

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

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: ODB 4302-2	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Основы детских болезней-2».	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Пропедевтика детских болезней.	1.8	Семестр: 8
1.4	Постреквизиты: Основы детских болезней в ПМСП.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5 кредитов.
1.5	Цикл: ПД.	1.10	Компонент: ВК
2.	Описание дисциплины		
Аномалии конституции у детей. Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз витамина Д. Дефицитные анемии у детей. Острые заболевания органов дыхания у детей. Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей. Заболевания почек у детей. Кишечные инфекции у детей.			
3.	Форма суммативной оценки:		
3.1	Тестирование <input checked="" type="checkbox"/>	3.5	Работа в малых группах
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный	3.7	Круглый стол
3.4	Оценка практических навыков <input checked="" type="checkbox"/>	3.8	СВЛ
4.	Цели дисциплины:		
Изучение основных симптомов и симптомокомплексов наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста в их классическом (типичном) течении, современных методов их диагностики, лечения (с обязательным знанием международных названий основных лекарственных средств, способов их введения, дозировок в зависимости от возраста) и принципов профилактики, направленное на формирование соответствующих компетенций.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
РО1	Применять профессиональные и научные знания в области охраны здоровья детского населения. Интерпретировать результаты клинических, лабораторных и функциональных методов исследования на этапах диагностики и лечения при наиболее распространенных детских заболеваниях.		
РО2	Демонстрировать навыки эффективной коммуникации, умение работать в команде, способность принимать решения в условиях неопределенности и риска. Применять IT-технологии в области медицины для поиска и критического анализа информации и навыки работы в медицинских информационных системах. Выявлять диагностически значимые симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний детского возраста.		
РО3	Представить клиническое заключение по результатам лабораторно-инструментальных исследований. Обосновать клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний детского возраста. Определить принципы лечения наиболее распространенных заболеваний детского возраста в соответствии с клинической ситуацией. Выявлять пациентов с опасными для жизни состояниями при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста.		
РО4	Устанавливать доверительные отношения с пациентами, его родителями и коллегами на казахском и русском языках. Составить план профилактических и противоэпидемических		

	мероприятий при распространенных детских инфекционных заболеваниях; Работать в команде и вести дискуссию.					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины				
	РО 1	РО 2 Демонстрирует знание и понимание биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях у детей;				
	РО 2	РО 3 Осуществляет динамическое наблюдение за здоровыми и больными новорожденными в профилактических учреждениях педиатрического профиля, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия				
	РО 3	РО 4 Реализует и контролирует вакцина профилактику, экспертизу детей и подростков, реабилитационные программы;				
	РО 4	РО 9 На основе доказательной медицины в амбулаторных условиях проводит прием, диагностику, лечение и динамическое наблюдение детского населения;				
6.	Подробная информация о дисциплине:					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по предмету «Основы детских болезней-2» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРО	СРОП
		15	35	-	15	85
7.	Сведения о преподавателях:					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения	
1.	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия	Автор научных публикации более 80	
2.	Адильбекова А.Т.	ассистент	adilbekova.aynur@mail.ru	Научное направление: Педиатрия	Автор научных публикации -5	
3.	Умарова А .Н	ассистент	aizada 67@mail.ru	Научное направление: Педиатрия	Автор научных публикации -27	
8.	Тематический план:					
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения
1	1.Лекция. Тема: Врожденные пороки сердца у	Врожденные пороки сердца у детей. Классификация. Клинические проявления в		РО 2,3,4,9	1	Обзорная
						Блиц-опрос по теме.



	детей.	зависимости от анатомического дефекта и гемодинамических нарушений. Диагностика и дифференциальная диагностика. Сроки выявления. Медикаментозная терапия сердечной недостаточности. Показания к хирургической коррекции. Диспансеризация. Прогноз.				
	1.Практическое занятие. Тема: Врожденные пороки сердца у детей.	Врожденные пороки сердца. Классификация. Клинические проявления в зависимости от анатомического дефекта и гемодинамических нарушений. Диагностика и дифференциальная диагностика. Сроки выявления. Медикаментозная терапия сердечной недостаточности. Показания к хирургической коррекции. Диспансеризация. Прогноз.	РО 2,3,4,9	3	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач.	Блиц-опрос по теме.
	1.СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Тема: Клинические проявления открытого артериального протока, полной транспозиции магистральных сосудов.	Клинические проявления открытого артериального протока, полной транспозиции магистральных сосудов. Гемодинамические осложнения пороков. Сроки выявления, клиника, исходы. Сроки проведения радикальной хирургической коррекции порока.	РО 2,3,4,9	1/8	Работа с литературой и электронными базами данных.	Тестирование, оценка решения и ситуационных задач.

	<p>2.Лекция. Тема: Миокардиты и перикардиты. Инфекционный эндокардит.</p>	<p>Миокардиты и перикардиты. Инфекционный эндокардит. Врожденные и приобретенные кардиты у детей. Перикардиты. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления заболевания. Особенности течения у детей разных возрастных групп. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>1</p>	<p>Тематическая.</p>	<p>Презентация, реферат</p>
	<p>2.Практическое занятие. Тема: Миокардиты и перикардиты. Инфекционный эндокардит.</p>	<p>Миокардиты и перикардиты. Инфекционный эндокардит. Врожденные и приобретенные кардиты у детей. Перикардиты. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления заболевания. Особенности течения у детей разных возрастных групп. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, курация больных.</p>	<p>Блиц-опрос по теме.</p>
	<p>2.СРОП. Консультация по выполнению СРО 2. Задание СРО Тема: Лабораторно-инструментальная верификация диагноза врожденных пороков сердца (ВПС).</p>	<p>Лабораторно-инструментальная верификация диагноза ВПС. Характерные для каждого типа порока изменения на ЭКГ, рентгенограмме ОГК, ДопплерЭХО-КГ. Признаки на рентгенограмме ОГК и УЗИ сердца характерны для пороков с обогащением малого круга кровообращения. Параметры Допплер Эхо-КГ.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>1/7</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Устный опрос, тестирование.</p>
	<p>3.Лекция. Тема: Кардиомиопатии у детей.</p>	<p>Кардиомиопатии у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>2</p>	<p>Тематическая.</p>	<p>Презентация, реферат</p>



		дифференциальная диагностика. Лечение.				
	3.Практическое занятие. Тема: Кардиомиопатии у детей.	Кардиомиопатии у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3,4,9	3	Обсуждение темы занятия, ТВЛ.	Блиц-опрос по теме.
	3.СРОП. Консультация по выполнению СРО 3. Задание СРО Тема: Алгоритм лечебной тактики при ВПС с обогащением малого круга.	Алгоритм лечебной тактики при ВПС с обогащением малого круга. Показания, метод и сроки оперативной коррекции для каждого типа порока. Консервативное лечение (терапия сердечной недостаточности, кардиотрофики, НВПС при ОАП у новорожденного, простагландины при дуктусзависимах пороках).	РО 2,3,4,9	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Тестирование.
	4.Лекция. Тема: Нарушения ритма и проводимости.	Нарушения ритма и проводимости. Классификация. Клиника. Особенности диагностики и лечение.	РО 2,3,4,9	1	Тематическая.	Презентация, реферат
	4.Практическое занятие. Тема: Нарушения ритма и проводимости.	Нарушения ритма и проводимости. Классификация. Клиника. Особенности диагностики и лечение.	РО 2,3,4,9	3	Работа в малых группах, курация больных.	Блиц-опрос по теме.
	4.СРОП. Консультация по выполнению СРО 4. Задание СРО Тема: Дифференциальный диагноз наиболее распространенных ВПС с обогащением малого круга кровообращения (ДМЖП, ДМПП, ОАП, АВК, ТМС).	Дифференциальный диагноз наиболее распространенных ВПС с обогащением малого круга кровообращения (ДМЖП, ДМПП, ОАП, АВК, ТМС). Патогномоничные симптомы и УЗИ-данные для каждого порока.	РО 2,3,4,9	2/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Лист оценки работы в малых группах, тестирование.



	<p>5.Лекция. Тема: Артериальная гипер- и гипотензия у детей.</p>	<p>Артериальная гипер- и гипотензия у детей. Ювинельная артериальная гипертензия. Артериальная гипотензия. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>1</p>	<p>Проблемная.</p>	<p>Презентация, реферат</p>
	<p>5.Практическое занятие. Тема: Артериальная гипер- и гипотензия у детей.</p>	<p>Артериальная гипер- и гипотензия у детей. Ювинельная артериальная гипертензия. Артериальная гипотензия. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, TBL.</p>	<p>Блиц-опрос по теме.</p>
	<p>5.СРОП. Консультация по выполнению СРО 5. Задание СРО Тема: Международные критерии для диагностики ОРЛ.</p>	<p>Международные критерии для диагностики ОРЛ. Большие и малые критерии. Данные, подтверждающие предшествовавшую А-стрептококковую инфекцию.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>1/7</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Тестирование.</p>
	<p>6.Лекция. Тема: Ревматизм (острая ревматическая лихорадка).</p>	<p>Ревматизм (острая ревматическая лихорадка). Этиология. Современные взгляды на патогенез заболевания. Морфологическая основа функциональных нарушений. Основные (Киселя-Джонса-Нестерова) и дополнительные критерии диагноза. Критерии активности ревматического процесса. Классификация ревматизма. Клиника. Характеристика течения ревматизма, особенности течения у подростков. Диагностика. Дифференциальный диагноз.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>2</p>	<p>Тематическая.</p>	<p>Презентация, реферат</p>



		Исходы. Приобретенные пороки сердца, гемодинамические нарушения, сроки формирования пороков. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз. Лечение. Этапное лечение ревматизма. Первичная и вторичная профилактика ревматизма.				
	6.Практическое занятие. Тема: Ревматизм (острая ревматическая лихорадка).	Ревматизм (острая ревматическая лихорадка). Этиология. Современные взгляды на патогенез заболевания. Морфологическая основа функциональных нарушений. Основные (Киселя-Джонса-Нестерова) и дополнительные критерии диагноза. Критерии активности ревматического процесса. Классификация ревматизма. Клиника. Характеристика течения ревматизма, особенности течения у подростков. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Исходы. Приобретенные пороки сердца, гемодинамические нарушения, сроки формирования пороков. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз. Лечение. Этапное лечение ревматизма. Первичная и вторичная профилактика ревматизма.	РО 2,3,4,9	3	Работа в малых группах, курация больных.	Блиц-опрос по теме.
	6.Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы лекций, практических занятий и СРО 1-6 недели.	РО 2,3,4,9	1/7		Лист оценки работы в малых группах, тестирование.



	<p>7.Лекция. Тема: Диффузные заболевания соединительной ткани у детей.</p>	<p>Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Системная красная волчанка. Системная склеродермия (системный склероз). Диффузный (эозинофильный) фасциит (синдром Шульмана). Дерматомиозит (полимиозит). Смешанное соединительнотканное заболевание (синдром Шарпа). Болезнь (синдром) Шегрена. Причины. Клиника. Диагностика. Современные принципы лечения.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>1</p>	<p>Тематическая.</p>	<p>Тестирование, устный опрос.</p>
	<p>7.Практическое занятие. Тема: Диффузные заболевания соединительной ткани у детей.</p>	<p>Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Системная красная волчанка. Системная склеродермия (системный склероз). Диффузный (эозинофильный) фасциит (синдром Шульмана). Дерматомиозит (полимиозит). Смешанное соединительнотканное заболевание (синдром Шарпа). Болезнь (синдром) Шегрена. Ревматическая полимиалгия. Рецидивирующий полихондрит и синдром Титце. Причины. Клиника. Диагностика. Современные принципы лечения.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, СBL.</p>	<p>Блиц-опрос по теме.</p>
	<p>7.СРОП. Консультация по выполнению СРО 7. Задание СРО</p>	<p>Левожелудочковая и правожелудочково-вая сердечная недостаточность у детей. Диагностические</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>1/7</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами</p>	<p>Устный опрос, тестирование.</p>



	<p>Тема: Левожелудочковая и правожелудочковая сердечная недостаточность у детей.</p>	<p>критерии. Классификация. Клинические варианты. Этиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p>			данных.	
	<p>8.Лекция. Тема: Острая и хроническая сердечная недостаточность.</p>	<p>Острая и хроническая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	2	Тематическая.	Презентация, реферат
	<p>8.Практическое занятие. Тема: Острая и хроническая сердечная недостаточность.</p>	<p>Острая и хроническая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Блиц-опрос по теме.
	<p>8.СРОП. Консультация по выполнению СРО 8. Задание СРО Тема: Синдром Жильбера у детей.</p>	<p>Синдром Жильбера у детей. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Профилактика.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	2/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Устный опрос, оценка решения и ситуационных задач.
	<p>9.Лекция. Тема: Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь.</p>	<p>Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь. Этиология. Роль пилорического геликобактера. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Диагностика. Функциональные и эндоскопические методы исследования. Методы выявления пилорического геликобактера. Дифференциальная диагностика. Особенности течения в подростковом возрасте. Лечение. Профилактика.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	1	Тематическая.	Презентация, реферат
	<p>9.Практическое занятие.</p>	<p>Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь у детей.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	3	Работа в малых	Блиц-опрос

	Тема: Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь у детей.	Этиология. Роль пилорического геликобактера. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Диагностика. Функциональные и эндоскопические методы исследования. Методы выявления пилорического геликобактера. Дифференциальная диагностика. Особенности течения в подростковом возрасте. Лечение. Профилактика.			группах, TBL.	по теме.
9.СРОП.	Консультация по выполнению СРО 9. Задание СРО Тема: Функциональные запоры у детей.	Функциональные запоры у детей. Причины. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3,4,9	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Лист оценки работы в малых группах, тестирование.
10.Лекция.	Тема: Болезни желчных путей у детей.	Болезни желчных путей у детей. Классификация (функциональные нарушения желчевыводящих путей, нарушения кинетики и биохимизма желчи; холециститы, желчнокаменная болезнь). Роль вегетативной нервной системы в патогенезе дискинезии желчевыводящих путей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения в зависимости от типа дискинезии. Профилактика. Холециститы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение.	РО 2,3,4,9	1	Проблемная.	Презентация, реферат.

		Профилактика. Желчнокаменная болезнь. Патогенез. Факторы, способствующие появлению камней. Клиника. Диагностика. Значение рентгенологического и ультразвукового исследования в диагностике холелитиаза. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Исходы. Профилактика. Особенности заболеваний желчных путей у подростков.				
	10.Практическое занятие. Тема: Болезни желчных путей у детей..	Болезни желчных путей у детей. Классификация (функциональные нарушения желчевыводящих путей (нарушения кинетики и биохимизма желчи; холециститы, желчнокаменная болезнь). Роль вегетативной нервной системы в патогенезе дискинезии желчевыводящих путей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения в зависимости от типа дискинезии. Профилактика. Холециститы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Профилактика. Желчнокаменная болезнь. Патогенез. Факторы, способствующие появлению камней. Клиника. Диагностика. Значение рентгенологического и ультразвукового исследования в диагностике холелитиаза. Дифференци-	РО 2,3,4,9	3	Круглый стол.	Блиц-опрос по теме.

		альный диагноз. Течение. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Исходы. Профилактика. Особенности заболеваний желчных путей у подростков.				
10.СРОП. Консультация по выполнению СРО 10. Задание СРО Тема: Острый и хронический панкреатит у детей.		Острый и хронический панкреатит у детей. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	РО 2,3,4,9	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Лист оценки круглого стола.
11.Лекция. Тема: Инфекция мочевыводящих путей у детей. Циститы. Пиелонефриты.		Инфекция мочевыводящих путей у детей. Циститы. Пиелонефриты. Этиология. Предрасполагающие факторы (аномалии развития почек и мочевыводящих путей, нарушения метаболизма). Патогенез. Классификация. Клиника. Зависимость клинических проявлений заболевания от типа пиелонефрита и возраста ребенка. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Осложнения. Прогноз. Профилактика.	РО 2,3,4,9	1	Тематическая.	Презентация, реферат
11.Практическое занятие. Тема: Инфекция мочевыводящих путей у детей. Циститы. Пиелонефриты.		Инфекция мочевыводящих путей у детей. Циститы. Пиелонефриты. Этиология. Предрасполагающие факторы (аномалии развития почек и мочевыводящих путей, нарушения метаболизма). Патогенез. Классификация. Клиника. Зависимость клинических проявлений заболевания от типа пиелонефрита и возраста ребенка. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Осложнения. Прогноз. Профилактика.	РО 2,3,4,9	3	Курация больных. Составить алгоритма диагностики и схемы лечения.	Блиц-опрос по теме.



	<p>11.СРОП. Консультация по выполнению СРО 11. Задание СРО Тема: Хроническая болезнь почек у детей.</p>	<p>Хроническая болезнь почек у детей. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. <i>КП: Хроническая болезнь почек у детей.</i></p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>1/7</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Тестирование. Алгоритм оценки диагностики и лечения.</p>
	<p>12.Лекция. Тема: Гломерулонефриты у детей.</p>	<p>Гломерулонефриты у детей. Острый и хронический гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Роль стрептококка и вирусной инфекции в развитии острого гломерулонефрита. Морфологические критерии, характеризующие хронизацию процесса. Классификация. Особенности клиники в зависимости от преобладающего синдрома. Осложнения. Исходы. Прогноз. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Характеристика базисной терапии. Показания к применению гормональной и цитостатической терапии.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>1</p>	<p>Тематическая.</p>	<p>Презентация, реферат</p>
	<p>12.Практическое занятие. Тема: Гломерулонефриты у детей.</p>	<p>Гломерулонефриты у детей. Острый и хронический гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Роль стрептококка и вирусной инфекции в развитии острого гломерулонефрита. Морфологические критерии, характеризующие хронизацию процесса. Классификация. Особенности клиники в зависимости от преобладающего синдрома.</p>	<p>РО 2,3,4,9</p>	<p>2</p>	<p>Круглый стол.</p>	<p>Блиц-опрос по теме.</p>

		Осложнения. Исходы Прогноз. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Характеристика базисной терапии. Показания к применению гормональной и цитостатической терапии.				
	12.СРОП. Консультация по выполнению СРО 12. Задание СРО Тема: Наследственная микрофероцитарн ая гемолитическая анемия Минковского- Шоффара у детей.	Наследственная микрофероцитарная гемолитическая анемия Минковского-Шоффара у детей. Определение. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3,4,9	2/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Лист оценки круглог о стола.
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы лекций, практических занятий и СРО 7-12 недели.				Презент ация, реферат .
9.	Методы обучения и оценивания					
9.1	Лекции	Лекции: вводная, лекция-информация, проблемная.				
9.2	Практические занятия	Практические занятия: • активные методы (Case-study), • традиционные методы: работа в отделении – курация тематических больных, решение ситуационных задач и тестовых заданий, интерпретация лабораторных данных, работа в малых группах, консультации с преподавателем по всем возникающим вопросам, клинические методы: работа с больными под руководством преподавателя, самостоятельная курация больных, клинические разборы, обходы, клинические конференции.				
9.3	СРО/СРОП	СРО/СРОП курация больных, углубленное изучение отдельных вопросов практических занятий, работа с литературой, электронными базами данных и компьютерными обучающими программами, подготовка презентаций, рефератов, разработка схем и таблиц.				
9.4	Рубежный контроль	Письменная, устный опрос.				

10. Критерии оценивания

10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины



№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	<p>Применять профессиональные и научные знания в области охраны здоровья детского населения.</p> <p>Интерпретировать результаты клинических, лабораторных и функциональных методов исследования на этапах диагностики и лечения при наиболее распространенных детских заболеваниях.</p>	<p>1) Не умеет проводить оценку физического, полового, нервно-психического развития ребенка в соответствие возрасту.</p> <p>2) Не умеет проводить обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).</p>	<p>1) Не полностью описывает физическое, половое, нервно-психическое развитие ребенка, не знает отличие по возрастам.</p> <p>2) Не полностью интерпретирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).</p>	<p>1) Применяет знания оценки физического, полового, нервно-психического развития ребенка в соответствие возрасту.</p> <p>2) Интерпретирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).</p>	<p>1) Оценивает самостоятельно физическое, половое, нервно-психическое развитие ребенка и их соответствие возрасту.</p> <p>2) Анализирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, умеет выставить предварительный синдромный диагноз (диагнозы).</p>
РО 2	<p>Демонстрировать навыки эффективной коммуникации, умение работать в команде, способность принимать решения в условиях неопределенности и риска.</p> <p>Применять ИТ-технологии в</p>	<p>1) Не умеет составить план обследования ребенка при наличии основных синдромов.</p> <p>2) Не умеет проводить интерпретацию результатов</p>	<p>1) Не полностью описывает необходимый план обследования основных синдромов, на основании предположительно синдромного диагноза.</p> <p>2) Не полностью интерпретирует</p>	<p>1) Объясняет необходимые план обследования основных синдромов, на основании предположительного синдромного диагноза.</p> <p>2) Инте</p>	<p>1) Оценивает на основании предположительного синдромного диагноза (диагнозов) необходимый план обследования основных синдромов заболеваний внутренних</p>



	<p>области медицины для поиска и критического анализа информации и навыки работы в медицинских информационных системах. Выявлять диагностически значимые симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний детского возраста.</p>	<p>лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования</p>	<p>результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования.</p>	<p>интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации и предположительного диагноза (диагнозов)</p>	<p>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>
<p>РО 3</p>	<p>Представить клиническое заключение по результатам лабораторно-инструментальных исследований. Обосновать клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний детского возраста. Определить принципы лечения наиболее распространенных заболеваний детского возраста в соответствии с клинической ситуацией.</p>	<p>1) Не владеет навыками сбора анамнеза, 2) не может определить план комплексного обследования пациента. Не может выставить предварительный диагноз на основе ведущих синдромов.</p>	<p>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.</p>	<p>1) Описывает данные анамнеза. 2) Описывает результаты комплексного обследования пациента, для формирования диагноза, тактики ведения пациента. Описывает предварительный диагноз не опираясь на</p>	<p>1) Анализирует данные анамнеза, комплексного обследования пациента, для формирования диагноза, тактики ведения пациента с учетом социальных, этических и научных соображений.</p>



	Выявлять пациентов с опасными для жизни состояниями при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста.			ведущие синдромы.	
РО 4	Устанавливать доверительные отношения с пациентами, его родителями и коллегами на казахском и русском языках. Составить план профилактических и противоэпидемических мероприятий при распространенных детских инфекционных заболеваниях; Работать в команде и вести дискуссию.	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.

10.2 Критерии оценивания методов и технологии обучения		
Чек-лист для практического занятия		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Обсуждение темы занятия: устный опрос	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если обучающийся 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. Выполнение тестовых заданий на 90-100%.
	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 обучающийся во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающегося, сумел систематизировать программный материал с помощью



		преподавателя. Выполняет тестовые задания на 70-89 %.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если обучающийся во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Выполняет тестовые задания на 50-69 %.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Ставится в том случае, если обучающийся 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. Выполняет тестовые задания на 0-49 %.
Усвоения практически х навыков и обучение практически м навыкам	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Отлично ориентируется при расспросе и осмотре пациентов. Правильно и точно подбирает вопросы при сборе анамнеза. Правильно демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме. Выполнение тестовых заданий на 90-100%.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающегося. Демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме, с помощью преподавателя. Выполняет тестовые задания на 70-89 %.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, При демонстрации практических навыков (проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра) показал не полное владение материала по заданной теме, при этом допуская приципиальные ошибки. При подготовке к занятию ограничился только основной учебной литературой. Испытывал затруднения в систематизации материала и незначительные трудности в умении использовать материал для понимания заданной темы. Выполняет тестовые задания на 50-69 %.
	Неудовлетвори-	Не смог продемонстрировать выполнение



	<p>тельно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>практических навыков. Не принимал участия в работе группы. При ответах на вопросы преподавателя грубые ошибки, не используя при ответах специфическую терминологию. Выполняет тестовые задания на 0-49 %.</p>
Чек лист для промежуточной аттестации		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Писменный	<p>«Отлично» Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	90-100% правильных ответов.
	<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>	75-89% правильных ответов.
	<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>	50-74% правильных ответов.
	<p>«Неудовлетворительно» FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)</p>	Менее 50% правильных ответов.
Демонстрация практически х навыков	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Отлично ориентируется при расспросе и осмотре пациентов. Правильно и точно подбирает вопросы при сборе анамнеза. Правильно демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме. Выполнение тестовых заданий на 90-100%.</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>Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающегося. Демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме, с помощью преподавателя. Выполняет тестовые задания на 70-89 %.</p>
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам:</p>	<p>Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, При демонстрации практических навыков (проведении пальпации, перкуссии,</p>

	С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	аускультации и общего осмотра) показал не полное владение материала по заданной теме, при этом допуская принципиальные ошибки. При подготовке к занятию ограничился только основной учебной литературой. Испытывал затруднения в систематизации материала и незначительные трудности в умении использовать материал для понимания заданной темы. Выполняет тестовые задания на 50-69 %.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Не смог продемонстрировать выполнение практических навыков. Не принимал участия в работе группы. При ответах на вопросы преподавателя грубые ошибки, не используя при ответах специфическую терминологию. Выполняет тестовые задания на 0-49 %.

Чек лист для самостоятельная работа обучающихся (СРО)

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита презентации темы	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные и оформленные, при защите докладчик демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднения или немного задумчиво с неуверенностью. Проверка на предмет плагиата 90 – 100%.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные, возможно неаконичные, при защите докладчик демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет. Проверка на предмет плагиата 70 – 89%.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%) С-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны, при защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 50 – 69%.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	За перепись данной работы. При защите презентации текст читает некорректно. Обучающийся не достаточно ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 0 – 49%.

Многобальная система оценка 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	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
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	https://e-lib.skma.edu.kz/genres
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ)	http://rmebrk.kz/
3	Цифровая библиотека «Акнурпресс»	https://www.aknurpress.kz/
4	Электронная библиотека «Эпиграф»	http://www.elib.kz/
5	Эпиграф - портал мультимедийных учебников	https://mbook.kz/ru/index/
6	ЭБС IPR SMART	https://www.iprbookshop.ru/auth
7	информационно-правовая система «Зан»	https://zan.kz/ru
8	Cochrane Library	https://www.cochranelibrary.com/

Электронные учебники		
-----------------------------	--	--

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. 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).
3. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Электрон. текстовые дан. (1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
4. Балалар аурулары [Электронный ресурс] : оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с.
7. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>
8. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р.
9. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 96 с. <http://rmebrk.kz/book/1174585>
10. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017// <https://aknurpress.kz/reader/web/1573>
11. Заболевания детей раннего возраста. Учебное пособие. 2016 <https://aknurpress.kz/reader/web/2942>
12. Л.А.Исаева Балалар аурулары 1том оқулық-2020ж 192б https://elib.kz/ru/search/read_book/202/
13. Л.А.Исаева Балалар аурулары 2том оқулық -2020ж 192б. https://elib.kz/ru/search/read_book/290



14. Л.А.Исаева Балалар аурулары 3том оқулық -2020ж 157б. https://elib.kz/ru/search/read_book/297/
15. Л.А.Исаева Балалар аурулары 4том оқулық -2020ж 157б. https://elib.kz/ru/search/read_book/303/
16. 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. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/700/
17. 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/
18. 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/
19. 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/

Литература**Основная**

- Исаева , Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
- Исаева, Л. А.Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
- Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
- Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том : учебник. – Алматы : Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015
- Асқамбай К. Балалар аурулары. Т.1 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 416 бет. С
- Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 500 бет. с

Дополнительная

- Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
- Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёнс ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
- Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : 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 "Kitap", 2013. - 108 с
- Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014
- Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

12.**Политика дисциплины**

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

- На занятия приходите в форме (халат, колпак);
- Быть пунктуальным и обязательным;
- Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающихся на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
- Активно участвовать в учебном процессе;
- 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;
- Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:



- штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
- штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;
- 7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
- 8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающийся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
- 9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, эссе, составление тестовых заданий и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
- 10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
- 11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
- 12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
- 13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
- 14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
- 15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
- 16. Отключить сотовые телефоны в учебное время;

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

13.1 П. 4 Кодекс чести обучающегося.

13.2 ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.
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.
3. Итоговый 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%).
4. Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: Оценка практических навыков и тестирование.
5. Поощрения, обучающим в виде зачитывания баллов, при оценивании СРОП:
 - обучающим, при участии на научно-практических, студенческих конференциях, взявшим призовые места;
 - обучающим, при активном участии в научных проектах кафедры;
 - обучающим, при участии в олимпиадах Республиканского и вузовского значения.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа по дисциплине «Основы детских болезней-2».

П-68/16

Стр. 24 из 30

14.Согласование, утверждение и пересмотр

Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <u>14.06.24</u>	Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <u>28.06.24</u>	Бектенова Г.Е.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>12</u> <u>14.06.24</u>	Хужахмедова Р.Н.	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № <u> </u>	Бектенова Г.Е.	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № <u> </u>	Кемельбеков К.С.	Подпись

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Oñtüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа по дисциплине «Основы детских болезней-2».

П-68/16

Стр. 25 из 30