

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>«Педиатрия-2» кафедрасы</b>		П-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»</b>		30 бет 1 беті

**СИЛЛАБУС**  
**КАФЕДРА «ПЕДИАТРИЯ-2»**  
**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ В ПМСП»**  
 Образовательная программа «6В10102 - Педиатрия»

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> ODBPMSP 5301	1.6	<b>Учебный год:</b> 2024-2025
1.2	<b>Название дисциплины:</b> Основы детских болезней в ПМСП	1.7	<b>Курс:</b> 5
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Пропедевтика детских болезней. Основы детских болезней	1.8	<b>Семестр:</b> 9
1.4	<b>Постреквизиты:</b> Модуль общей врачебной практики: Детские болезни в ПМСП. Основы детской хирургии в ПМСП.	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 6 кредитов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ВК
<b>2.</b>	<b>Описание дисциплины</b>		
<p>Структура и организация работы детской поликлиники. Профилактическая работа педиатра. Комплексная оценка состояния здоровья детей. Врачебный контроль состояния здоровья новорожденных и детей раннего возраста. Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями. Принципы реабилитации. Болезни органов и систем в условиях поликлиники. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>			
<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки:</b>		
3.1	Тестирование	3.5	Работа в малых группах
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Круглый стол
3.4	Оценка практических навыков	3.8	CBL
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины:</b>		
<p>Изучение современной трактовки этиологии, патогенеза заболеваний у детей раннего и старшего возраста, освоение основных методов диагностики, овладение принципами терапии, профилактики, диспансеризации и реабилитации детей раннего и старшего возраста, знакомство с вопросами организации медицинской помощи детям в поликлинике и соматических отделениях детских больниц. Подготовка врача педиатра к сдаче сертификационного экзамена по специальности педиатрия.</p>			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
РО 1	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.	
PO 2	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
PO 3	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	
PO 4	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.	
PO 5	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	
PO 6	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.	
PO 7	Способен обучаться самостоятельно и обучать других, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здравоохранения для разрешения, регулирования и предотвращения конфликтов.	
5.1	<b>PO дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины</b>
	PO 1	PO 1 Определяет показания к госпитализации больных детей, в экстренном или плановом порядке;
	PO 2	PO 4 Реализует и контролирует вакцина профилактику, экспертизу детей и подростков, реабилитационные программы;
	PO 3	PO 5 Эффективно коммуницирует (сообщает информацию, идеи и выводы, проблемы и их решения) в медицинской практике со специалистами и населением, соблюдая принципы медицинской этики, деонтологии и правовых норм;
	PO 4	PO 6 Владеет информационными технологиями, эффективно использует информацию в области здравоохранения для внедрения новых подходов в рамках своей квалификации;
	PO 5	PO 7 Оказывает экстренную неотложную квалифицированную медицинскую помощь всех возрастных категорий

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 3 беті

		больных;					
	PO 6	PO 8 Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию;					
	PO 7	PO 10 Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях;					
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>						
6.1	<p><b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по педиатрии, «Основы детских болезней в ПМСП» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств.</p> <p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <b>pediatrics-2@mail.ru</b>.</p> <p>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	<b>Количество часов</b>		<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРО</b>	<b>СРОП</b>
			<b>15</b>	<b>45</b>	<b>-</b>	<b>102</b>	<b>18</b>
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях:</b>						
<b>№</b>	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и должность</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>		
1.	Адилбекова А.Т.	ассистент	adilbekova.aynur@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия	Ғылыми жарияланымның авторы - 3		
2.	Камысбаева А.К	ассистент	aigerym.kamysbayeva@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия	Ғылыми жарияланымның авторы - 2		
3	Турдалиева Т.М	ассистент	tamarakhant@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия	Ғылыми жарияланымның авторы - 3		
<b>8.</b>	<b>Тематический план:</b>						
<b>Неделя/ день</b>	<b>Название темы</b>	<b>Краткое содержание</b>		<b>PO дисциплины</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Формы/методы/ технологии обучения</b>	<b>Формы/ методы оценивания</b>
1	<b>Лекция.</b> Тема: Организация амбулаторной помощи детям на современном этапе в РК.	Организация амбулаторной помощи детям на современном этапе в РК. Организация амбулаторной педиатрической помощи на современном этапе по профилактике, снижению заболеваемости, инвалидности и смертности детей. Проведение		PO 1,4,5,6,7,8 ,10	1	Обзорная.	Блиц-опрос по теме.



## «Педиатрия-2» кафедрасы

## Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»

П-68/16

30 бет 4 беті

		мероприятий, обеспечивающих доступность медицинской помощи, качество медицинских услуг и диспансеризации медицинской реабилитации детям. Патронажное наблюдение на дому беременных, новорожденных и детей раннего возраста.				
	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Организация педиатрической помощи населению на уровне ПМСП.	Организация педиатрической помощи населению на уровне ПМСП. Вопросы профилактики и диспансеризации детей. Перечень и объем КДУ, нозологии диспансерных групп, делегируемых от профильного специалиста семейному врачу.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	3	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач.	Тестирование, оценка решения ситуационных задач.
	<b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 1. <b>Задание СРО</b> <b>Тема:</b> Основные принципы организации здравоохранения в Республике Казахстан.	Основные принципы организации здравоохранения в Республике Казахстан. Научные основы организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	2/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
2	<b>Лекция.</b> Тема: Принципы доказательной медицины в клинической работе врача педиатра.	Принципы доказательной медицины в клинической работе врача педиатра. Формулирование клинической проблемы пациента в вопрос, поиск доказательной информации в соответствующих базах данных. Анализ применимости полученных данных в своей практике. Процесс разработки клинических практических руководств (КПР), основанных на принципах доказательной медицины. Оценка КПР, применяемых в ПМСП,	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1	Тематическая.	Блиц-опрос по теме.

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 5 беті

		инструментом AGREE. Основы организации, проведения и оценки медицинского (клинического) аудита в педиатрической практике.				
	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Документация в практике врачей педиатров, в том числе электронная, предусмотренная законодательством Республики Казахстан.	Документация в практике врачей педиатров, в том числе электронная, предусмотренная законодательством Республики Казахстан. Ведение учетно-отчетной документации педиатрического участка. Информатизационные технологии в ПМСП. Правила работы с АИС «Поликлиника», «Электронный регистр стационарных больных», «Электронный регистр диспансерных больных», «Регистр прикрепленного населения», «Амбулаторно-поликлиническая помощь», «Бюро госпитализации», «Система управления ресурсами», «Электронный регистр онкологических больных», «Система управления медицинской техникой», «Дополнительный компонент норматива поголовья», «Система управления качеством медицинских услуг».	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование.
	<b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 2. <b>Задание СРО</b> Тема: Деятельность детских поликлиник. Диспансеризация детей.	Деятельность детских поликлиник. Диспансеризация детей. Медицинская деонтология.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
3	<b>Лекция.</b> Тема: Показатели	Показатели состояния здоровья детского и подросткового населения (младенческая	РО 1,4,5,6,7,8	1	Тематическая.	Блиц-опрос по теме.

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 6 беті

	состояния здоровья детского и подросткового населения (младенческая смертность: структура, управляемые и условно управляемые причины; детская смертность, факторы риска, заболеваемость, инвалидность, и др.).	смертность: структура, управляемые и условно управляемые причины; детская смертность, факторы риска, заболеваемость, инвалидность, и др.). Методика анализа и оценки.	,10			
	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Организация работы детской поликлиники. Диспансеризация детей.	Организация работы детской поликлиники. Диспансеризация детей. Преемственность и организация работы с семьей ребенка.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование.
	<b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 3. <b>Задание СРО</b> Тема: Комплексная оценка состояния здоровья детей.	Комплексная оценка состояния здоровья детей. Здоровье, его компоненты. Критерии здоровья. Группы здоровья.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
4	<b>Лекция.</b> Тема: Основные показатели, характеризующие рождаемость населения.	Основные показатели, характеризующие рождаемость населения. Приказ Председателя Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан от 29 июля 2019 года №3. Об утверждении Методики расчета показателей рождаемости.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1	Тематическая.	Блиц-опрос по теме.
	<b>Практическое занятие.</b>	Методы изучения заболеваемости детей.	РО	3	Обсуждение темы	Устный опрос,

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 7 беті

	Тема: Методы изучения заболеваемости детей. Индекс здоровья.	Индекс здоровья. Возрастные показатели заболеваемости детей, ее структура.	1,4,5,6,7,8,10		занятия, курация больных.	тестирование.
	<b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 4. <b>Задание СРО</b> Тема: Детская смертность (ранняя неонатальная, неонатальная, постнеонатальная смертность). Перинатальная смертность. Мертворождаемость. Структура детской смертности.	Детская смертность (ранняя неонатальная, неонатальная, постнеонатальная смертность). Перинатальная смертность. Мертворождаемость. Структура детской смертности. Основные причины неонатальной, постнеонатальной и детской смертности.	РО 1,4,5,6,7,8,10	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
5	<b>Лекция.</b> Тема: Оценка показателей и определение уровня физического и нервно - психического развития здорового ребенка в различные периоды детства.	Оценка показателей и определение уровня физического и нервно - психического развития здорового ребенка в различные периоды детства. Особенности развития ребенка в течение первого года жизни. Определение группы здоровья. Особенности физического воспитания и закаливания детей в дошкольных учреждениях. Оценка готовности ребенка к обучению в школе. Процессы акселерации. Особенности пубертатного периода.	РО 1,4,5,6,7,8,10	1	Проблемная.	Блиц-опрос по теме.
	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неонатальный патронаж. Транзиторные	Неонатальный патронаж. Транзиторные состояния новорожденных. Алгоритм профилактики, диагностики и лечения	РО 1,4,5,6,7,8,10	3	Обсуждение темы занятия, СВЛ.	Устный опрос, тестирование.



**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 8 беті

	состояния новорожденных.	перинатальных инфекций на уровне ПМСП. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.				
	<b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 5. <b>Задание СРО</b> Тема: Рациональное вскармливание новорожденных и детей первого года жизни.	Рациональное вскармливание новорожденных и детей первого года жизни. Национальная стратегия вскармливания здоровых детей первого года жизни.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
6	<b>Лекция.</b> Тема: Гнойно-воспалительные (локальные) заболевания новорожденных. Сепсис новорожденных.	Гнойно-воспалительные (локальные) заболевания новорожденных. Сепсис новорожденных. Дисбактериоз кишечника и его коррекция. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1	Проблемная.	Блиц-опрос по теме.
	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Уход и вскармливание недоношенных. Особенности развития недоношенных детей.	Уход и вскармливание недоношенных. Особенности развития недоношенных детей. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование.
	<b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 6. <b>Задание СРО</b> Тема: Геморрагическая болезнь новорожденных.	Геморрагическая болезнь новорожденных. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.



**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 9 беті

7	<p><b>Лекция.</b> Тема: Ведения детей с железодефицитной анемией на уровне ПМСП.</p>	<p>Ведения детей с железодефицитной анемией на уровне ПМСП. Алгоритм ведения других анемий, связанных с питанием у детей. Вопросы вскармливания детей первого года жизни. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8 ,10</p>	1	Тематическая.	Блиц-опрос по теме.
	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Хронические расстройства питания (дистрофии) у детей раннего возраста.</p>	<p>Хронические расстройства питания (дистрофии) у детей раннего возраста. Клиника, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика в условиях ПМСП.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8 ,10</p>	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование.
	<p><b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 7. <b>Задание СРО</b> Тема: Роль кальция в организме ребенка. Фосфорно-кальциевый обмен ребенка. Рахит у детей.</p>	<p>Роль кальция в организме ребенка. Фосфорно-кальциевый обмен ребенка. Этиология и патогенез «Д» дефицитного рахита у детей.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8 ,10</p>	2/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
	<p><b>Рубежный контроль №1</b></p>	<p><b>Контроль включает содержание темы лекций, практических занятий и СРО 1-7 недели.</b></p>				<b>Тестирование, устный опрос.</b>
8	<p><b>Лекция.</b> Тема: Особенности патологии органов дыхания у детей.</p>	<p>Особенности патологии органов дыхания у детей. Ведения детей с острым ларингитом и трахеитом, обструктивным бронхитом (острый и хронический) и пневмонией на уровне ПМСП. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8 ,10</p>	1	Тематическая.	Блиц-опрос по теме.

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 10 беті

		этапе.				
	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Особенности патологии органов дыхания у детей. Ведения детей с острым ларингитом и трахеитом, обструктивным бронхитом (острый и хронический) и пневмонией на уровне ПМСП.</p>	<p>Особенности патологии органов дыхания у детей. Ведения детей с острым ларингитом и трахеитом, обструктивным бронхитом (острый и хронический) и пневмонией на уровне ПМСП. Алгоритм диагностики и лечения бронхиальной астмы у детей. Методы профилактики и самоконтроля. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8 ,10</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, курация больных.</p>	<p>Устный опрос, тестирование.</p>
	<p><b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 8. <b>Задание СРО</b> Тема: Дифференциальная диагностика, тактика ведения и динамического наблюдения детей в амбулаторных условиях при кашле.</p>	<p>Дифференциальная диагностика, тактика ведения и динамического наблюдения детей в амбулаторных условиях при кашле. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с ОРВИ, острым бронхитом. Обструктивный бронхит. Бронхиолит. Принципы ингаляционной терапии. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому. Клинические протоколы: ОРВИ у детей. Бронхиты у детей. Организация</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8 ,10</p>	<p>1/7</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Презентация, реферат.</p>

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 11 беті

		педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.				
9	<p><b>Лекция.</b> Тема: Организация лечебно-профилактической помощи при патологии сердечно-сосудистой системы в условиях поликлиники. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>Организация лечебно-профилактической помощи при патологии сердечно-сосудистой системы в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8,10</p>	1	Проблемная.	Блиц-опрос по теме.
	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта у детей. Организация</p>	<p>Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта у детей. Ведение детей с энтеропатиями смешенного генеза. Особенности формирования микробиоты кишечника у детей (Римские критерии IV). Организация педиатрической службы</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8,10</p>	3	Обсуждение темы занятия, СВЛ.	Устный опрос, тестирование.

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 12 беті

	педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.				
	<b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 9. <b>Задание СРО</b> Тема: Синдром рвот и срыгиваний у детей раннего возраста. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	Синдром рвот и срыгиваний у детей раннего возраста. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
10	<b>Лекция.</b> Тема: Дизурические расстройства у детей. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	Дизурические расстройства у детей. Особенности ведения и реабилитации детей с патологией мочевыделительной системы (цистит, пиелонефрит, гломерулонефрит). Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1	Проблемная.	Блиц-опрос по теме.
	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нефротический синдром у детей. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	Нефротический синдром у детей. Классификация, этиология, патогенез, морфология. Лечение, диспансерное наблюдение. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование.

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСЦ»**

П-68/16

30 бет 13 беті

	<p><b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 10. <b>Задание СРО</b> Тема: Почечная недостаточность у детей. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>Почечная недостаточность у детей. Острая и хроническая почечная недостаточность (клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение). Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8,10</p>	<p>1/7</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Презентация, реферат.</p>
11	<p><b>Лекция.</b> Тема: Организация лечебно-профилактической помощи при патологии эндокринной системы в условиях поликлиники.</p>	<p>Организация лечебно-профилактической помощи при патологии эндокринной системы в условиях поликлиники. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8,10</p>	<p>1</p>	<p>Тематическая.</p>	<p>Блиц-опрос по теме.</p>
	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Организация лечебно-профилактической помощи при крапивнице, atopическом дерматите, респираторном аллергозе.</p>	<p>Организация лечебно-профилактической помощи при крапивнице, atopическом дерматите, респираторном аллергозе. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8,10</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, СВЛ.</p>	<p>Устный опрос, тестирование.</p>
	<p><b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 11. <b>Задание СРО</b> Тема: Наблюдения детей в амбулаторных</p>	<p>Наблюдения детей в амбулаторных условиях при одышке и удушье. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8,10</p>	<p>1/7</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Презентация, реферат.</p>

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСЦ»**

П-68/16

30 бет 14 беті

	условиях при одышке и удушье.					
12	<b>Лекция.</b> Тема: Наблюдения детей в амбулаторных условиях при артериальной гипертензии у детей.	Наблюдения детей в амбулаторных условиях при артериальной гипертензии у детей. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1	Проблемная.	Блиц-опрос по теме.
	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Наблюдения детей в амбулаторных условиях при боли в груди.	Наблюдения детей в амбулаторных условиях при боли в груди. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с болями в груди (миокардит и перикардиты, ревмокардит, рефлюкс эзофагит, панкреатит). Показания к госпитализации. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование.
	<b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 12. <b>Задание СРО</b> Тема: Наблюдения детей в амбулаторных условиях при шумах.	Наблюдения детей в амбулаторных условиях при шумах. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при шумах (кардиты врожденные и приобретенные, пороки сердца). Показания к госпитализации. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
13	<b>Лекция.</b>	Наблюдения детей в амбулаторных	РО	1	Тематическая.	Блиц-опрос по теме.

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 15 беті

<p>Тема: Наблюдения детей в амбулаторных условиях при болях в животе.</p>	<p>условиях при болях в животе. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при болях в животе (холециститы, панкреатиты, гастриты, колиты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки). Клинические протоколы. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>1,4,5,6,7,8 ,10</p>			
<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Наблюдения детей в амбулаторных условиях при диареях.</p>	<p>Наблюдения детей в амбулаторных условиях при диареях. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при диареях (диарея при воспалительных заболеваниях кишечника, энзимопатиях кишечника, функциональная диарея, инфекционная, медикаментозная диарея, диарея при внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы). Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8 ,10</p>	<p>3</p>	<p>Работа в малых группах, СВЛ.</p>	<p>Устный опрос, тестирование.</p>
<p><b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 13. <b>Задание СРО</b> Тема: Наблюдения детей в амбулаторных условиях при запорах.</p>	<p>Наблюдения детей в амбулаторных условиях при запорах. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при запорах (болезни ободочной кишки, метаболические расстройства, болезни прямой кишки, запоры привычные, лекарственные запоры). Организация</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8 ,10</p>	<p>2/6</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Презентация, реферат.</p>



**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСЦ»**

П-68/16

30 бет 16 беті

		педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.				
14	<b>Лекция.</b> Тема: Наблюдения детей в амбулаторных условиях при желтухе.	Наблюдения детей в амбулаторных условиях при желтухе (вирусные гепатиты А, Е, инфекционный мононуклеоз, токсические, лекарственные, внутрипеченочный холестаз панкреатиты). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при желтухе (вирусные гепатиты А, Е, инфекционный мононуклеоз, токсические, лекарственные, внутрипеченочный холестаз панкреатиты). Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1	Тематическая.	Блиц-опрос по теме.
	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Наблюдения детей в амбулаторных условиях при лихорадке неясного генеза.	Наблюдения детей в амбулаторных условиях при лихорадке неясного генеза. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при лихорадке неясного генеза (острая ревматическая лихорадка, ревматоидный артрит, коллагенозы). Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	3	Круглый стол.	Устный опрос, тестирование.
	<b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 14. <b>Задание СРО</b>	Реабилитация детей и подростков в условиях поликлиники: аспекты, принципы, методы.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1/6	Работа с литературой и электронными	Презентация, реферат.

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 17 беті

	Тема: Реабилитация детей и подростков в условиях поликлиники: аспекты, принципы, методы.				базами данных.	
15	<b>Лекция.</b> Тема: Наблюдения детей в амбулаторных условиях при суставном синдроме.	Наблюдения детей в амбулаторных условиях при суставном синдроме. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при суставном синдроме. Организация педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	1	Проблемная.	Блиц-опрос по теме.
	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Наблюдения детей в амбулаторных условиях при глистных инвазиях.	Наблюдения детей в амбулаторных условиях при глистных инвазиях. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при глистных инвазиях (Энтеробиоз. Аскаридоз. Лямблиоз. Геминтолепидоз. Трихинеллез. Описторхоз). Клинические протоколы: Энтеробиоз у детей. Лямблиоз. Трихинеллез.	РО 1,4,5,6,7,8 ,10	3	Круглый стол.	Устный опрос, тестирование.

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 18 беті

	<p><b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО 15.  <b>Задание СРО</b>          Тема: Оказание скорой неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном и гипертермическом синдромах, крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке.</p>	<p>Оказание скорой неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном и гипертермическом синдромах, крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при судорожном и гипертермическом синдромах, крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке. Клинические протоколы: Крапивница. Отек Квинке. Анафилактический шок.</p>	<p>РО 1,4,5,6,7,8,10</p>	<p>1/6</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Презентация, реферат.</p>
	<p><b>Рубежный контроль №2</b></p>	<p><b>Контроль включает содержание темы лекций, практических занятий и СРО 8-15 недели.</b></p>				<p><b>Тестирование, устный опрос.</b></p>
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и преподавания:</b>					
9.1	Лекции:	Обзорные, тематические, проблемные лекции в виде презентации.				
9.2	Практические занятия:	Индивидуальная работа, работа в малых группах, CBL (cased-based learning) – метода (обучение на основе случая) или метода case-study (метод конкретных ситуаций) – метод CBL.				
9.3	СРО/СРОП:	Реферат, презентация, тематический альбом, составление тестов, кроссворда, глоссариев и т.д.				
9.4	Рубежный контроль:	Тестирование, устный опрос.				
<b>10.</b>	<b>Критерии оценивания</b>					
<b>10,1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>					
<b>№ РО</b>	<b>Наименование результатов обучения</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>	
РО 1	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского	1) Не умеет проводить оценку физического, полового, нервно-психического развития ребенка в	1) Не полностью описывает физическое, половое, нервно-психическое развитие ребенка, не знает отличие по возрастам.	1) Применяет знания оценки физического, полового, нервно-психического развития ребенка в соответствии возрасту.	1) Оценивает самостоятельно физическое, половое, нервно-психическое развитие ребенка и их соответствие возрасту. 2) Анализирует результаты обследования ребенка (осмотр,	



«Педиатрия-2» кафедрасы

Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»

П-68/16

30 бет 19 беті

	<p>вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.</p>	<p>соответствие возрасту. 2) Не умеет проводить обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).</p>	<p>2) Не полностью интерпретирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).</p>	<p>2) Интерпретирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).</p>	<p>пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, умеет выставить предварительный синдромный диагноз (диагнозы).</p>
<p>РО 2</p>	<p>Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем,</p>	<p>1) Не умеет составить план обследования ребенка при наличие основных синдромов. 2) Не умеет проводить интерпретацию результатов лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования.</p>	<p>1) Не полностью описывает необходимый план обследования основных синдромов, на основании предположительного синдромного диагноза. 2) Не полностью интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования.</p>	<p>1) Объясняет необходимый план обследования основных синдромов, на основании предположительного синдромного диагноза. 2) Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза (диагнозов).</p>	<p>1) Оценивает на основании предположительного синдромного диагноза (диагнозов) необходимый план обследования основных синдромов заболеваний внутренних органов и систем, разных возрастных групп; 2) Анализирует результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза (диагнозов), вносит дополнительные корректировки, согласно последним научным публикациям;</p>



## «Педиатрия-2» кафедрасы

## Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»

П-68/16

30 бет 20 беті

	связанных со здоровьем.				
PO 3	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	1) Не владеет навыками сбора анамнеза, 2) не может определить план комплексного обследования пациента. Не может выставить предварительный диагноз на основе ведущих синдромов.	1) Не полностью может собрать анамнез. 2) Не полностью может определить план комплексного обследования пациента. Не полностью может выставить предварительный диагноз на основе ведущих синдромов.	1) Описывает данные анамнеза. 2) Описывает результаты комплексного обследования пациента, для формирования диагноза, тактики ведения пациента. Описывает предварительный диагноз не опираясь на ведущие синдромы.	1) Анализирует данные анамнеза, комплексного обследования пациента, для формирования диагноза, тактики ведения пациента с учетом социальных, этических и научных соображений.
PO 4	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	1) Не способен сформулировать предварительный диагноз, назначить план диагностики и лечения.	1) Не полностью формулирует предварительный диагноз, назначить план диагностики и лечения.	1) Описывает предварительный диагноз, план диагностики и лечения.	1) Демонстрирует собственные знания владения навыками исследования, постановки предварительного диагноза, плана лечения, дает заключение, делает выводы, прогноз.



## «Педиатрия-2» кафедрасы

## Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»

П-68/16

30 бет 21 беті

	высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				
РО 5	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	3) Не умеет проводить оценку физического, полового, нервно-психического развития ребенка в соответствии возрасту. 4) Не умеет проводить обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).	3) Не полностью описывает физическое, половое, нервно-психическое развитие ребенка, не знает отличие по возрастам. 4) Не полностью интерпретирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).	3) Применяет знания оценки физического, полового, нервно-психического развития ребенка в соответствии возрасту. 4) Интерпретирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).	3) Оценивает самостоятельно физическое, половое, нервно-психическое развитие ребенка и их соответствие возрасту. 4) Анализирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, умеет выставить предварительный синдромный диагноз (диагнозы).
РО 6	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, проводить системный анализ медицинской информации в области	2) Не способен сформулировать предварительный диагноз, назначить план диагностики и лечения.	2) Не полностью формулирует предварительный диагноз, назначить план диагностики и лечения.	2) Описывает предварительный диагноз, план диагностики и лечения.	2) Демонстрирует собственные знания владения навыками исследования, постановки предварительного диагноза, плана лечения, дает заключение, делает выводы, прогноз.



## «Педиатрия-2» кафедрасы

## Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»

П-68/16

30 бет 22 беті

	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.				
РО 7	Способен обучаться самостоятельно и обучать других, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здравоохранения для разрешения, регулирования и	3) Не способен сформулировать предварительный диагноз, назначить план диагностики и лечения.	3) Не полностью формулирует предварительный диагноз, назначить план диагностики и лечения.	3) Описывает предварительный диагноз, план диагностики и лечения.	3) Демонстрирует собственные знания владения навыками исследования, постановки предварительного диагноза, плана лечения, дает заключение, делает выводы, прогноз.



предотвращения конфликтов.					
<b>10.2 Критерии оценивания методов и технологии обучения</b>					
<b>10.2</b>	<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>		<b>Критерии оценки</b>	
1	<b>Устный опрос:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)		Ставится в том случае, если студент 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 студент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.	
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)		Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.	
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия. не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.	
2	<b>Выполнение практической работы:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)		Ставится в том случае, если студент 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:		Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил	

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 24 беті

		<p>V+ (3,33; 85-89%)            B (3,0; 80-84%)            B- (2,67; 75-79%)            C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.</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>Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:            FX (0,5; 25-49%)            F (0; 0-24%)</p>	<p>Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.</p>
3	<b>Решение обучающих и ситуационных задач:</b>	<p>Отлично соответствует оценкам:            A (4,0; 95-100%)            A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам:            V+ (3,33; 85-89%)            B (3,0; 80-84%)            B- (2,67; 75-79%)            C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.</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>При работе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:            FX (0,5; 25-49%)            F (0; 0-24%)</p>	<p>Не принимал участие в работе, отвечая на вопросы преподавателя допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.</p>

4	<b>Тестирование:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	75-89% 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%)	50-74% правильных ответов.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
5	<b>Подготовка и защита реферата:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а рассказывает. При ответе на вопросы допускает не принципиальные ошибки.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%);	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников.

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 26 беті

		<p>D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>При защите реферата текст читает. Неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Реферат выполнен неаккуратно и не сдан в назначенный срок, написан самостоятельно менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием менее 5 литературных источников. При защите реферата текст читает. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.</p>
6	<b>Презентация темы:</b>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p>	<p>Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных</p>

		<p style="text-align: center;">FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
7	<b>Подготовка тестовых заданий:</b>	<p style="text-align: center;">Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Содержательная основа теста, четкая постановка вопроса. Однотипные и адекватные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.
		<p style="text-align: center;">Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Содержательная основа теста, четкая постановка вопроса. Не однотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.
		<p style="text-align: center;">Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Несодержательная основа теста, нечеткая постановка вопроса. Не однотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Не все верные ответы отмечены правильно.
		<p style="text-align: center;">Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	Тестовые задания содержат менее 10 вопросов. Несодержательная основа теста, нечеткая постановка вопроса. Не однотипные варианты ответов. Не имеется алгоритма ответов. Неверно отмечено более 50% правильных ответов.
8	<b>Составление глоссария:</b>	<p style="text-align: center;">Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	Глоссарий выполнен в полном объеме словаря, оформлен, правильно отражает основные термины и понятия. Имеется сравнительное толкование терминов. Сдан в назначенный срок. Студент уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.
		<p style="text-align: center;">Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)</p>	Глоссарий выполнен в полном объеме словаря, оформлен, правильно отражает основные термины и понятия. Имеется сравнительное толкование терминов. Сдан в назначенный срок. Студент при ответе на вопросы допускает непринципиальные

**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»**

П-68/16

30 бет 28 беті

		<p style="text-align: center;">C+ (2,33; 70-74%)</p> <p style="text-align: center;">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>ошибки.</p> <p>Глоссарий выполнен в полном объеме словаря, оформлен, правильно отражает основные термины и понятия. Сдан в назначенный срок. При защите студент неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки.</p>
		<p style="text-align: center;">Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Глоссарий выполнен не в полном объеме, неаккуратно и не сданы в назначенный срок. При ответе на вопросы студент допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.</p>
9	<b>Тематический альбом:</b>	<p style="text-align: center;">Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Тематический альбом выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно, с использованием не менее 5 литературных источников и содержать выводы. Приведены фотографии, рисунки, схемы оборудования, лекарственные прописи, соответствующие теме альбома. При защите альбома уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.</p>
		<p style="text-align: center;">Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Тематический альбом выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно, с использованием не менее 5 литературных источников и содержать выводы. Приведены фотографии, рисунки, схемы оборудования, лекарственные прописи, соответствующие теме альбома. При ответе на вопросы допускает неприципиальные ошибки.</p>
		<p style="text-align: center;">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>Тематический альбом выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно, с использованием не менее 5 литературных источников и содержать выводы. Приведены фотографии, рисунки, схемы оборудования, лекарственные прописи, соответствующие теме альбома. При защите альбома неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки.</p>
		<p style="text-align: center;">Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)</p>	<p>Тематический альбом выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно, с использованием не менее 5</p>

		F (0; 0-24%)	литературных источников и содержать выводы. Приведены фотографии, рисунки, схемы оборудования, лекарственные прописи, соответствующие теме альбома. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.
10	<b>Составление кроссворда:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Кроссворд составлен из 7 и более слов, слова стыкуется более 3 раз, в вопросах кроссворда отсутствуют ошибки, вопросы составлены корректно, логично и определяют необходимый ответ, оформление соответствует требованиям.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Кроссворд составлен из 7 слов, слова стыкуются 3 раза, в вопросах кроссворда отсутствуют принципиальные ошибки, вопросы составлены корректно, но имеются небольшие неточности, оформление соответствует требованиям.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Кроссворд составлен из 7 слов, слова стыкуются 2 раза, в вопросах кроссворда имеются неточности, ошибки.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Кроссворд составлен из менее 7 слов, слова стыкуются менее 2 раз (или не стыкуются), в вопросах кроссворда имеются принципиальные, грубые ошибки.
11	<b>СВЛ:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если студент набрал 90-100 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы - 5%
			*Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями



			оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если студент набрал 70-89 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями
			оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы за работу в команде (5%).
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если студент набрал 50-69 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями
			оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При

			<p>возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:                  FX (0,5; 25-49%)                  F (0; 0-24%)</p>	<p>Ставится в том случае, если студент набрал 0-49 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40%</li> <li>- Групповое тестирование (GRAT) – 30%</li> <li>- Апелляция – 5%</li> <li>- Задача – 30%</li> <li>- Дополнительные баллы -5%</li> </ul> <p>*Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.</p>

**10.2**

**Оценки балльно-рейтинговой буквенной системы:**

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	
B	3,0	80-84	Хорошо
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	Удовлетворительно
D+	1,33	55-59	

D-	1,0	50-54	Не удовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.

**Учебные ресурсы:**

**Электронные ресурсы**

№	Название	Ссылка
1	Электронная библиотека ЮКМА	<a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a>
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ)	<a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a>
3	Цифровая библиотека «Aknurpress»	<a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a>
4	Электронная библиотека «Эпиграф»	<a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a>
5	Эпиграф - портал мультимедийных учебников	<a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a>
6	ЭБС IPR SMART	<a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a>
7	информационно-правовая система «Заң»	<a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a>
8	Cochrane Library	<a href="https://www.cochranelibrary.com/">https://www.cochranelibrary.com/</a>

**Электронные учебники**

- Лиссойер, Т. Детские болезни: учебное пособие [Электронный ресурс] / пер. с англ. Н. А. Геппе. – Электрон. текстовые дан. 329Мб). – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2017. – эл. Опт. Диск (CD-ROM).
- Емханалық педиатрия: [Электронный ресурс] оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. – Электрон. Текстовые дан. ( 40,5Мб). – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 752 бет. Эл. Опт. Диск (CD-ROM).
- Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. Текстовые дан. ( 1.85Гб). – Алматы : Эпиграф, 2016. –
- Балалар аурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. Бас. А. А. Баранов. – Электрон. Текстовые дан. (233Мб). – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 1024 б. с.
- Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А – 2-е изд. – Электрон. Текстовые дан. (108Мб). – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 768 с.
- Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник – 2-е изд., перераб. И доп. – Электрон. Текстовые дан. (0байт). – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2013.
- Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар.Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>
- 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>
- Асимов М.А., Багярова Ф.А., Мадалиева С.Х. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/ <https://aknurpress.kz/login>
- Заболевания детей раннего возраста.Учебное пособие.2016 <https://aknurpress.kz/reader/web/2942>
- Л.А.Исаева Балалар аурулары 1том оқулық-2020ж 1926 [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/202/](https://elib.kz/ru/search/read_book/202/)
- Л.А.Исаева Балалар аурулары 2том оқулық -2020ж 1926.[https://elib.kz/ru/search/read\\_book/290/](https://elib.kz/ru/search/read_book/290/)
- Л.А.Исаева Балалар аурулары 3том оқулық -2020ж 1576.[https://elib.kz/ru/search/read\\_book/297/](https://elib.kz/ru/search/read_book/297/)
- Л.А.Исаева Балалар аурулары 4том оқулық -2020ж 1576.[https://elib.kz/ru/search/read\\_book/303/](https://elib.kz/ru/search/read_book/303/)
- Детские болезни/Авт.: Л.А. Исаева , Н. А. Геппе. учебник. Для студентов медицинских вузов. I том.Под ред. Л.А. Исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 222 с.



## «Педиатрия-2» кафедрасы

## Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»

П-68/16

30 бет 33 беті

[https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/700/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/700/)

16. Детские болезни/Авт.: Л.А. Исаева, Н. А. Геппе. учебник. Для студентов медицинских вузов. II том. Под ред. Л.А. Исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 198 с.

[https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/702/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/702/)

17. Детские болезни/Авт.: Л.А. Исаева, Н. А. Геппе. учебник. Для студентов медицинских вузов. III том. Под ред. Л.А. Исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 210 с.

[https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/703/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/703/)

18. Детские болезни/Авт.: Л.А. Исаева, Н. А. Геппе. учебник. Для студентов медицинских вузов. IV том. Под ред. Л.А. Исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 206 с.

[https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/704/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/704/)

19. Е.Т.Дадамбаев Амбулаторлық емханалық педиатрия оқулық 2020ж.306б. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/731/](https://elib.kz/ru/search/read_book/731/)

20. Вавилова, В. П. Образовательная программа для педиатров и врачей общей практики «Современные подходы к ведению часто болеющих детей»: методические рекомендации / В. П. Вавилова, Н. К. Перевощикова, Н. И. Тарасов. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2007. - URL:

<https://www.iprbookshop.ru/6169.html>

21. Ежова, Н. В. Советы педиатра : питание ребенка от рождения до трех лет. В вопросах и ответах / Н. В. Ежова. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 190 с. - URL:

<https://www.iprbookshop.ru/20276.html>

## Литература

### Основная

1. Альмухамбетова Э. Ф. Балаларда жіті тыныс жетіспеушілігі. Ауруханаға дейінгі кезеңде жедел медициналық жәрдем : оқу құралы / Э. Ф. Альмухамбетова, Г. Ж. Ахметова. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 106 б. с

2. Альмухамбетова Э. Ф. Острая дыхательная недостаточность у детей. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебное пособие / Э. Ф. Альмухамбетова. - 3-е изд. доп. и перераб. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 116 с

3. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 1 : оқулық / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе, К. Асқамбай. - Алматы : Эверо, 2015. - 192 б

4. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе, К. Асқамбай. - Алматы : Эверо, 2015. - 140 б

5. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 3 : оқулық / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе, К. Асқамбай. - Алматы : Эверо, 2015. - 156 б

6. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 4 : оқулық / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе, К. Асқамбай. - Алматы : Эверо, 2015. - 156 б

7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том : учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. - Алматы : Эверо, 2015. - 222 с

8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том : учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. - Алматы : Эверо, 2015. - 198 с

9. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. - Алматы : Эверо, 2015. - 210 с

10. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том : учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. - Алматы : Эверо, 2015. - 206 с

### Дополнительная

1. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с

2. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал. - Эверо, 2014

3. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёнс ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. : Медпресс-информ, 2014. –

4. Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с

5. Гатауова М.Р. Балаларда кездесетін жіті жұқпалы ауруларды емдеуде антибиотиктерді дәлелдемелі медицина тұрғысынан қолдану : оқу құралы. - Алматы : Эверо, 2014..

6. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д. Балалардағы жіті тыныс жетіспеушілігі. Ақ-Нұр, 2014

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>«Педиатрия-2» кафедрасы</b>		П-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»</b>		30 бет 34 беті

7. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д Острая дыхательная недостаточность у детей. Ақ-Нұр, 2014	
<b>12.</b>	<b>Политика дисциплины:</b>
Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. На занятия приходить в форме (халат, колпак);</li> <li>2. Быть пунктуальным и обязательным;</li> <li>3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающихся на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;</li> <li>4. Активно участвовать в учебном процессе;</li> <li>5. Не опаздывать, не пропускать лекций и занятия. В случае болезни предоставить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;</li> <li>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"> <li>– штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;</li> <li>– штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;</li> </ul> </li> <li>7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.</li> <li>8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающийся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.</li> <li>9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, эссе, составление тестовых заданий и др.) проходят проверку на предмет плагиата.</li> <li>10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.</li> <li>11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.</li> <li>12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.</li> <li>13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.</li> <li>14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.</li> <li>15. Бережно относиться к имуществу кафедры.</li> <li>16. Отключить сотовые телефоны в учебное время;</li> </ol>	
<b>13.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:</b>
<b>13.1</b>	П. 4 Кодекс чести обучающегося.
<b>13.2</b>	<b>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.</li> <li>2. Обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.</li> <li>3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается</li> </ol>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>«Педиатрия-2» кафедрасы</b>		П-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСП»</b>		30 бет 35 беті

	<p>автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).</p> <p>4. Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСПЭ (объективно-структурированный практический экзамен) и тестирование.</p>
--	---



**«Педиатрия-2» кафедрасы**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней в ПМСЦ»**

П-68/16

30 бет 36 беті

14.	Согласование, утверждение и пересмотр		
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <i>14.06.24</i>	Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <i>28.06.24 м</i>	Бектенова Г.Е.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>12</u> <i>14.06.24 м</i>	Хужахмедова Р.Н.	Подпись 
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № <u>   </u>	Бектенова Г.Е.	Подпись 
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № <u>   </u>	Хужахмедова Р.Н.	Подпись 