

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 1 из 38
Кафедра «Педиатрия-2» Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни» (Силлабус).			

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни»
Образовательная программа 7R01108 «Эндокринология взрослая, детская»

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-DB	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Детские болезни».	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: «Репродуктивная эндокринология, бесплодие и беременность».	1.9	Количество кредитов (ECTS): 10 кредитов/300 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):		
<p>Пренатальный и постнатальный периоды развития ребенка в зависимости от функционирования эндокринной системы. Проведение первичного осмотра ребенка, постановка диагноза, динамическое наблюдение, проведение медицинской экспертизы. Определение эмоционально-личностных особенностей больных детей. Мероприятия, направленные на раннее выявление нарушений эндокринной системы у детей.</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	СВЛ +
4.	Цели дисциплины:		
<p>Освоение резидентом по специальности «Эндокринология взрослая, детская» теоретических разделов педиатрии и профессиональных практических навыков, приобретение углубленных компетенций по диагностике заболеваний у детей, необходимых для ведения самостоятельной профессиональной деятельности в должности врача-детского эндокринолога.</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		

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16
Кафедра «Педиатрия-2»			Стр. 2 из 38
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни» (Силлабус).			

	соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
PO2.	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.				
PO3.	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, проводить системный анализ медицинской информации в области педиатрии и неонатологии, базирующийся на принципах доказательной медицины, статистический анализ результатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологических данных в области охраны материнства и детства.				
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины:			
	PO 1,2.	PO1. Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной эндокринологической помощи.			
	PO 2,3.	PO3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной эндокринологической помощи.			
	PO 3.	PO5. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.			
6.	Подробная информация о дисциплине:				
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Детские болезни» проводятся в аудиториях кафедры «Педиатрия-2». Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, 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
		-	36	-	117
					СРО
					27
7.	Сведения о преподавателях:				
№	Ф.И.О	Степени и	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16
Кафедра «Педиатрия-2»			Стр. 3 из 38
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни» (Силлабус).			

		ДОЛЖНОСТЬ					
1	Темиров А.Т.	ассистент	temirovA9@mail.ru	Научное направление: Онкология и гематология в педиатрии.	Автор научных публикации более 30		
2	Адилбекова Г.С.	ассистент	AdilbekovaGul67@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия»	Автор научных публикации - 20		
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: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.		
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.		
8.	Тематический план:						
Дни	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Охрана материнства и детства в РК. Организация медицинской помощи детскому населению в современных условиях.	Охрана материнства и детства в РК. Организация медицинской помощи детскому населению в современных условиях. Этапность оказания лечебно-профилактической помощи детскому населению. Уровневая система оказания медицинской помощи.		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 «Детские болезни» (Силлабус).

044-68/16
Стр. 4 из 38

	СРОП. Тема и задание СРО: Физиология и патология новорожденного ребенка.	Физиология и патология новорожденного ребенка. Современная оценка неврологического и соматического статуса новорожденного ребенка. Анатомо-физиологические особенности плода и новорожденного. Особенности периода адаптации новорожденного ребенка (ранняя и поздняя).	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: Проведение и интерпретация результатов специальных методов обследования.	Проведение и интерпретация результатов специальных методов обследования: общего анализа крови, КОС, билирубина, свертывающей системы, показателей водно-электролитного обмена. Показания к проведению диагностических методов обследования.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Общие принципы организации неонатальной помощи детям.	Общие принципы организации неонатальной помощи детям. Профилактика заболеваемости в раннем неонатальном периоде. Основные этапы диспансерного наблюдения за новорожденным ребенком.	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: Внутриутробная гипоксия и асфиксия. Перинатальные поражения мозга.	Внутриутробная гипоксия и асфиксия. Перинатальные поражения мозга. Гипоксия и асфиксия: определение, причины, патогенетические механизмы поражения, общие клинические проявления.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

	СРОП. Тема и задание СРО: Перинатальные поражения мозга. Родовая травма.	Перинатальные поражения мозга. Родовая травма. Причины. Классификация. Особенности клинических проявлений. Проведение и интерпретация результатов специальных методов обследования: НСДГ, КТ, МРТ мозга, ЭКГ, рентгенографии черепа, показателей КОС крови.	PO 2,3	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: Питание здорового и больного ребенка. Преимущества грудного вскармливания.	Питание здорового и больного ребенка. Преимущества грудного вскармливания. Адаптированные смеси: классификация и показания к применению. Расчет необходимого объема питания. График введения прикорма. Парентеральное питание.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Физическое развитие детей: норма и патология.	Физическое развитие детей: норма и патология. Оценка темпов линейного роста ребенка. Понятие генетически прогнозируемого роста. Техника измерения линейного роста.	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.
5	Практическое занятие. Тема: Оценка степени задержки физического развития. Классификация различных форм	Оценка степени задержки физического развития. Классификация различных форм низкорослости. Понятие костного возраста. Оценка массы тела пациента. Принцип набора массы тела. Классификации избытка массы тела: понятие индекса массы тела,	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор

	низкорослости.	процента избытка массы тела.				тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Классификации избытка массы тела: понятие индекса массы тела, процента избытка массы тела.	Классификации избытка массы тела: понятие индекса массы тела, процента избытка массы тела. Использование различных принципов оценки избытка массы тела в разнообразные возрастные периоды. Распределение подкожного жира: типы ожирения.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Фоновые состояния у детей раннего возраста. Рахит. Остеопения. Остеомаляция. Остеопороз.	Фоновые состояния у детей раннего возраста. Рахит. Остеопения. Остеомаляция. Остеопороз. Этиология нарушений кальциевофосфорного обмена. Патогенез рахита. Классификация. Клиническая картина. Протокол обследования ребенка.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Рахитоподобные заболевания.	Рахитоподобные заболевания. Лечение. Профилактика. Осложнения. Спазмофилия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь. Дифференциальный диагноз.	РО 2,3	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: Анемия.	Анемия. Определение. Классификация. Дефицитные анемии. Формирование группы риска. Принципы лечения анемии у детей.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по	Чек листы: Оценка текущего

		Введение эритроциты. Основы ферротерапии. Профилактика. Протокол обследования ребенка. Дифференциальный диагноз: апластические, гемолитические, постгеморрагические анемии.			содержанию темы.	контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Принципы лечения анемии у детей.	Принципы лечения анемии у детей. Введение эритроциты. Основы ферротерапии. Профилактика. Протокол обследования ребенка. Дифференциальный диагноз: апластические, гемолитические, постгеморрагические анемии.	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.
8	Практическое занятие. Тема: Дистрофия у детей.	Дистрофия у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Протокол обследования. Способы оценки физического развития ребенка. Гипостатура. Квашиоркор. Профилактика. Диетотерапия при гипотрофии. Медикаментозное и физиотерапевтическое лечение.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Аномалии конституции у детей раннего возраста. Диатезы.	Аномалии конституции у детей раннего возраста. Диатезы. Экссудативно-катаральный диатез. Лимфатико-гипопластический диатез. Нервно-атритический диатез. Атопический дерматит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	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: Пневмония у детей. Острые пневмонии у детей.	Пневмония у детей. Острые пневмонии у детей. Классификация. Критерии тяжести. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностические методы исследования. Лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Бронхит, бронхиолит, альвеолиты.	Бронхит, бронхиолит, альвеолиты. Острые бронхиты. Хронический бронхит. Облитерирующий бронхиолит. Альвеолиты: экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит (синдром Хаммана – Рича). Этиология. Патогенез. Классификация. Методы диагностики. Клиническая картина. Лечение. Исходы заболевания. Профилактика. Реабилитация.	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.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с 1 по 9 дни.	РО 1,2,3			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.

10	Практическое занятие. Тема: Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей. Кровообращение плода и новорожденного.	Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей. Кровообращение плода и новорожденного. Роль фетальных коммуникаций. Изменения гемодинамики при нарушениях функции сердца.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Виды сердечной недостаточности, этиология и патогенез.	Виды сердечной недостаточности, этиология и патогенез. Клиника гипо- и гиперволемии. Физиологическая и патологическая гипертрофия миокарда, особенности гипертрофированного сердца, механизмы его декомпенсации.	PO 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: Врожденные пороки сердца (ВПС).	Врожденные пороки сердца (ВПС). Малые сердечные аномалии. Пролапс митрального клапана. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей: клинические, лабораторные (гематологические, биохимические, иммунологические), функциональные пробы; ЭКГ; ЭхоКГ, рентгенологические, радиоизотопные и др. Особенности проведения различных методов обследования. Интерпретация результатов. Внедрение новых малоинвазивных технологий в обследование детей с патологией сердечно-сосудистой системы.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание	Методы исследования сердечно-сосудистой	PO 2,3	6,5/1,5	Курация	Чек листы:



Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16
Стр. 10 из 38

	СРО: Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.	системы у детей: клинические, лабораторные (гематологические, биохимические, иммунологические), функциональные пробы; ЭКГ; ЭхоКГ, рентгенологические, радиоизотопные и др. Особенности проведения различных методов обследования. Интерпретация результатов. Внедрение новых малоинвазивных технологий в обследование детей с патологией сердечно-сосудистой системы.			больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	«Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Кардиоваскулярная патология, нарушения ритма и проводимости у детей.	Кардиоваскулярная патология, нарушения ритма и проводимости у детей. Первичные и вторичные артериальные гипотензии, и гипертензии. Вегетососудистая дистония. Дифференциальная диагностика. Особенности медикаментозной терапии при нарушениях сердечного ритма и проводимости, показания к электроимпульсной терапии, хирургическому лечению. Принципы терапии. Диспансеризация.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Нарушение функции автоматизма синоатриального узла, нарушение функции возбудимости и проводимости, синдром преждевременного	Нарушение функции автоматизма синоатриального узла, нарушение функции возбудимости и проводимости, синдром преждевременного возбуждения желудочков, синдром удлиненного интервала QT, нарушения ритма сложного генеза. Особенности медикаментозной терапии при нарушениях сердечного ритма	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».

	возбуждения желудочков, синдром удлиненного интервала QT, нарушения ритма сложного генеза.	и проводимости, показания к электроимпульсной терапии, хирургическому лечению. Принципы терапии. Диспансеризация.				
13	Практическое занятие. Тема: Воспалительные заболевания сердечно-сосудистой системы у детей. Инфекционный эндокардит. Неревматические кардиты.	Воспалительные заболевания сердечно-сосудистой системы у детей. Инфекционный эндокардит. Неревматические кардиты. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к назначению стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов. Общие вопросы ревматологии.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Кардиомиопатии. Перикардиты. Острая ревматическая лихорадка.	Кардиомиопатии. Перикардиты. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к назначению стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов. Общие вопросы ревматологии. Острая ревматическая лихорадка. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Лечение. Осложнения. Профилактика.	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.
14	Практическое занятие. Тема: Возрастные анатомо-физиологические особенности пищеварительной	Возрастные анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы. Методы исследования в гастроэнтерологии. Возможности новых малоинвазивных способов диагностики патологии желудочно-кишечного тракта. Синдром	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор

	системы.	диспепсии, дифференциальная диагностика. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта.				тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Методы исследования в гастроэнтерологии.	Методы исследования в гастроэнтерологии. Возможности новых малоинвазивных способов диагностики патологии желудочно-кишечного тракта. Синдром диспепсии, дифференциальная диагностика. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Заболевания желудка и 12-перстной кишки. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Хронические гастриты и дуодениты	Заболевания желудка и 12-перстной кишки. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: эпидемиология, классификация, клинические проявления, эндоскопическая диагностика. Современная концепция патогенеза язвенной болезни, пилорический хеликобактер, стандарты лечения. Хронические гастриты и дуодениты: классификация, клинические проявления, эндоскопическая диагностика, лечебные мероприятия.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Современная концепция патогенеза язвенной болезни, пилорический хеликобактер, стандарты лечения.	Современная концепция патогенеза язвенной болезни, пилорический хеликобактер, стандарты лечения. Хронические гастриты и дуодениты: классификация, клинические проявления, эндоскопическая диагностика, лечебные мероприятия.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».

16	Практическое занятие. Тема: Основные почечные синдромы: мочевой, синдром почечной недостаточности и диагностический алгоритм для уточнения диагноза.	Основные почечные синдромы: мочевой, синдром почечной недостаточности и диагностический алгоритм для уточнения диагноза. Основные методы исследования, применяемые в нефрологии, цели, задачи и современные методы функциональной диагностики патологических процессов и заболеваний органов мочевыделительной системы у детей и подростков.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Основные понятия и категории воспалительного процесса. Пиелонефрит. Циститы.	Основные понятия и категории воспалительного процесса. Пиелонефрит. Циститы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
17	Практическое занятие. Тема: Анатомо-физиологические особенности системы гемостаза у детей различного возраста.	Анатомо-физиологические особенности системы гемостаза у детей различного возраста. Схема свертывания крови, противосвертывающие механизмы. Проведение и интерпретация результатов специальных методов обследования: показателей коагулограммы, функции тромбоцитов. Методы оценки гемостаза. Клиническая оценка геморрагических тестов.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Геморрагические диатезы.	Геморрагические диатезы. Наследственные и симптоматические коагулопатии, тромбоцитопатии и тромбоцитопении,	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика.	Чек листы: «Критерии оценки

	Наследственные и симптоматические коагулопатии, тромбоцитопатии и тромбоцитопении, тромбофилия, синдром ДВС.	тромбофилия, синдром ДВС. Классификация заболеваний, сопровождающихся повышенной кровоточивостью, этиопатогенетические механизмы, клинические проявления, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз. Оказание неотложной помощи детям с геморрагическим синдромом на различных этапах медицинской помощи, лечение и профилактика.			Презентация, формирование портфолио.	практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
18	Практическое занятие. Тема: Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей различного возраста.	Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей различного возраста. Морфологическая классификация желез внутренней секреции. Филогенез, эмбриональное развитие желез внутренней секреции. Онтогенез желез внутренней секреции. Гормональная регуляция физиологических процессов в организме.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Лабораторные критерии основных патологических синдромов и заболеваний эндокринной системы.	Лабораторные критерии основных патологических синдромов и заболеваний эндокринной системы. Общие свойства гормонов. Методы клинико-биохимического, цитологического, гормонального исследований. Функциональные тесты. Определение экспресс-методами глюкозы в крови, ацетона, глюкозы и белка в моче, микроальбуминурии	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание тем	PO 1,2,3			Мини

OŃTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «OŃTýstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 15 из 38
Кафедра «Педиатрия-2»			
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни» (Силлабус).			

		практических занятий и СРОП в период с 10 по 18 дни.				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 оценок:					
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:					

№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен выявлять у детей с онкогематологическими заболеваниями 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	<p>Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии.</p> <p>Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.</p> <p>Не проработал основную литературу.</p>	<p>Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК.</p> <p>Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.</p> <p>Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии.</p> <p>Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.</p> <p>Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии.</p> <p>Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии.</p> <p>Анализирует назначения на основе принципов</p>

	<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>				<p>доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи детям с онкологическим и и/или гематологическими заболеваниями. Использует литературу из научных баз данных.</p>
PO2	<p>Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для</p>	<p>Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для</p>

	обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				пациента педиатрического профиля.
PO3	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, проводить системный анализ медицинской информации в области педиатрии и неонатологии, базирующийся на принципах доказательной медицины, статистический анализ результатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологически	Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области педиатрии. Не способен критически оценить профессиональную литературу. Не участвует в работе исследовательской команды.	Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области педиатрии. Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. Пассивен к участию в работе исследовательской команды.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области педиатрии. Способен критически оценить профессиональную литературу. Участвует в работе исследовательской команды.	Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области педиатрии. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности. Активно участвует в работе исследовательск

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 19 из 38
Кафедра «Педиатрия-2»			
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни» (Силлабус).			

	х данных в области охраны материнства и детства.				ой команды.
10.2	Критерии оценок:				
	Чек-лист для практического занятия:				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
	Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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.		
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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:			

			<p>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; 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>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками;</p>

		<p style="text-align: center;">F (0; 0-24%)</p>	<p>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>
	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>	<p style="text-align: center;">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;</p>

OŃTŪSTIK-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 «Детские болезни» (Силлабус).			Стр. 22 из 38

			<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 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,</p>

			<p>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: A (4,0; 95-100%) A- (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>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p>

			<p>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: 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</p>

			основные процедуры.
	<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; 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: A (4,0; 95-100%); A- (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</p>

			других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		<p style="text-align: center;">Хорошо</p> 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.
		<p style="text-align: center;">Удовлетворительно</p> 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.
		<p style="text-align: center;">Неудовлетворительно</p> 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:	
	<p style="text-align: center;">Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</p>	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;

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 27 из 38

			<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; 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>
<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</p>	<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%)</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</p>

		В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный 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.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
Чек лист для рубежного контроля:			
	Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	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.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам:	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов.

		С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На 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: А (4,0; 95-100%) А- (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: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (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: С (2,0; 65-69%); С- (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	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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):	1. Ермоленко В. М., Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4172-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html 2. Тарасовой Г. Д., Аллергический риноконъюнктивит у детей [Электронный ресурс] / под ред. Г. Д. Тарасовой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-3955-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439555.html 3. Дедов И.И., Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И.			

OÑTÜSTIK-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 «Детские болезни» (Силлабус).			Стр. 32 из 38

	<p>Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3614-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html</p> <p>4. 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. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3391-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html</p> <p>5. Манухин И.Б., Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс]: руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3249-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432495.html</p> <p>6. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru</p> <p>7. Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA. - URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)</p> <p>8. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. - Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru</p>
Журналы (электронные журналы):	<p>http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.</p> <p>https://e.pediatry-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр.</p> <p>http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия.</p> <p>https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii - Вопросы практической педиатрии.</p> <p>https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина.</p> <p>https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk - Денсаулық.</p>
Литература:	<p>основная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шабалов Н.П. Детские болезни: учебник в 2-х т. - СПб. «ПИТЕР», 2011. - Т.1. - 928 с., Т.2. - 928 с. 2. Баранов А.А. Детские болезни: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 674 с. 3. Педиатрия: национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.: ил. - (Серия «Национальные руководства»). 4. Детская кардиология под редакцией Дж. Хоффмана. М.: 2016.

OŃTÜSTIK-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 «Детские болезни» (Силлабус).			Стр. 33 из 38

	<p>5. Детская гастроэнтерология / под ред. Т.Г. Авдеевой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 190 с.</p> <p>6. Клинические протоколы РК.</p> <p>дополнительная:</p> <p>1. Хабижанов Б. Х. Педиатрия: оқулық. -Алматы: Қазығұрт, 2005.</p> <p>2. Аюпова С. Х. Клиническая педиатрия: рук. по педиатрии: В двух томах. Алматы: БАУР, 2008.</p> <p>3. Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С.,Туктибаева С.А., Қарсыбаева К.Р. «Жетіліп және шала туылған нәрестелердегі туа біткен даму ақаулары»:оқу құралы. Шымкент -2019ж., 130 бет.</p> <p>4. Бала дәрігерінің серігі : анықтамалық/ ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: Б. ж., 1998.</p> <p>5. Шабалов, Н. П. Детские болезни. В 2 т.: учебник. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.Питер, 2012.</p> <p>6. Детские болезни. В 2 т. Т. 1: учеб. для вузов / под ред. И. Ю. Мельниковой. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009.</p> <p>7. Захарова И.Н., Коровина Н.А., Малова Н.Е. Диетотерапия при непереносимости белков коровьего молока у детей раннего возраста // Вопр. соврем. педиатр. 2005. № 1. С. 67-70.</p> <p>8. Нефрология и водно-электролитный обмен. Руководство. В. Оу, Ж-П. Гиняр, Ш.Баумгарт — М.: Логосфера — 2015, 344 стр.</p> <p>9. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. Н.А.Мухина — М.: ГЭОТАР-Медиа — 2014, 608 стр.</p> <p>10. Современные патогенетические методы лечения ювенильного ревматоидного артрита. Методическое пособие. Дубко М.Ф., Часнык В.Г., Солодкова И.В., Меркулова М.В. Издание СПбГПИМА, 2018 40 с.</p> <p>на казахском языке:</p> <p>1. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков 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:</p>
--	--

OŃTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «OŃTýstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»			044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни» (Силлабус).			Стр. 34 из 38

	«Дәуір» газет-журнал баспасы, 199
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. 	

OŃTŪSTIK-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 «Детские болезни» (Силлабус).			Стр. 35 из 38

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:
	<p>П. 4 Кодекс чести обучающегося.</p> <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, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.</p> <p>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> <p>Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой</p>

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.

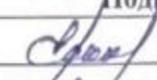
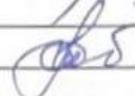
Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

Кафедра «Педиатрия-2»

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

044-68/16

Стр. 37 из 38

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

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 38 из 38
Кафедра «Педиатрия-2» Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни» (Силлабус).			

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Детские болезни» (6 кредитов/180 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: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Репродуктивная эндокринология, бесплодие и беременность».	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»

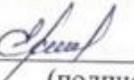
Бектенова Г.Е.
(Ф.И.О.)



(подпись)

- пререквизиты:
Зав.кафедрой, профессор
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.
(Ф.И.О.)



(подпись)

- постреквизиты:
- постреквизиты:
Зав.кафедрой «Терапии и
кардиологии», к.м.н.

Асанова Г.К.
(Ф.И.О.)



(подпись)