

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).		Стр. 1 из 44

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия»
Образовательная программа 7R01130 «Педиатрия»

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-APP	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия».	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: «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия».	1.9	Количество кредитов (ECTS): 10 кредитов/300 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):		
<p>Организация амбулаторной помощи детскому населению в РК. Нормативно-правовые акты и документация в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Ведение учетно-отчетной документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Доказательная медицина в амбулаторной клинической практике. Организация диспансерного наблюдения здорового ребенка. Скрининг программа. Организация диспансерного наблюдения детей группы риска. Физиологические основы иммунопрофилактики.</p>			
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:		
<p>Первичная подготовка педиатров, способных работать в системе оказания медико-санитарной помощи, оказывать непрерывную помощь детям и подростковому возрасту, независимо от возраста и пола, вида заболевания, с учетом особенностей семьи, среды обитания, культуры. Укрепление теоретических и практических навыков по оказанию детям эффективной и квалифицированной медицинской помощи с учетом физических, психологических, социальных и культурных факторов. Совершенствование необходимых профессиональных показателей и навыков для оказания резидентам первой медицинской помощи новорожденным, овладения новыми теоретическими знаниями и формирования состояния здоровья человека на протяжении всей жизни в соответствии с современной доказательной медициной.</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		

PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.					
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.					
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.					
PO4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:				
	РО 1,2.	РО2. Способен эффективно взаимодействовать с ребенком, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для него результатов.				
	РО 2,3.	РО3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.				
	РО 3,4.	РО4. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрии, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации				
6.	Подробная информация о дисциплине:					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» 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	СРО
		-	60	-	195	45

7. Сведения о преподавателях:					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.
2	Исаева Л.З.	и.о.доцента	Isaeva_L@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор научных публикации более 50
3	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Неонатология»	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.
4	Баймакова Г.Ш.	ассистент	gulnur.baymakova@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор научных публикации - 20
5	Пазыл А.Б.	ассистент	pazyl.A@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Пульмонология»	Автор научных публикации - 30
6	Анарбаев Е.К.	ассистент	anarbayev@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Гастроэнтерология»	Автор научных публикации - 10
Сведения о клинических кураторах					
1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление:	Автор учебника: «Бала аурулары

				Педиатрия, Неонатология	пропедевтикасы.	Автор	80
					научных статей.		
8. Тематический план:							
Дни	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания	
1	Практическое занятие. Тема: Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению в РК.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению в РК. Основные принципы оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Первичная медико-санитарная помощь. Организация работы детской поликлиники на основании статистических показателей (объемы амбулаторно-поликлинической помощи, показатели нагрузки персонала, показатели профилактической деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения, качества диагностики и лечебной работы).	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.	
	СРОП. Тема и задание СРО: Основные принципы оказания первичной медико-санитарной помощи детям.	Основные принципы оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Первичная медико-санитарная помощь. Организация работы детской поликлиники на основании статистических показателей (объемы амбулаторно-поликлинической помощи, показатели нагрузки персонала, показатели профилактической деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения, качества диагностики и лечебной работы).	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. Тема: Нормативно-правовые акты и	Нормативно-правовые акты и документация в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Формуляр актов и	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).	

	документация в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).	документов в организации первичной медико-санитарной помощи.			тематического больного.	Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Формуляр актов и документов в организации первичной медико-санитарной помощи.	Формуляр актов и документов в организации первичной медико-санитарной помощи. Нормативно-правовые акты и документация в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).	РО 1,2	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: Ведение учетно-отчетной документации в организациях.	Ведение учетно-отчетной документации в организациях. Доказательная медицина в амбулаторной клинической практике. Принципы доказательной медицины в амбулаторной клинической практике.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Доказательная медицина в амбулаторной клинической практике.	Доказательная медицина в амбулаторной клинической практике. Принципы доказательной медицины в амбулаторной клинической практике.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие. Тема: Основные принципы деятельности участкового врача-педиатра в условиях выполнения.	Основные принципы деятельности участкового врача-педиатра в условиях выполнения. Данные анализа состояния здоровья детей в Республике Казахстан в зависимости от возрастных периодов (здоровье новорожденных детей, детей первого года жизни, в возрасте от 0 до 14 лет,	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

Стр. 6 из 44

		в возрасте 15-17 лет, здоровье юношей допризывного возраста), необходимые участковому педиатру для формирования программ профилактических и лечебных мероприятий для здоровых и больных детей.				
	СРОП. Тема и задание СРО: «Паспорт педиатрического участка», стандарт диспансерного (профилактического) наблюдения за ребенком первого года жизни.	«Паспорт педиатрического участка», стандарт диспансерного (профилактического) наблюдения за ребенком первого года жизни. Диспансеризация детей в декретированные сроки, диспансеризация 14-летних подростков, диспансеризация юношей допризывного возраста на основании современной нормативно-правовой базы. Требования к ведению основной медицинской документации участкового врача-педиатра.	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: Новорожденный ребенок и дети 1-го года жизни на педиатрическом участке.	Новорожденный ребенок и дети 1-го года жизни на педиатрическом участке. Наблюдение за новорожденными детьми в условиях детского амбулаторного центра. Клинические группы новорожденных. Группы риска новорожденных. Группы здоровья у детей раннего возраста. Диспансеризация и реабилитация новорожденных детей из группы риска на педиатрическом участке.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Организация и формы диспансерного наблюдения детей раннего возраста.	Организация и формы диспансерного наблюдения детей раннего возраста. II группа здоровья. Преимущества естественного вскармливания. Современные позиции на проблему искусственного вскармливания.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

Стр. 7 из 44

		Отдаленные последствия питания неадаптированными молочными продуктами в грудном возрасте. Национальная программа по питанию. Современные требования к введению прикорма.			портфолио.	портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Работа врача педиатра участкового при выявлении инфекционных заболеваний. Воздушно-капельные инфекции у детей.	Работа врача педиатра участкового при выявлении инфекционных заболеваний. Воздушно-капельные инфекции у детей. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Противоэпидемические мероприятия. Работа с контактными лицами.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Воздушно-капельные инфекции у детей. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные заболевания.	Воздушно-капельные инфекции у детей. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные заболевания. Порядок взятия на учет, сроки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Работа врача педиатра участкового при выявлении инфекционных заболеваний. Кишечные инфекции у детей.	Работа врача педиатра участкового при выявлении инфекционных заболеваний. Кишечные инфекции у детей. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Противоэпидемические мероприятия. Работа с контактными лицами.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Кишечные	Кишечные инфекции у детей. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: Оценка овладения

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

Стр. 8 из 44

	инфекции у детей. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими инфекционные заболевания.	инфекционные заболевания. Порядок взятия на учет, сроки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета.			практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	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.	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Поствакцинальные реакции и осложнения.	Поствакцинальные реакции и осложнения. Отказ от профилактических прививок. Индивидуальный календарь прививок. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Диспансеризация детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей в условиях детской поликлиники.	Диспансеризация детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей в условиях детской поликлиники. Сведения о распространенности ВИЧ-инфекции в РК. Пути передачи инфекции, перинатальные контакты как фактор передачи инфекции от матери к ребенку и направления	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		профилактики, в том числе участковыми педиатрами.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Химиопрофилактика ВИЧ-инфекции ретровирусом. Лабораторные и инструментальные методы обследования.	Химиопрофилактика ВИЧ-инфекции ретровирусом. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Профилактика оппортунистических инфекций (пневмоцистная пневмония).	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Организация восстановительного лечения и реабилитация детей с хроническими заболеваниями.	Организация восстановительного лечения и реабилитация детей с хроническими заболеваниями. Оценка состояния здоровья детей по группам здоровья. Болезни органов дыхания.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Выделение диспансерных групп для проведения восстановительного лечения и реабилитации детей-инвалидов, а также при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста.	Выделение диспансерных групп для проведения восстановительного лечения и реабилитации детей-инвалидов, а также при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста: болезнях органов дыхания, в том числе ХОБЛ у детей, бронхолегочной дисплазии в зависимости от этиологии, патогенеза, стадии развития.	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.	Организация восстановительного лечения и	РО 3,4	2	Мини лекция,	Чек листы:

	<p>Тема: Организация восстановительного лечения и реабилитация детей с заболеваниями нервной системы, болезни органов пищеварения.</p>	<p>реабилитация детей с заболеваниями нервной системы, болезни органов пищеварения. Выделение диспансерных групп для проведения восстановительного лечения и реабилитации детей при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста: болезни нервной системы, в том числе детском церебральном параличе. Болезни органов пищеварения: гастриты, язвенная болезнь. Основные клинико-анатомические синдромы.</p>			<p>клинический разбор тематического больного.</p>	<p>Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Выделение диспансерных групп для проведения восстановительного лечения и реабилитации детей при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста: болезни нервной системы, в том числе детском церебральном параличе.</p>	<p>Выделение диспансерных групп для проведения восстановительного лечения и реабилитации детей при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста: болезни нервной системы, в том числе детском церебральном параличе. Болезни органов пищеварения: гастриты, язвенная болезнь. Основные клинико-анатомические синдромы.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
12	<p>Практическое занятие. Тема: Организация восстановительного лечения и реабилитация детей с заболеваниями почек и мочевыводящей и костно-мышечной</p>	<p>Организация восстановительного лечения и реабилитация детей с заболеваниями почек и мочевыводящей и костно-мышечной систем. Выделение диспансерных групп для проведения восстановительного лечения и реабилитации детей при наиболее распространенных заболеваниях детского</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>2</p>	<p>Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.</p>	<p>Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.</p>

	систем.	возраста: заболевания почек и мочевыводящих систем. Заболевания костно-мышечной системы.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Выделение диспансерных групп для проведения восстановительного лечения и реабилитации детей при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста: заболевания почек и мочевыводящих систем.	Выделение диспансерных групп для проведения восстановительного лечения и реабилитации детей при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста: заболевания почек и мочевыводящих систем. Заболевания костно-мышечной системы.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
13	Практическое занятие. Тема: Профилактическая работа и контроль за состоянием здоровья и развитием детей.	Профилактическая работа и контроль за состоянием здоровья и развитием детей. Профилактическая работа в детской поликлинике. Совершенствование организации медицинского обслуживания в дошкольных и общеобразовательных учреждениях. Состояние здоровья в период школьного обучения.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Совершенствование организации медицинского обслуживания в дошкольных и общеобразовательных	Совершенствование организации медицинского обслуживания в дошкольных и общеобразовательных учреждениях. Состояние здоровья в период школьного обучения.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы.

	учреждениях.					Оценка портфолио.
14	Практическое занятие. Тема: Эффективность дисблюдения детей с ВПС в условиях детской поликлиники.	Эффективность дисблюдения детей с врожденным пороком сердца (ВПС) в условиях детской поликлиники.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Совершенствование современных соматических и хирургических миниинвазивных методов лечения при ВПС у детей.	Совершенствование современных соматических и хирургических миниинвазивных методов лечения при врожденных пороках сердца (ВПС) у детей.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Организованное детство.	Организованное детство. Готовность ребенка к поступлению в дошкольные общеобразовательные учреждения и школы. Проблемы медицинской адаптации в педиатрии. Адаптационный синдром. Особенности клинических проявлений дезадаптации в различные возрастные периоды. Врачебный контроль и медицинская коррекция адаптационного синдрома при подготовке к поступлению в	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

		дошкольные общеобразовательные учреждения и школу и в период адаптации к учебному процессу.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Скрининг программы.	Скрининг программы. Медицинское обеспечение учащихся в общеобразовательных и специальных школах. Организация профилактических осмотров и диспансеризация детей с хронической патологией в организованных детских общеобразовательных учреждениях. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Группы здоровья.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с 1 по 15 дни.	РО 1,2,3,4			Тестовые задания, оценка практических навыков у постели больного.
16	Практическое занятие. Тема: Особенности клинических проявлений дезадаптации в различные возрастные периоды.	Особенности клинических проявлений дезадаптации в различные возрастные периоды. Врачебный контроль и медицинская коррекция адаптационного синдрома при подготовке к поступлению в дошкольные общеобразовательные учреждения и школу и в период адаптации к учебному процессу.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Врачебный контроль и медицинская коррекция адаптационного	Врачебный контроль и медицинская коррекция адаптационного синдрома при подготовке к поступлению в дошкольные общеобразовательные учреждения и школу и в период адаптации к учебному процессу.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по

	синдрома при подготовке к поступлению в дошкольные общеобразовательные учреждения и школу и в период адаптации к учебному процессу.					теме. Оценка портфолио.
17	Практическое занятие. Тема: Медицинское обеспечение учащихся в общеобразовательных и специальных школах.	Медицинское обеспечение учащихся в общеобразовательных и специальных школах. Организация профилактических осмотров и диспансеризация детей с хронической патологией в организованных детских общеобразовательных учреждениях. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Группы здоровья.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Группы здоровья.	Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Группы здоровья. Организация профилактических осмотров и диспансеризация детей с хронической патологией в организованных детских общеобразовательных учреждениях.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
18	Практическое занятие. Тема: Коронавирусная инфекция (COVID-19) у детей и подростков. Особенности течения инфекции у детей.	Коронавирусная инфекция (COVID-19) у детей и подростков. Особенности течения инфекции у детей. Диагностические критерии COVID-19 и МВС ассоциированного с COVID-19 у детей. Клинический протокол МЗ РК-2020.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности течения COVID-19 инфекции у детей.	Особенности течения COVID-19 инфекции у детей. Диагностические критерии COVID-19 и МВС ассоциированного с COVID-19 у детей. Клинический протокол МЗ РК-2020.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
19	Практическое занятие. Тема: Недоношенный ребенок на педиатрическом участке.	Недоношенный ребенок на педиатрическом участке. Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям в условиях детского амбулаторного центра. Недоношенный ребенок на педиатрическом участке. Критерии групп низкого и высокого риска. Дифференцированная тактика ведения детей разных групп риска. Вскармливание.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности патронажа недоношенных детей на участке.	Особенности патронажа недоношенных детей на участке. Особенности организации питания, режима, массажа, закаливания и прививок у недоношенных детей. Особенности «переходных» состояний у недоношенных детей, течения заболеваний и лечебной тактики, профилактики и лечения фоновых состояний недоношенных.	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.
20	Практическое занятие. Тема: Работа врача педиатра с подростками.	Работа врача педиатра с подростками. Морфофункциональные особенности детей подросткового возраста. Состояние здоровья подростков. Комплексная оценка состояния здоровья детей подростков. Организация профилактических осмотров и	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

Стр. 16 из 44

		диспансеризация подростков с хронической патологией. Подготовка к воинской службе. Профориентация подростков.				тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Морфофункциональные особенности детей подросткового возраста.	Морфофункциональные особенности детей подросткового возраста. Состояние здоровья подростков. Комплексная оценка состояния здоровья детей подростков. Организация профилактических осмотров и диспансеризация подростков с хронической патологией. Подготовка к воинской службе. Профориентация подростков.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
21	Практическое занятие. Тема: Сердечно-легочная реанимация.	Сердечно-легочная реанимация. Организация работы службы скорой и неотложной медицинской помощи. Структурные подразделения. Основные цели и задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи. Педиатрическая сердечно-легочная реанимация. Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Базисная и расширенная педиатрическая сердечнолегочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР у детей.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Организация работы службы скорой и неотложной медицинской помощи.	Организация работы службы скорой и неотложной медицинской помощи. Структурные подразделения. Основные цели и задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи. Педиатрическая сердечно-легочная реанимация. Принципы	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 17 из 44

		диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Базисная и расширенная педиатрическая сердечнолегочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР у детей.				оценки практических навыков».
22	Практическое занятие. Тема: Педиатрическая сердечно-легочная реанимация.	Педиатрическая сердечно-легочная реанимация. Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Базисная и расширенная педиатрическая сердечнолегочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР у детей.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе.	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Базисная и расширенная педиатрическая сердечнолегочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР у детей.	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.
23	Практическое занятие. Тема: Неотложная помощь на догоспитальном этапе.	Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Несчастные случаи. Отравления у детей, диагностика и неотложная помощь. Утопление. Утопление в пресной и морской воде. Особенности реанимации. Осложнения в постреанимационном периоде – некардиогенный отек легких.	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание	Несчастные случаи. Отравления у детей,	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:

	СРО: Несчастные случаи. Отравления у детей. Электротравма. Утопление.	диагностика и неотложная помощь. Утопление. Утопление в пресной и морской воде. Особенности реанимации. Осложнения в постреанимационном периоде – некардиогенный отек легких.			обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
24	Практическое занятие. Тема: Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Травмы у детей.	Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Травмы у детей. Правила транспортировки. Диагностика и неотложная помощь при укусах: насекомых, змей, животных. Особенности оказания помощи при электротравме. Термическая травма. Тепловой и солнечный удар. Ожоги, отморожения.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Травмы у детей.	Травмы у детей. Правила транспортировки. Диагностика и неотложная помощь при укусах: насекомых, змей, животных. Особенности оказания помощи при электротравме. Термическая травма. Тепловой и солнечный удар. Ожоги, отморожения.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
25	Практическое занятие. Тема: Неотложная	Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Диагностика и неотложная помощь	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный	Чек листы: Оценка текущего

	помощь на догоспитальном этапе. Диагностика и неотложная помощь при острых нарушениях дыхания.	при острых нарушениях дыхания. Диагностика, неотложная помощь при острых инфекционных заболеваниях.			опрос по содержанию темы.	контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Диагностика, неотложная помощь при острых инфекционных заболеваниях.	Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Диагностика, неотложная помощь при острых инфекционных заболеваниях. Диагностика и неотложная помощь при острых нарушениях дыхания. Диагностика, неотложная помощь при острых инфекционных заболеваниях.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Тема: Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Диагностика, неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения.	Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Диагностика, неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при обмороке, коллапсе.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при обмороке, коллапсе.	Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при обмороке, коллапсе. Диагностика, неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.

27	Практическое занятие. Тема: Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Реабилитация.	Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Реабилитация. Диспансерное наблюдение детей с бронхолегочными заболеваниями. Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями органов пищеварения.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Диспансерное наблюдение детей с бронхолегочными заболеваниями.	Диспансерное наблюдение детей с бронхолегочными заболеваниями. Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями органов пищеварения.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
28	Практическое занятие. Тема: Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Реабилитация.	Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Реабилитация. Диспансерное наблюдение детей с болезнями почек и мочевой системы.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Диспансерное наблюдение детей с болезнями почек и мочевой системы.	Диспансерное наблюдение детей с болезнями почек и мочевой системы. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Реабилитация.	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.
29	Практическое занятие. Тема: Диспансерное наблюдение за детьми с	Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Реабилитация. Диспансерное наблюдение детей с сердечно-	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение,	Чек листы: решение ситуационных

	хроническими заболеваниями. Реабилитация.	сосудистой патологией и ревматическими заболеваниями.			тематические пациенты.	задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Диспансерное наблюдение детей с сердечно-сосудистой патологией и ревматическими заболеваниями.	Диспансерное наблюдение детей с сердечно-сосудистой патологией и ревматическими заболеваниями. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Реабилитация.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Тема: Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Реабилитация.	Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Реабилитация. Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями эндокринной и иммунной системы.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями эндокринной и иммунной системы.	Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями эндокринной и иммунной системы. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Реабилитация.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с 16 по 30 дни.	РО 1,2,3,4			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	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен	Не способен	Демонстрирует	Способен обосновать и	Самостоятельно



Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

Стр. 23 из 44

	<p>выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.</p>	<p>недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического</p>
--	---	---	--	--	--

					профиля. Использует литературу из научных баз данных.
PO2	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.
PO3	Способен к	Не способен к оценке	Допускает ошибки в оценке	Способен демонстрировать	Самостоятельно

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

Стр. 25 из 44

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

	<p>выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>
10.2	Критерии оценок:				
	Чек-лист для практического занятия				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</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</p>			



Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

Стр. 27 из 44

			<p>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>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>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</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>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;</p>

			<p>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; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)		<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;</p>
	Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:		



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 29 из 44

			<p>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;</p> <p>Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает;</p> <p>Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом;</p> <p>Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>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>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p> <p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя</p>

		<p>нетерпимость;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p>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);</p> <p>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;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

Стр. 31 из 44

	<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 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>



Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

Стр. 32 из 44

		<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 360⁰» дежурный врач:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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; 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:</p>	<p>Отлично</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей.</p>

Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	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.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
Чек лист для СРО:		
Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;

научных статей:		<p>Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; 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>
	<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>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>
	<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>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 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: FX (0,5; 25-49%) 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: A (4,0; 95-100%) 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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) 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: С (2,0; 65-69%); С- (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: А (4,0; 95-100%); А- (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: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (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: С (2,0; 65-69%); С- (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</p>

		Соответствует оценке F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.
Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.	
Многобальная система оценки знаний:			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично

A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
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):

Электронный ресурс:

1. Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA. - URL: <http://www.scoDus.com/> (Нацпроект)
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. - Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <http://www.rosmedlib.ru>
3. Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192с. - ISBN 978-5-9704-3391-1. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>
4. Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: <http://apps.webofknowledge.com> (Наитоект).
5. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru

Журналы (электронные журналы):

- <http://www.pediatrics.org> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.
<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.
<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk> - Денсаулық.

Литература:

основная:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Профилактическая работа участкового врача - педиатр: Учебное пособие/Под редакцией профессора А.А. Сависько. - Ростов -на-Дону: ГОУ ВПО РостГМУ, 2014. - 265 с.
3. Основы формирования здоровья детей: учебник / под ред. проф. В.А.Шашель. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 382 с.
4. Основы поликлинической педиатрии: учебное пособие для вузов / Аксенов и др.; под ред. А.А. Джамугазиева. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 382 с.
5. Шабалов, Н. П. Детские болезни. В 2т.: учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.; М.; Нижний Новгород: Питер, 2013 - (Учебник для вузов).
6. Учайкин В.Ф. Неотложные состояния в педиатрии: практическое руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с.
7. Клинические протоколы РК.

дополнительная:

1. Педиатрия. В 2т.: нац. руководство -М.: ГЭОТАР- Медиа Т.1. – 2009.- 1024с. + CD-ROM
2. Педиатрия. В 2т. : нац. руководство - М.: ГЭОТАР- Медиа Т.2. – 2009. .- 1023с. + CD-ROM
3. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
4. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В.В.Юрьева, М. М. Хомича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
5. Руководство по школьной медицине. Клинические основы / Под ред. Д.Д. Панкова; чл.-корр. РАМН, проф. А.Г. Румянцева. - ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 640с.

на казахском языке:

1. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).		Стр. 40 из 44

	<p>Ж.Қ. «Бала ауруларының пропедевтикасы»: оқулық.Шымкент -2019ж., 460 бет.</p> <p>2. 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.</p> <p>3. Нәресте туралы ілім. Неонатология : оқу құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: "Дәуір" газет-журнал баспасы, 1994.</p>
12.	Политика дисциплины:
<p>Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> 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: <ul style="list-style-type: none"> – 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:</p> <p>Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.</p> <p>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:</p> <p>Обучающему, пропускаяшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры. Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.</p> <p>Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.</p> <p>К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.</p> <p>Расчет рейтинга прохождения:</p> <p>Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.</p> <p>Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:</p> <p>Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).</p> <p>Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).</p> <p>Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2</p> <p>Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.</p> <p>Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4</p> <p>РКср – средняя оценка рубежных контролей;</p> <p>ТКср – средняя оценка текущего контроля;</p> <p>ИК – оценка итогового контроля.</p>

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 «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 43 из 44

14.		Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП		Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <i>26.06.2023</i>	Бектенова Г.Е.		<i>[Signature]</i>
Дата утверждения на КОП	Протокол № <u>11</u> <i>26.06.2023</i>	Кауызбай Ж.А.		<i>[Signature]</i>
Дата пересмотра	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.		
Дата пересмотра на КОП	Протокол № _____	Кауызбай Ж.А.		


Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия» (10 кредитов/300 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: «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия».	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)