

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Семейная медицина»	044 - 69/ -	
Рабочая учебная программа дисциплины «Превентивная педиатрия»	Стр. 1 из 39	

СИЛЛАБУС

Кафедра «Семейная медицина» Рабочая учебная программа дисциплины «Превентивная педиатрия» Образовательной программа 6В10101 - «Общая медицина»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: OVP 6301-4	1.6	Учебный год: 2024 - 2025
1.2	Название дисциплины: Превентивная педиатрия	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: основы общей врачебной практики	1.8	Семестр: 11-12
1.4	Постреквизиты: дисциплина 7 курса интернатуры «Детские болезни в ОВП»	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4/120
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
<p>Программа ИВБДВ. Антенатальная профилактика. Дородовый патронаж. Пренатальная диагностика. Профилактическая и лечебная помощь новорожденным и недоношенным детям в ПМСП. Неонатальные скрининги. Аудиологические скрининги. Пограничные состояния новорожденных. Автоматизированная информационная система. Диспансеризация. Эффективная коммуникация в командной работе при решении проблем пациента, самооценка, самоконтроль.</p>			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный +	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Оценка практических навыков+	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		

Подготовка врача общей практики, обладающего объемом знаний, умений и практических навыков, отвечающего современным требованиям для самостоятельного проведения диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий при наиболее распространенных заболеваниях у детей в амбулаторных условиях и на дому в соответствии с принципами доказательной медицины.

5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Применяет знания при использовании информационной системы здравоохранения для оказания педиатрической помощи в рамках компетенции ВОП, владеет оформлением медицинской документации, в том числе электронной.	
PO2	Применяет навыки диагностики, лечения, диспансеризации и проведения профилактических мероприятий фоновых заболеваний у детей раннего возраста.	
PO3	Демонстрирует знания освоение универсальной прогрессивной модельной программы по антенатальному и постнатальному патронажному обслуживанию и ИВБДВ.	
PO4	Принимает решение при оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи детям.	
PO5	Оценивает результаты скрининговых программ, участвует в проведении иммунопрофилактики детей.	
PO6	Применяет навыки эффективно взаимодействовать с пациентами, членами их семьи и коллегами при комплексной оценке состояния пациентов с учетом особенностей, мультикультурности детской и взрослой психологии с соблюдением принципов эффективной взаимной этики и деонтологии при обследовании больных , комплексной оценке их состояния.	
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	PO2 PO3	РО 4. Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных;
	PO2 PO3	РО 5. Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных заболеваниях детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении болезни;

	PO3 PO5	PO 6. Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей;										
	PO1	PO 7. Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования;										
	PO 2 PO3 PO4	PO 8. Оценивает клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение заболевания, требующих оказания экстренной помощи и определения показания к госпитализации;										
	PO1	PO 9. Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг;										
	PO3 PO5 PO6	PO 10. Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения;										
6.	Подробная информация о дисциплине											
6.1	Место проведения (здание, аудитория):											
	<p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, Аскарлова 26, ГКП № 13 г.Шымкент, ул. Байурсынова 1 ГКП №8 Эл.адрес: femmed_skma@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.</p>											
6.2	Количество часов	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Лекции</th> <th style="width: 15%;">Практ. зан.</th> <th style="width: 15%;">Лаб. Зан.</th> <th style="width: 15%;">СРОП</th> <th style="width: 15%;">СРО</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">40</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">68</td> </tr> </tbody> </table>	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО	-	40	-	12	68
Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО								
-	40	-	12	68								
7.	Сведения о преподавателях:											
№	Ф.И.О	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Степени и должность</th> <th style="width: 70%;">Электронный адрес</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Степени и должность	Электронный адрес								
Степени и должность	Электронный адрес											

1	Салхожаева Кулзира Кенесовна	ассистент-магистр	kulzira-7171@mail.ru			
2	Ешимбетова Дилдара Дамировна	ассистент	dilyamaks@mail.ru			
3	Тажиева Айгуль Дуйсебековна	ассистент-магистр	aika-sabi@mail.ru			
8.	Тематический план					
Неделя/ День	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Аntenатальная профилактика. Дородовый патронаж в ПМСП.	Участковый принцип медицинской помощи детям и подросткам; структура участка, численность и возраст детей, документация, свободный по выбору принцип обслуживания	РО 1 РО 3	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Приказ МЗ РК от 15 марта 2022 года № ҚР ДСМ -25 Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан	Приказ МЗ РК от 15 марта 2022 года № ҚР ДСМ -25 Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан. Оказание профилактической помощи матерям и детям до 5 лет. Проведение дородового патронажа беременных женщин. Проведение патронажа детей 5 лет.	РО 1 РО 3 РО 6	1/5	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание

	Проведение профилактических работ					
2	Практическое занятие. Тема: Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях ПМСП.	Врачебный контроль за состоянием здоровья новорожденных. Антенатальная профилактика. Кабинеты и центры планирования семьи, медико-генетическое консультирование, взаимодействие с ПМСП. Неонатальные скрининги. Аудиологические скрининги. Пограничные состояния новорожденных. Критерии здоровья новорожденных и определение групп направленного риска, прогнозирование патологических состояний.	РО 3 РО 6	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Организация дородового патронажа.	Дородовый патронаж в ПМСП. Организация патронажного наблюдения в период новорожденности на участке.	РО 1 РО 3 РО 6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по	Критериальное оценивание

					темам	
3	Практическое занятие. Тема: Организация лечебно-профилактической помощи недоношенных детей в условиях ПМСП.	Особенности ведения недоношенных новорожденных детей на участке. Критерии выписки недоношенных детей на педиатрический участок, особенности "переходных" состояний у них, особенности течения заболеваний и лечебной тактики у недоношенных, особенности профилактики и лечения фоновых состояний.	РО 2 РО 3	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Организация дородового патронажа.	Дородовый патронаж в ПМСП. Организация патронажного наблюдения в период новорожденности на участке	РО 1 РО 3 РО 6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание
4	Практическое занятие. Тема: Организация профилактических осмотров.	Основные цели профилактических медицинских осмотров. Порядок проведения профилактических медицинских осмотров. Перечень обязательных исследований. Этапы	РО 2 РО 5	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

		подготовки к профилактическим медицинским осмотрам. Скрининговые программы новорожденных и детей.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Скрининговые программы.	Приказ МЗ РК от 15 декабря 2020 года № 264 «Об утверждении Правил проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения» Определение групп здоровья. I,II,III,IV,V группы здоровья.	PO1 PO 5 PO 6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание
5	Практическое занятие. Тема: Диспансеризация.	Приказ 149 от 23 октября 2020 год «Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований» Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Порядок взятия на учет. Сроки осмотров,	PO 2 PO 3 PO 5	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

		длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.				
	СРОП Консультация по выполнению СРО : Диспансеризация.	Об утверждении Правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями и сроков осмотра обязательного минимума и периодичности диагностических исследований.	PO 1 PO 2 PO 6	2/5	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание
Рубежный контроль-1: Тестирование						
6	Практическое занятие. Тема: Ведение здорового образа жизни.	Повышение уровня осведомленности населения о широко распространенных заболеваниях патологических состояниях и формирование здорового образа жизни Обязанности специалиста ЗОЖ: Обеспечение необходимыми учебно-методическими материалами и участие в программах санитарно-просветительных мероприятий	PO 2 PO 3 PO 6	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	Программа ВОЗ по грудному вскармливанию. Рекомендации ВОЗ по питанию детей раннего возраста. Грудное	PO 1 PO 3 PO 6	1/6	Клиническая работа в отделении	Критериальное оценивание

	Задание СРО: Национальная стратегия питания детей в Республике Казахстан.	вскармливание залог здоровья. Основные правила успешного грудного вскармливания. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения детей раннего возраста с нарушениями питания в амбулаторных условиях.			ВОП Анализ научных статьи по темам	
7	Практическое занятие. Тема: Основные задачи и направления работы кабинета развития ребенка (КЗР).	Приказ МЗ РК от 15 марта 2022 года № ҚР ДСМ -25 «Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан». Оснащение кабинета здорового ребенка. Основные задачи КЗР. Консультирования по вопросам ухода за детьми раннего возраста и формирования родительских навыков у матерей и членов их семей, разъяснения значения игр, чтения, общения для развития ребенка.	РО 3 РО6	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Вскармливание детей до 1 года. Искусственное и смешанное вскармливание.</p>	<p>Обучение матери правильному положению и прикладыванию ребенка к груди. Правила грудного вскармливания по формуле 4*3*4. Профилактика гипогалактии (первичная и вторичная). Расчет питания. Сроки введения прикормов.</p>	<p>PO 1 PO 3 PO 6</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в отделении ВОП</p> <p>Анализ научных статьи по темам</p>	<p>Критериальное оценивание</p>
8	<p>Практическое занятие. Тема: Иммунопрофилактика у детей.</p>	<p>Приказ МЗ РК от 21 сентября 2023 года № 150 Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению профилактических прививок населению». Организация работы прививочного кабинета, обязанности врача-иммунолога и медицинской сестры, документация, прививочная картотека. Прививочный календарь, планирование прививок, методы введения вакцин, хранение вакцин. Показания и противопоказания к прививкам. Вакцинация на дому.</p>	<p>PO 5</p>	<p>4</p>	<p>Клинический разбор тематического больного</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание</p>



	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Поствакцинальные реакции и осложнения.</p>	<p>Разбор научной статьи по поствакцинальным реакциям и осложнениям (фебрильные судороги, анафилактический шок, отек Квинке, поствакцинальный энцефалит, полиневрит, миокардит, поверхностные и глубокие язвы, холодный абсцесс, келоидные рубцы, конъюнктивиты и др.). Показания и противопоказания к прививкам. Тактика ведения детей из групп риска.</p>	<p>PO 1 PO 4 PO 5 PO 6</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам</p>	<p>Критериальное оценивание</p>
9	<p>Практическое занятие. Тема: Диагностика и лечение фоновых заболеваний у детей раннего возраста.</p>	<p>Фоновые заболевания у детей раннего возраста: дистрофии, гипотрофии, паратрофии, рахит и рахитоподобные заболевания, спазмофилии, гипервитаминоз Д и т.д. Основные причины. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Наблюдение и лечение. Неотложные мероприятия при критических состояниях. Профилактика и диспансеризация.</p>	<p>PO 2 PO 4</p>	<p>4</p>	<p>Методика «СП» или клинический разбор</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание</p>

	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Профилактика фоновых заболеваний у детей раннего возраста.</p>	<p>Диатезы. Экссудативно-катаральный диатез. Лимфатико- гипопластический диатез. Нервно-артритический диатез. Причины. Клинические критерии. Ранняя диагностика, профилактика и лечение. Диспансеризация.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 6</p>	<p>1/5</p>	<p>Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам</p>	<p>Критериальное оценивание</p>
10	<p>Практическое занятие: Наблюдение за часто болеющими детьми.</p>	<p>Причины. Эндогенные группы причин. Экзогенные факторы. Клинические проявления. Индекс кратности острой заболеваемости. Алгоритм диагностики и методы оздоровления. Принципы оздоровления ЧБД. Специальные лечебные мероприятия. Профилактика. Показатель эффективности оздоровления.</p>	<p>PO 2 PO 4</p>	<p>4</p>	<p>Клинический разбор тематического больного</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: принципы оздоровления. Профилактика. Показатели лечебной эффективности.</p>	<p>Профилактика. Показатели лечебной эффективности</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных</p>	<p>Критериальное оценивание</p>

					статьи по темам	
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации		(10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину) – 12 часов			
Рубежный контроль-2: Тестирование						
9.	Методы обучения и оценивания:					
9.1	Лекции	-				
9.2	Практические занятия	метод «Стандартизированный пациент», клинический разбор тематических пациентов (на примере реального пациента).				
9.3	СРОП/СРО	Клиническая работа в отделении ВОП. Анализ научных статьи по темам (поиск данных из научных баз)				
9.4	Рубежный контроль	Тестирование				
10.	Критерии оценивания					
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
№						
РО						
РО 1	Наименование результатов обучения	Применяет знания при использовании информационной системы здравоохранения для оказания педиатрической помощи в рамках компетенции ВОП, владеет оформлением медицинской документации, в том числе электронной.				
	Отлично	Полностью владеет знаниями по использованию информационной системы здравоохранения (ИСЗ) при				

	оказании педиатрической помощи в рамках компетенции ВОП. С точностью и полнотой, правильно применяет эти знания в практике, при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам педиатрических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
Хорошо	Не полностью владеет всеми необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании педиатрической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП, допускает неточности и ошибки, исправляемые самим интерном при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам педиатрических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе в неполном объеме.
Удовлетворительно	Не полностью владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании педиатрической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и допускает ошибки при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Испытывает затруднения при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам педиатрических больных. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
Неудовлетворительно	Не владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании педиатрической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и не умеет работать с ИСЗ поликлиники по вопросам педиатрических больных. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
РО 2	Применяет навыки диагностики, лечения, диспансеризации и проведения профилактических мероприятий фоновых заболеваний у детей раннего возраста.
Отлично	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики фоновых заболеваний у детей раннего возраста. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, четко и последовательно проводит объективные обследования, составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную

	перечень обследования на амбулаторном уровне. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики фоновых заболеваний у детей раннего возраста.. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, но не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, но пропускает некоторые исследования из перечни обследования на амбулаторном уровне. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
Удовлетворительно	Не полностью владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики фоновых заболеваний у детей раннего возраста. В неполном объеме проводит сбор жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, не следует рекомендациям, указанным в Клинических протоколах. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
Неудовлетворительно	Не владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики фоновых заболеваний у детей раннего возраста. Допускает грубые ошибки при сборе жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований и не умеет составлять план обследования согласно Клиническим протоколам. Не проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
РО 3	Демонстрирует знания освоение универсальной прогрессивной модельной программы по антенатальному и постнатальному патронажному обслуживанию и ИВБДВ.
Отлично	Хорошо освоил универсальную прогрессивную модельную программу по антенатальному и постнатальному патронажному обслуживанию и ИВБДВ. Умеет самостоятельно проводить патронаж и ИВБДВ. Работает с научными статьями, использует литературу и ссылку в силлабусе.

Хорошо	Знает об универсальной прогрессивной модельной программе по антенатальному и постнатальному патронажному обслуживанию, но на практике совершает ошибки и по ИВБДВ, которые может самостоятельно исправить. Работает с научными статьями, использует литературу и ссылку в силлабусе.
Удовлетворительно	Не освоил в полном объеме универсальной прогрессивной модельной программы по антенатальному и постнатальному патронажному обслуживанию, на практике совершает ошибки и по ИВБДВ, которые не может самостоятельно исправить. Не работает с научными статьями, не использует литературу и ссылку в силлабусе.
Неудовлетворительно	Не освоил универсальной прогрессивной модельной программы по антенатальному и постнатальному патронажному обслуживанию, на практике совершает грубые ошибки и по ИВБДВ. Не умеет работать с научными статьями, не использует ссылку в силлабусе.
РО 4	Принимает решение при оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи детям
Отлично	С точностью, в полном объеме, последовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи пациентам детского возраста согласно Клиническим протоколам. Умеет оценивать эффективность оказанных мероприятий и проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо	В полном объеме, но непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов. Правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи пациентам детского возраста согласно Клиническим протоколам. Допускает принципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при оценке эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и

	Клинические протоколы.
Удовлетворительно	В неполном объеме и непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и допускает неточности при определении тактики оказания помощи. Допускает ошибки при использовании алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи пациентам детского возраста согласно Клиническим протоколам. Не достаточно владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
Неудовлетворительно	Не владеет навыками проводить обследование при оценке состояния пациентов и не умеет определять тактику оказания помощи. Допускает грубые ошибки при использовании алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи пациентам детского возраста согласно Клиническим протоколам. Не владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
PO 5	Оценивает результаты скрининговых программ, участвует в проведении иммунопрофилактики детей.
Отлично	Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации детей с заболеваниями раннего возраста. С точностью и в полном объеме демонстрирует знания критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и иммунопрофилактики, умеет использовать их в практике. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо	Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации детей с заболеваниями раннего возраста. Допускает неточности в знании критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и иммунопрофилактики, испытывает затруднения при использовании их в практике. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.

Удовлетворительно	Недостаточно владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации детей с заболеваниями раннего возраста. Допускает ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и иммунопрофилактики, не умеет использовать их в практике. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
Неудовлетворительно	Не владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации детей с заболеваниями раннего возраста. Допускает грубые ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и иммунопрофилактики. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
PO 6	Применяет навыки эффективно взаимодействовать с пациентами, членами их семьи и коллегами при комплексной оценке состояния пациентов с учетом особенностей, мультикультурности детской и взрослой психологии с соблюдением принципов эффективной взаимной этики и деонтологии при обследовании больных , комплексной оценке их состояния.
Отлично	Эффективно применяет коммуникативных навыки общения с пациентами, членами их семей и коллегами в медицинской практике с учетом особенностей, мультикультурности детской и взрослой психологии с соблюдением принципов эффективной взаимной этики и деонтологии при обследовании больных , комплексной оценке их состояния. Способен применять информационные технологии в здравоохранении. Работает с научными статьями, использует ссылку литературы, представленной в силлабусе
Хорошо	Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при общения с пациентами детского возраста при комплексной оценке их состояния.. В неполном объеме владеет всеми правилами эффективной коммуникации с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Испытывает затруднения по эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
Удовлетворительно	Допускает ошибки при установлении эффективного взаимодействия с пациентами детского возраста при

		комплексной оценке состояния. Не соблюдает правила эффективной коммуникации при общении с членами семьи пациента. Испытывает затруднения в командной работе с коллегами при решении проблемы пациента. Неполностью владеет навыками эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Неудовлетворительно	Не владеет коммуникативными навыками при установлении эффективного взаимодействия с пациентами с пациентами детского возраста при комплексной оценке состояния. Не соблюдает правила эффективной коммуникации при общении с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Не владеет навыками эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
10.2	Методы и критерии оценивания	
Чек лист для практического занятия		
	Оценка	Критерии оценки
1	Клинический разбор тематических пациентов	
	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы) - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований

			<ul style="list-style-type: none"> - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: <ul style="list-style-type: none"> - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
		<p style="text-align: center;">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>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз

			<ul style="list-style-type: none"> - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: <ul style="list-style-type: none"> - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы): <ul style="list-style-type: none"> - определил основные проблемы пациента



		<p>C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - обосновал свой диагноз - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: <ul style="list-style-type: none"> - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
		Неудовлетворительно	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни

		<p>соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	<p>оценки: 2,45 и ниже): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: <ul style="list-style-type: none"> - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий
--	--	--	---

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Семейная медицина»			044 - 69/ -
Рабочая учебная программа дисциплины «Превентивная педиатрия»			Стр. 24 из 39

			<p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</p> <p>твечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.</p>
2	Метод «Стандартизированный пациент»		
Разработаны клинические сценарий с чек-листами			
Чек-листы для СРОП/СРО			
1	Выполнение практической работы в отделении ВОП		
	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): Амбулаторный прием: <ul style="list-style-type: none"> - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований 	

			<ul style="list-style-type: none"> - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации <p>Работа на участке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - активы - патронаж
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)		Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): <p>Амбулаторный прием:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента

- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные
- оценил данные физикального обследования
- выставил предварительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований
- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований
- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований
- выставил заключительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лечения
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
- работа в дневном стационаре или стационаре на дому
- работа в скрининговом кабинете
- работа с КМИС
- оформление медицинской документации
- Работа на участке:**
- активы
- патронаж

Удовлетворительно
соответствует оценкам:

- C (2,0; 65-69%);
- C- (1,67; 60-64%);
- D+ (1,33; 55-59%)
- D (1,0; 50-54%)

Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):

Амбулаторный прием:

- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента
- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные
- оценил данные физикального обследования
- выставил предварительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований
- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований
- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований
- выставил заключительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лечения
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий

		<ul style="list-style-type: none"> - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации <p>Работа на участке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - активы - патронаж
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p>Амбулаторный прием:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований

			<ul style="list-style-type: none"> - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации <p>Работа на участке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - активы - патронаж
СРО			
Анализ научных статей по темам (поиск данных из научных баз в виде коллективной деятельности)			
		Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубокий и адекватный), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идее). Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
		Хорошо	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом,

	соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. При анализе результатов исследования (например: обзор статьи глубокий и адекватный) допускает неточности, не последовательность при обзоре. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснении результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).
	Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%), F (0; 0 - 24%)	Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснить результаты исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, не использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.
Рубежный контроль – Тестирование		
	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	90-100% правильных ответов.

		A- (3,67; 90-94%)	
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	70-89% правильных ответов.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-69% правильных ответов.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
	Чек лист для промежуточной аттестации (по 100%) – письменный экзамен		
1	Теоретический вопрос:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.

		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, имеются непринципиальные неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и допускал ошибки при их критической оценке, не полностью использует научные достижения других дисциплин.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и не владеет их критической оценкой, не полностью использует научные достижения других дисциплин.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил много ошибок. Не ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине, не умеет использовать научные достижения других дисциплин.
2	Решение ситуационной задачи:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Интерн во время решения ситуационной задачи не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в проблемах пациента, дает им критическую оценку, правильно составляет план диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, правильно определяет тактику дальнейшего ведения пациента, владеет коммуникативными навыками и использует научные достижения по данной проблеме и Клинический протокол.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%)	Интерн во время решения ситуационной задачи не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности. Ориентируется в проблемах пациента, имеет некоторые трудности при их критической оценке, при составлении плана диагностических и лечебно-

		<p>B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>профилактических мероприятий допускает некоторые недочеты, владеет коммуникативными навыками и не использует научные достижения по данной проблеме, но владеет материалами из Клинического протокола.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Интерн во время решения ситуационной задачи допускал неточности и непринципиальные ошибки, имеет некоторые трудности при анализе проблемы пациента и их критической оценке, при составлении плана диагностических и лечебно-профилактических мероприятий допускает ошибки, владеет коммуникативными навыками. Не полностью проработал материалы Клинического протокола.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Интерн не ориентируется в проблемах пациента, плохо владеет коммуникативными навыками. Не проработал материалы Клинического протокола.</p>
3	Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Интерн четко и последовательно описывает каждый показатель, правильно анализирует изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований, определяет их клиническое значение и дает правильное, полное обоснование своему заключению.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)</p>	<p>Интерн четко и последовательно описывает каждый показатель, изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований, но допускает непринципиальные неточности при анализе выявленных изменений, определении их клинического значения и обосновании своего заключения.</p>

		C+ (2,33; 70-74%)	
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	Интерн описывает нечетко и непоследовательно изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований, допускает ошибки при их анализе, испытывает большие затруднения при определении их клинического значения и обосновании своего заключения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Интерн не умеет описывать изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований.

Многобалльная система оценки знаний:

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

<p>Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)</p>	<p style="text-align: center;">Электронные ресурсы БИЦ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres • Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ • Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ • Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ • Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ • ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth • информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru • Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/
<p>Электронные учебники</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Электрон.текстовые дан. (1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016 2. Балалараурулары [Электронный ресурс] : оқулық / қаз.тіл. ауд. Б. Т. Түкбекова ; ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон.текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с 3. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 2-е изд. - Электрон.текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с 4. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон.текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Семейная медицина»		044 - 69/ -
Рабочая учебная программа дисциплины «Превентивная педиатрия»		Стр. 36 из 39

	<p>5. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Н. А. Геппе. - Электрон.текстовые дан. (37,5 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 432 с. эл. опт.диск (CD-ROM)</p> <p>6. Поликлиническая педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд. - Электрон.текстовые дан. (37,2 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - 720 с. эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>7. Педиатрия жұқпалы ауруларымен. Тәжірибелік сабақтар Койшегарина Р.С. , 2019/ https://aknurpress.kz/reader/web/1436</p> <p>8. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. http://rmebrk.kz/book/1174585</p>
Лабораторные физические ресурсы	-
Специальные программы	-
Журналы (электронные журналы)	
Литература	<p>Основная:</p> <p>1. Медициналық реабилитация : оқулық / ред.проф. А.В.Епифанов [және т.б.] / қаз.тіл.басыл.жауапты ред.А.Н.Саржанова ; қаз.тіл.ауд. Ш.Ш.Жалмаханов. - И.М.Сеченов атындағы ГОУ ВПО "Бірінші Москва мем.мед.унив-ті"ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 528 б. с. : ил.</p> <p>2. Миалл, Л. Көрнекті педиатрия: оқу құралы - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 184 бет.</p> <p>3. Емханалық педиатрия: оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова; жауапты ред. М. Ж. Еспенбетова ; А. С. Калмыкованың редакциялығымен. -. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 бет.</p>

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Семейная медицина»		044 - 69/ -
Рабочая учебная программа дисциплины «Превентивная педиатрия»		Стр. 37 из 39

	<p>4. Емханалық педиатрия оқулық / қаз.тіліне ауд. Т. С. Шонтасова; жауапты ред. М. Ж. Еспенбетова ; А. С. Калмыкованың редакциялығымен. - 2-бас., қайта өнд. Және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 бет.</p> <p>5. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой ; - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013.- 896 с</p> <p>6. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 1 :оқулық / Б. Х. Хабижанов, - Алматы : Б. ж., 2012. - 594 бет.</p> <p>7. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 2 оқулық - Алматы : Б. ж., 2012. - 687 бет</p> <p>8. Руководство участкового педиатра: руководство. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с</p> <p>Дополнительная:</p> <p>1. Исина, З. Б.Амбулаторлы – емханалық жағдайдағы ішкі ағза ауруларының медициналық – әлеуметтік сараптама қызметі оқу-әдістемелік құрал - Алматы : ЖК "Ақнұр", 2015. - 148 с.</p> <p>2. Григорьев, К. И. Педиатрия справочник практического врача. - 3-е изд. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 816 с.</p> <p>3. Григорьев, К. И. Педиатрия справочник практического врача - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с.повтор</p> <p>4. Рахимова, К . В . Организация диспансерного наблюдения за детьми в амбулаторных условиях: руководство.-Алматы: Эверо, 2012.</p>
12.	Политика дисциплины:
<p>Требования, предъявляемые к интернам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <p>На занятия приходите в форме (халат, колпак) и с фонендоскопом, тонометром;</p> <p>Быть пунктуальным и обязательным;</p> <p>Посещение практических занятий и СРОП является обязательным. Активно участвовать в учебном процессе;</p>	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Семейная медицина»		044 - 69/ -
Рабочая учебная программа дисциплины «Превентивная педиатрия»		Стр. 38 из 39

Обучающемуся, пропустившему занятие (если не освобожден от занятий распоряжением декана) выставляется отметка «н», пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются, в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н», выставляется оценка «0» за 2 дня до начала экзамена.

Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа. Обучающийся обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения и подает заявление на имя декана для получения листа отработок с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. Оценки, полученные в результате отработки занятия выставляется в электронный журнал в ячейке рядом с отметкой «н». При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной.

Обучающимся, пропустившим занятия по распоряжению декана об освобождении, отметка «н», не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости, рубежный контроль отрабатывается.

Каждый интерн должен выполнить все формы заданий СРО в виде индивидуальных и коллективных деятельностей и сдать по графику.

Все виды письменных работ обучающихся проходят проверку на предмет плагиата.

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

Прием пищи в аудиториях строго запрещено.

Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.

Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и клинических баз, где проходят занятия.

Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.

Бережно относиться к имуществу кафедры.

Отключить сотовые телефоны в учебное время;

Обязательно выполнять дежурства в клинических базах кафедры (1 дежурство в неделю)

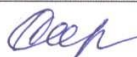

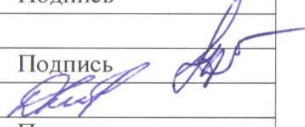
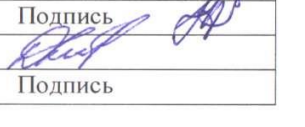
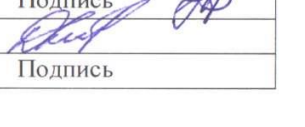
13	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
	<p>ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ:</p> <p>В рамках системы оценивания используются следующие виды контроля:</p> <p>текущий контроль (ТК) успеваемости обучающихся проводится преподавателем на аудиторных и внеаудиторных занятиях;</p> <p>рубежный контроль (РК) проводится не менее 2-х раз по каждой учебной дисциплине, РК является частью ТК;</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Семейная медицина»		044 - 69/ -
Рабочая учебная программа дисциплины «Превентивная педиатрия»		Стр. 39 из 39

итоговый контроль (ИК) осуществляется в форме экзамена, проводимого по завершении изучения дисциплины, рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).

Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСКЭ (объективно-структурированный клинический экзамен) и тестирование.

В условиях ДОТ промежуточная аттестация обучающихся проводится в онлайн режиме: прием практических навыков в онлайн режиме проводится на платформе Zoom, Webex; для тестирования применяется технологий онлайн прокторинга - система верификации личности и подтверждения результатов прохождения онлайн-экзаменов.

14. Согласование, утверждение и пересмотр			
Дата согласования с Библиотечно – информационным центром	Протокол № <u>9</u> 14.06.24	Ф.И.О. руководителя БИЦ	 Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>10</u> 17.05.24	Ф.И.О. заведующего к.м.н., асс. профессор Қауызбай Ж.Ә.	 Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>11</u> 14.06.24	Ф.И.О. председателя АК ОП Калменов Н.Ж.	 Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № <u> </u>	Ф.И.О. заведующего к.м.н., асс. профессор Қауызбай Ж.Ә.	 Подпись
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № <u> </u>	Ф.И.О. председателя АК ОП Калменов Н.Ж.	 Подпись