения. Отказ от профилактических прививок. Индивидуальный календарь прививок. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Методы вакцинации.	Методы вакцинации. Течение нормального вакцинального процесса. Реакции и осложнения. Показания и противопоказания к проведению вакцинации. Поствакцинальные реакции и осложнения. Отказ от профилактических прививок. Индивидуальный календарь прививок. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	Практическое занятие. Тема: Диспансеризация	Диспансеризация детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей в условиях	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный	Чек листы: Оценка текущего контроля

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 14 из 50

	детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей в условиях детской поликлиники.	детской поликлиники. Сведения о распространенности ВИЧ-инфекции в РК. Пути передачи инфекции, перинатальные контакты как фактор передачи инфекции от матери к ребенку и направления профилактики, в том числе участковыми педиатрами. Химиопрофилактика ВИЧ-инфекции ретровирусом. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Профилактика оппортунистических инфекций (пневмоцистная пневмония).			опрос по содержанию темы.	(ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Сведения о распространенности ВИЧ-инфекции в РК.	Сведения о распространенности ВИЧ-инфекции в РК. Пути передачи инфекции, перинатальные контакты как фактор передачи инфекции от матери к ребенку и направления профилактики, в том числе участковыми педиатрами. Химиопрофилактика ВИЧ-инфекции ретровирусом. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Профилактика оппортунистических инфекций (пневмоцистная пневмония).	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-21 дни.	РО 1,2,3			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного
22	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Респираторный дистресс-синдром новорожденных и его	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	в амбулаторных условиях.	исходы. Клинико-лабораторная диагностика. Принципы лечения и диспансеризации.			темы.	
	СРОП. Тема и задание СРО: Респираторный дистресс-синдром новорожденных и его исходы.	Респираторный дистресс-синдром новорожденных и его исходы. Клинико-лабораторная диагностика. Принципы лечения и диспансеризации.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Тактика катамнестического наблюдения за детьми с бронхолегочной дисплазией. Симптомы бронхиальной обструкции. Потребность в кислороде. Протокол лечения бронхолегочной дисплазии (БЛД).	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Тактика катамнестического наблюдения за детьми с бронхолегочной дисплазией.	Тактика катамнестического наблюдения за детьми с бронхолегочной дисплазией. Симптомы бронхиальной обструкции. Потребность в кислороде. Протокол лечения бронхолегочной дисплазии (БЛД).	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
24	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Тактика наблюдения детей с неонатальными судорогами в анамнезе. Клонические судороги. Тонические судороги. Экстренные лабораторно-	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 16 из 50

		инструментальные исследования при судорогах у детей. Спазмофилия (рахитическая тетания). Эклампсические судороги. Судороги нейрогенной природы. Судороги при соматических заболеваниях. Неотложные мероприятия, независимо от патогенеза судорожного синдрома.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Тактика наблюдения детей с неонатальными судорогами в анамнезе. Клонические судороги. Тонические судороги.	Тактика наблюдения детей с неонатальными судорогами в анамнезе. Клонические судороги. Тонические судороги. Экстренные лабораторно-инструментальные исследования при судорогах у детей. Спазмофилия (рахитическая тетания). Эклампсические судороги. Судороги нейрогенной природы. Судороги при соматических заболеваниях. Неотложные мероприятия, независимо от патогенеза судорожного синдрома.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
25	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Дифференциальный диагноз и лечение неонатальных желтух. Классификация желтух новорожденных (В.А. Таболин, 1975). Классификация неонатальных желтух по патогенетическому механизму (А. Грегень, 1994). Классификация неонатальных желтух по патогенетическому механизму (А. Грегень, 1994). Гемолитическая желтуха. Механическая или обтурационная желтуха. Паренхиматозная	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 17 из 50

		желтуха. Шкала Крамера. Тактика врача неонатолога при ведении различных желтух на педиатрическом участке. Алгоритм дифференциальной диагностики. Показания для госпитализации.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Дифференциальный диагноз и лечение неонатальных желтух.	Дифференциальный диагноз и лечение неонатальных желтух. Классификация желтух новорожденных (В.А. Таболин, 1975). Классификация неонатальных желтух по патогенетическому механизму(А. Грегень, 1994). Классификация неонатальных желтух по патогенетическому механизму(А. Грегень, 1994).	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Гемолитическая болезнь новорожденных. Клинические формы ГБН. Отечная форма. Желтушная форма. Анемическая форма. Антенатальная диагностика. План обследования ребенка. Организация лечения и профилактика тяжелых форм ГБН (в женской консультации, детской поликлинике, родильном доме). Лечебная тактика. Прогноз при ГБН.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Гемолитическая болезнь новорожденных.	Гемолитическая болезнь новорожденных. Клинические формы ГБН. Отечная форма. Желтушная форма. Анемическая форма. Антенатальная диагностика. План обследования ребенка. Организация лечения и профилактика тяжелых форм ГБН (в	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

		женской консультации, детской поликлинике, родильном доме). Лечебная тактика. Прогноз при ГБН.				
27	Практическое занятие. Тема: Транзиторная физиологическая желтуха у новорожденных.	Транзиторная физиологическая желтуха у новорожденных. Традиционные и новые немедикаментозные методы лечения гипербилирубинемии. В стационарных условиях. В условиях физиотерапевтического кабинета поликлиники. Поляризованная некогерентная светотерапия.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Традиционные и новые немедикаментозные методы лечения гипербилирубинемии.	Традиционные и новые немедикаментозные методы лечения гипербилирубинемии. В стационарных условиях. В условиях физиотерапевтического кабинета поликлиники. Поляризованная некогерентная светотерапия.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
28	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Наследственные гемолитические анемии. Наследственные конъюгационные желтухи. Синдром Жильбера. Синдром Криглера-Наджара.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Желтуха, развивающаяся вследствие гепатита. «Синдром сгущения желчи» у новорожденных и детей первых месяцев жизни. Лечение «синдрома сгущения желчи». Питание. Медикаментозное лечение.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Наследственные гемолитические анемии.	Наследственные гемолитические анемии. Наследственные конъюгационные желтухи. Синдром Жильбера. Синдром Криглера-Наджара. Желтуха, развивающаяся вследствие гепатита. «Синдром сгущения желчи» у новорожденных и детей первых месяцев жизни. Лечение «синдрома сгущения желчи». Питание. Медикаментозное лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
29	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Анемический синдром у новорожденных. Анемия у новорожденных. Критерии анемии у новорожденных. Причины анемии у новорожденных. Постгеморрагическая анемия. Причины кровопотерь. Клиника. Организация лечения. Лекарственное обеспечение интенсивного лечения.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Анемический синдром у новорожденных. Анемия у новорожденных.	Анемический синдром у новорожденных. Анемия у новорожденных. Критерии анемии у новорожденных. Причины анемии у новорожденных. Постгеморрагическая анемия. Причины кровопотерь. Клиника. Организация лечения. Лекарственное	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки.

		обеспечение интенсивного лечения.				Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
30	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Геморрагический синдром у новорожденных. Звена гемостаза: сосудистое, тромбоцитарное и плазменное. Геморрагическая болезнь новорожденных. Классическая форма геморрагической болезни новорожденных. Поздняя форма геморрагической болезни новорожденных. Приобретенные тромбоцитопатии. Лечение.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Геморрагический синдром у новорожденных.	Геморрагический синдром у новорожденных. Звена гемостаза: сосудистое, тромбоцитарное и плазменное. Геморрагическая болезнь новорожденных. Классическая форма геморрагической болезни новорожденных. Поздняя форма геморрагической болезни новорожденных. Приобретенные тромбоцитопатии. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
31	Практическое занятие. Тема: Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях.	Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией в амбулаторных условиях. Сепсис новорожденных в практике амбулаторного врача. Сепсис новорожденных. Этиология и эпидемиология. Патогенез сепсиса. Классификация сепсиса новорожденных.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 21 из 50

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

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 22 из 50

		Пороки развития органов пищеварительной системы. Малые аномалии развития (стигмы дизэмбриогенеза).				теме. Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Тема: Восстановительный и резидуальный периоды перинатального поражения ЦНС.	Восстановительный и резидуальный периоды перинатального поражения ЦНС. Перинатальные поражения ЦНС (ПП ЦНС). Этиология и патогенез. Современная классификация ПП ЦНС. Клинические синдромы. Постгипоксическое перинатальное поражение ЦНС. Церебральные сосудистые нарушения. Церебральная ишемия. Клиника. Диагностика.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Перинатальные поражения ЦНС (ПП ЦНС).	Перинатальные поражения ЦНС (ПП ЦНС). Этиология и патогенез. Современная классификация ПП ЦНС. Клинические синдромы. Постгипоксическое перинатальное поражение ЦНС. Церебральные сосудистые нарушения. Церебральная ишемия. Клиника. Диагностика.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
34	Практическое занятие. Тема: Восстановительный и резидуальный периоды ПП ЦНС.	Восстановительный и резидуальный периоды ПП ЦНС. Синдром вегетативно-висцеральных дисфункций. Церебрастенический синдром. Гидроцефальный синдром. Эпилептиформный (судорожный синдром). Судорожный синдром в восстановительном периоде ПП ЦНС. Перинатальные поражения спинного мозга. Клиническая картина. Возможные исходы ПП ЦНС.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 23 из 50

		<p>Детский церебральный паралич (ДЦП). Лечение детей в остром периоде ПП ЦНС. Лечение детей в раннем восстановительном периоде ПП ЦНС.</p>				
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Синдром вегетативно-висцеральных дисфункций. Церебрастенический синдром. Гидроцефальный синдром. Эпилептиформный (судорожный синдром). Судорожный синдром в восстановительном периоде ПП ЦНС. Перинатальные поражения спинного мозга. Клиническая картина. Возможные исходы ПП ЦНС. Детский церебральный паралич (ДЦП). Лечение детей в остром периоде ПП ЦНС. Лечение детей в раннем восстановительном периоде ПП ЦНС.</p>	<p>Синдром вегетативно-висцеральных дисфункций. Церебрастенический синдром. Гидроцефальный синдром. Эпилептиформный (судорожный синдром). Судорожный синдром в восстановительном периоде ПП ЦНС. Перинатальные поражения спинного мозга. Клиническая картина. Возможные исходы ПП ЦНС. Детский церебральный паралич (ДЦП). Лечение детей в остром периоде ПП ЦНС. Лечение детей в раннем восстановительном периоде ПП ЦНС.</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).</p>	<p>Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360⁰».</p>
<p>35</p>	<p>Практическое занятие. Тема: Болезни пищеварительной системы у новорожденных и младенцев.</p>	<p>Болезни пищеварительной системы у новорожденных и младенцев. Функциональные расстройства (ФР) у новорожденных и младенцев. Рвота у новорожденных. Срыгивание (регургитация). Аэрофагия. Шкала оценки интенсивности срыгиваний (Vandenplas Y. Et al., 1993). Дивертикул пищевода. Стеноз пищевода. Пилороспазм. Халазия кардии. Галактоземия. Адреногенитальный синдром (сольтеряющая форма). Церебральная рвота. Органические причины рвоты. Пилоростеноз (гипертрофический стеноз мышечного слоя привратника). Общие принципы профилактики и лечения.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Case-study (метод конкретных ситуаций).</p>	<p>Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.</p>

		Мероприятия при младенческой кишечной колике.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Функциональные расстройства (ФР) у новорожденных и младенцев. Рвота у новорожденных.	Функциональные расстройства (ФР) у новорожденных и младенцев. Рвота у новорожденных. Срыгивание (регургитация). Аэрофагия. Шкала оценки интенсивности срыгиваний (Vandenplas Y. Et al., 1993). Дивертикул пищевода. Стеноз пищевода. Пилороспазм. Халазия кардии. Галактоземия. Аденогенитальный синдром (сольтеряющая форма). Церебральная рвота. Органические причины рвоты. Пилоростеноз (гипертрофический стеноз мышечного слоя привратника). Общие принципы профилактики и лечения. Мероприятия при младенческой кишечной колике.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
36	Практическое занятие. Тема: Болезни пищеварительной системы у новорожденных и младенцев.	Болезни пищеварительной системы у новорожденных и младенцев. Расстройства дефекации. Дисхезия. Запор. Помощь при нарушениях дефекации. Лактазная недостаточность. Непереносимость сахарозы и мальтозы. Пищевая аллергия (ПА). Питание. Лечение.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Расстройства дефекации. Дисхезия. Запор.	Расстройства дефекации. Дисхезия. Запор. Помощь при нарушениях дефекации. Лактазная недостаточность. Непереносимость сахарозы и мальтозы. Пищевая аллергия (ПА). Питание. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 25 из 50

37	<p>Практическое занятие. Тема: Неинфекционные и инфекционные поражения кожных покровов.</p>	<p>Неинфекционные и инфекционные поражения кожных покровов. Расширенные потовые железы. Телеангиэктазии. Гемангиомы. Милиа. Токсическая эритема. Потница. Опрелости (интертригинозные поражения кожи). Инфекционные заболевания кожи. Пузырчатка новорожденных. Молочница (кандидоз слизистой полости рта и языка). Мастит новорожденных. Общая терапия.</p>	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Гемангиомы. Милиа. Токсическая эритема.</p>	<p>Гемангиомы. Милиа. Токсическая эритема. Потница. Опрелости (интертригинозные поражения кожи). Инфекционные заболевания кожи. Пузырчатка новорожденных. Молочница (кандидоз слизистой полости рта и языка). Мастит новорожденных. Общая терапия.</p>	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
38	<p>Практическое занятие. Тема: Неинфекционные заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки.</p>	<p>Неинфекционные заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки. «Кожный пупок». Пупочная грыжа. Свищи пупка. Фунгус пупка. Катаральный омфалит (мокнувший пупок). Омфалит (гнойный). Язва пупка. Заболевания пупочных сосудов. Лечение детей с инфекционными заболеваниями пупочной ранки и пуповинного остатка.</p>	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: «Кожный пупок». Пупочная грыжа. Свищи пупка.</p>	<p>«Кожный пупок». Пупочная грыжа. Свищи пупка. Фунгус пупка. Катаральный омфалит (мокнувший пупок). Омфалит (гнойный). Язва пупка. Лечение детей с инфекционными заболеваниями пупочной</p>	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками.

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 26 из 50

		ранки и пуповинного остатка.			презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
39	Практическое занятие. Тема: Внутриутробные инфекции с отсроченной клинической реализацией.	Внутриутробные инфекции с отсроченной клинической реализацией. Синдром внутриутробно инфицированного ребенка. Этиология. Клиническая картина внутриутробных инфекций (ВУИ). Общие принципы лабораторной диагностики внутриутробных инфекций у новорожденных. Эхокардиографические признаки ВУИ. Общие гистологические признаки ВУИ. Специфические методы исследования на наличие бактериальной и/или вирусной инфекции. Характеристика наиболее распространенных ВУИ. Цитомегаловирусная инфекция. Герпетическая инфекция. Тактика ведения новорожденных при угрозе или реализации внутриутробного инфицирования вирусами гепатита А, В, С, D. Организация диагностики и лечения СПИД у новорожденных (инфицирования вирусом иммунодефицита человека ВИЧ).	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Синдром внутриутробно инфицированного ребенка.	Синдром внутриутробно инфицированного ребенка. Этиология. Клиническая картина внутриутробных инфекций (ВУИ). Общие принципы лабораторной диагностики внутриутробных инфекций у новорожденных. Эхокардиографические признаки ВУИ. Общие гистологические	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 27 из 50

		признаки ВУИ.				самостоятельной работы обучающегося (СРО).
40	Практическое занятие. Тема: Образовательная программа для родителей.	Образовательная программа для родителей. Группы новорожденных, требующие корректирующего наблюдения в раннем и позднем неонатальном периоде. Недоношенные дети и особенности ухода и вскармливания в домашних условиях. Дисфункция созревания недоношенных. Тактика ведения на педиатрическом участке. Особенности наблюдения за переносными, с задержкой внутриутробного развития, макросомными и родившимися путем кесарева сечения детьми.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Группы новорожденных, требующие корректирующего наблюдения в раннем и позднем неонатальном периоде.	Группы новорожденных, требующие корректирующего наблюдения в раннем и позднем неонатальном периоде. Недоношенные дети и особенности ухода и вскармливания в домашних условиях. Дисфункция созревания недоношенных. Тактика ведения на педиатрическом участке. Особенности наблюдения за переносными, с задержкой внутриутробного развития, макросомными и родившимися путем кесарева сечения детьми.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
41	Практическое занятие. Тема: Особенности	Особенности фармакотерапии заболеваний у новорожденных и детей первого года	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный	Чек листы: Оценка текущего контроля

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 28 из 50

<p>фармакотерапии заболеваний у новорожденных и детей первого года жизни.</p>	<p>жизни. Традиционные методики лечения в остром периоде заболеваний и патологических состояний у новорожденных. Фармакодинамики (ФД) и фармакокинетики (ФК) препаратов, применяемых в неонатологии. Особенности всасывания лекарственных средств у новорожденных. Парентеральный (внутривенный, внутримышечный) путь введения лекарств при серьезных заболеваниях новорожденных. Эндотрахеальный путь введения – метод выбора при первичной реанимации детей, родившихся в асфиксии, и при лечении РДС у новорожденных. Эндолумбальное введение лекарственных средств. Накожные аппликации. Биотрансформация лекарств в организме. Фармакогенетика. Элиминация лекарств. Экскреция лекарств.</p>			<p>опрос по содержанию темы.</p>	<p>(ОТК). Устный ответ.</p>
<p>СРОП. Тема и задание СРО: Традиционные методики лечения в остром периоде заболеваний и патологических состояний у новорожденных.</p>	<p>Традиционные методики лечения в остром периоде заболеваний и патологических состояний у новорожденных. Фармакодинамики (ФД) и фармакокинетики (ФК) препаратов, применяемых в неонатологии. Особенности всасывания лекарственных средств у новорожденных. Парентеральный (внутривенный, внутримышечный) путь введения лекарств при серьезных заболеваниях новорожденных. Эндотрахеальный путь введения – метод выбора при первичной</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Подготовка презентации. Формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.</p>

		реанимации детей, родившихся в асфиксии, и при лечении РДС у новорожденных. Эндолюмбальное введение лекарственных средств. Накожные аппликации. Биотрансформация лекарств в организме. Фармакогенетика. Элиминация лекарств. Экскреция лекарств.				
42	Практическое занятие. Тема: Реабилитация детей, перенесших патологию в неонатальном периоде.	Реабилитация детей, перенесших патологию в неонатальном периоде. Медикаментозная и немедикаментозная реабилитация детей, перенесших неонатальную патологию, включая патологию легких, сердца, центральной нервной системы. Инвалидность и социальное обеспечение детей-инвалидов.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Медикаментозная и немедикаментозная реабилитация детей, перенесших неонатальную патологию.	Медикаментозная и немедикаментозная реабилитация детей, перенесших неонатальную патологию, включая патологию легких, сердца, центральной нервной системы. Инвалидность и социальное обеспечение детей-инвалидов.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 22-42 дни.	РО 1,2,3			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного
9.	Методы обучения и формы контролей:					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод				

		обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.			
9.3	СРО/СРОП:	<p>Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного.</p> <p>Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.</p>			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
10.	Критерии оценивания:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
№РО	Результат обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен проводить осмотр новорожденного ребенка, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными клиническими	Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза на этапах оказания неонатальной помощи, не использует классификацию нозологии.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза на этапах оказания неонатальной помощи, не использует классификацию нозологии,	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз на этапах оказания неонатальной помощи, используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз на этапах оказания неонатальной помощи, используя классификацию нозологии. Самостоятельно

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 31 из 50

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

	представителями, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.		профиля.		неонатального профиля.
PO3	Способен критически анализировать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям, также организовывать выхаживание маловесных и недоношенных новорожденных в зависимости от	Не способен к оценке рисков неонатального заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	Допускает ошибки в оценке рисков неонатального заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	Способен демонстрировать оценку рисков неонатального заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	Самостоятельно оценивает риски неонатального заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.

	массы тела и гестационного возраста.				
10.2	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
	Чек лист для практического занятия:				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
	Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> <p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p> <p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является</p>		

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

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

Стр. 34 из 50

		<p>полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)		<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно;</p>

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 35 из 50

			<p>Выбор лечения: назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: не смог определить.</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно</p>	<p>Подготовка: нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное</p>

	<p>соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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;</p>

			<p>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 карты: грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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 карты: небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» резидент:</p>		<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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 карты: грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и</p>

		квалифицирован.
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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 карты: небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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 карты: грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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;</p>

			<p>Действия в стрессе: не адекватный, ступор; Групповые навыки: ненадежный или прерванный; Ведение карты: небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
Чек лист для СРО:			
<p>Чек листы: Критерии оценки</p>	<p>Отлично соответствует оценкам:</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины;</p>	

самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: решение верное;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: использует в полном объеме;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: в полном объеме, адекватно;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: решение верное;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: частично использует;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: неважные выступления и доклады;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%)	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: решение принимает с трудом, не может обосновать;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для</p>

		D (1,0; 50-54%)	<p>развития в рамках своей квалификации: использует недостоверную или неполную информацию;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: редко участвует, без энтузиазма</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: проводит исследования, но систематизировать их;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: с уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>FX (0,5; 25-49%)</p> <p>F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: не показывает;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: не может решить проблемы;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: не использует;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: не показывает;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: не участвует;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: исследований не проводит;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.		<p>Отлично соответствует оценкам:</p> <p>A (4,0; 95-100%)</p> <p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%)</p> <p>B (3,0; 80-84%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>

		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.</p>
Чек лист для рубежного контроля:			
Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично	<p>Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения, правильное докладывание больного.</p>
	Хорошо	<p>Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.</p>
	Удовлетворительно	<p>Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>
	Неудовлетворительно		<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые</p>

		Соответствует оценке F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	<p>задания 0-7 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения.</p> <p>Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	<p>В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.</p>	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.</p>	
Многобалльная система оценки знаний:			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 44 из 50

A -	3,67	90-94	Хорошо
B +	3,33	85-89	
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. Шабалов, Н.П. Неонатология [Электронный ресурс]: учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 704 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>
2. Акушерство [Электронный ресурс] : учеб. / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>
3. Миночкин, П. И. Современные принципы ухода за новорожденными детьми высокого риска [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов педиатрических фак. мед. вузов / П. И. Миночкин. - Электрон. текстовые дан. (5,94 Мб). - Челябинск : ГМА, 2004. - 126 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Консультант врача. Неонатология. Версия 1. 1 [Электронный ресурс] : справочное издание. - Электрон. текстовые дан. (149 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru
6. <http://www.nlm.nih.gov/-PubMed> - главная медицинская поисковая система.
<http://www.medlit.ru/medrus/jrnls.htm> - журналы, выходящие в издательстве «Медицина».
<http://www/rosmedic.ru/pediatriya-i-neonatologiya> - электронные учебники по медицине и неонатологии.

Журналы (электронные журналы):

<http://www.pediatrics.org> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.

	<p> https://e.pediatrics-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр. http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii - Вопросы практической педиатрии. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина. </p>
Литература:	<p>основная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шабалов, Н.П. Неонатология : учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд, испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т.1. – 928 с. 2. Шабалов, Н.П. Неонатология : учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд, испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т.2. – 880 с. 3. Неонатология: национальное руководство / Под ред. Н.Н. Володина. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2013. 4. Базовая помощь новорожденному – международный опыт / Под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих, Е.Н. Байбариной, И.И. Рюминой. – М. ГЭОТАР – Медиа; 2008. – 204 с. 5. Клинические протоколы неонатологических заболеваний МЗ РК. <p>дополнительная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Недоношенный новорожденный. Современные подходы к диспансеризации на педиатрическом участке : учеб. пособ. / Казан. гос. мед. акад ; сост. Н. Л. Рыбкина. - Казань, 2016. - 36 с. 2. Поздние недоношенные новорожденные. Особенности наблюдения в неонатальном периоде: учеб. пособ. / Казан. гос. мед. акад ; сост. Н. Л. Рыбкин]. - Казань, 2016. - 28 с.-10 3. Алямовская, Г. А. Особенности физического развития глубоко недоношенных детей / Г. А. Алямовская, Е. С. Кешишян, Е. С. Сахарова // Российский вестник перинатологии и педиатрии.- 2015.-№ 4.-С. 11-18. 4. Долинина, А. Ф Исходы перинатальных повреждений центральной нервной системы гипоксического генеза у недоношенных детей / А. Ф Долинина, Л. Л. Громова, Е. Р. Копылова // Педиатрический вестник Южного Урала. — 2014. — № 1–2. — С 44–47. 5. Иванова, И.Е. Физическое развитие недоношенных детей / И.Е. Иванова // Здоровоохранение Чувашии. - 2014. - № 1. - С. 53-60. 6. Акушерство : нац. рук. / под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М.

Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1200 с.

7. Ахмадеева Э.Н. Избранные лекции. Социальная педиатрия. Неонатология.-Уфа, 2011.-350

8. Демьянова Т.Г, Григорьянц Л.Я, Авдеева Т.Г, Румянцев А.Г. Наблюдение за глубоко недоношенными детьми на первом году жизни.- М.: Медпрактика, 2006.- 148с.

На казахском языке:

1.Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ. - ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. - Алматы : Эверо, 2011. - 312 бет. с.

2. Әбдірахманов Қ.Б.Неонатология:оқу құралы.-Эверо,2010

3. Нәресте туралы ілім. Неонатология : оқу құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: «Дәуір» газет- журнал баспасы, 1994.

12.

Политика дисциплины:

Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

1. На занятия приходите в форме (халат, колпак);

2. Быть пунктуальным и обязательным;

3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;

4. Активно участвовать в учебном процессе;

5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;

6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:

– штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;

– штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;

7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.

8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.

9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.

10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.

11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.

12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.

13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:
13.1	П. 4 Кодекс чести обучающегося.
13.2	<p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК: Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д. Например:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь); 3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре; 4. дежурство в приемном отделении; 5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры. <p>Штрафные санкции: Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры. Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом. Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов. К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.</p> <p>Расчет рейтинга прохождения: Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль. Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля: Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%) + Итоговый контроль (40%). Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%) + Средняя оценка текущего контроля (40%). Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2 Средняя оценка текущего контроля = среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО. Итоговая оценка (100%) = РК_{ср} x 0,2 + ТК_{ср} x 0,4 + ИК x 0,4</p>

РКср – средняя оценка рубежных контролей;
ТКср – средняя оценка текущего контроля;
ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

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

- 1) оценку знаний (компьютерное тестирование);**
- 2) оценку навыков.**

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

Правила апелляции итоговой оценки:

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

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

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

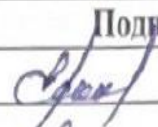

Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 49 из 50

14. Утверждение и пересмотр:			
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>4</u>	Бектенова Г.Е.	
	<u>26 06 2023</u>		
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>4</u>	Кауызбай Ж.А.	
	<u>26 06 2023</u>		
Дата пересмотра	Протокол № <u> </u>	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № <u> </u>	Кауызбай Ж.А.	

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16
Стр. 50 из 50

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Амбулаторная неонатология» (14 кредита/420 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Интернатура «Детские болезни в ОВП».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г
Постреквизиты: 1. Цикл ПД на 2-м году обучения резидентуры: «Неонатология в стационаре».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г

Зав.кафедрой, профессор
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.
(Ф.И.О.)




(подпись)

- пререквизиты:

Зав.кафедрой, д.м.н., и.о.профессора
кафедры «Врач общей практики-2»

Досыбаева Г.Н.
(Ф.И.О.)



(подпись)

- постреквизиты:

Зав.кафедрой, профессор
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.
(Ф.И.О.)



(подпись)