

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Гастроэнтерология»
Образовательная программа 7R01104 «Гастроэнтерология взрослая, детская»

1. Общие сведения о дисциплине:			
1.1	Код дисциплины: R-Gas	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Гастроэнтерология».	1.7	Курс: 2 (второй)
1.3	Пререквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Гастроэнтерология».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: -	1.9	Количество кредитов (ECTS): 22 кредита/660 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины (минимум 50 слов):			
Организация амбулаторно-поликлинической помощи больным гастроэнтерологического профиля. Стационарзамещающие технологии в работе гастроэнтеролога в условиях врачебной амбулатории. Экспертиза трудоспособности. Стандарты. Клинические протоколы и клинические рекомендации Республики Казахстан по основной патологии органов пищеварительного тракта. Проведение скринингов по онконастороженности, для пациентов группы риска. Вопросы профилактики.			
3. Форма суммативной оценки:			
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4. Цели дисциплины:			
Углубленная подготовка специалиста, способного оказать помощь больному с гастроэнтерологической патологией в соответствии с современными принципами доказательной медицины.			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины):			
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.		

PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				
PO4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.				
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
	РО 1,2	РО1: Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом с нарушениями функций желудочно-кишечного тракта, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.			
	РО 2,3	РО2: Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по гастроэнтерологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.			
	РО 3,4	РО3: Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “ Гастроэнтерология, в том числе детская ”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.			
6.	Подробная информация о дисциплине:				
6.1	<p>Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Гастроэнтерология» 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: pediatrics-2@mail.ru.</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	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРПН
		-	132	-	429
					СРО
					99
7.	Сведения об академических кураторах:				
№	Ф.И.О	Степени и	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения

1	Карсыбаева Кулбала Романовна	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.		
Сведения о клинических наставниках:							
1	Анарбаев Ержан Калиевич	ассистент	anarbayev64@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Гастроэнтерология.	Автор научных публикации более 20		
8.	Тематический план:						
Дни	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Организация детской гастроэнтерологической помощи в РК.	Организация детской гастроэнтерологической помощи в РК. Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология». Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология».	Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология». Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.		РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Тема: Анатомо-	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей.		РО 3,4	2	Мини лекция, клинический	Чек листы: Оценка текущего контроля

	физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей.	Основы клинической физиологии пищеварения у детей. Современные вопросы валеологии. Экология. Эпигенетика. Наследственность.			разбор тематического больного.	(ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Основы клинической физиологии пищеварения у детей.	Основы клинической физиологии пищеварения у детей. Современные вопросы валеологии. Экология. Эпигенетика. Наследственность.	PO 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Диагностический алгоритм первичного обследования детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	Диагностический алгоритм первичного обследования детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях. Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей). Методика осмотра и обследования пациентов по профилю «гастроэнтерология».	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний по профилю «гастроэнтерология».	Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний по профилю «гастроэнтерология». Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детского населения по профилю «гастроэнтерология».	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие. Тема: Атрезия пищевода у детей.	Атрезия пищевода у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		осложнения.			ситуаций).	
	СРРН. Тема и задание СРО: Атрезия пищевода у детей.	Атрезия пищевода у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Врожденный дивертикул глотки у детей.	Врожденный дивертикул глотки у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденный стеноз пищевода у детей.	Врожденный стеноз пищевода у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

6	Практическое занятие. Тема: Дивертикулы пищевода у детей.	Дивертикулы пищевода у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Дивертикулы пищевода у детей.	Дивертикулы пищевода у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Удвоения пищевода у детей.	Удвоения пищевода у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Удвоения пищевода у детей.	Удвоения пищевода у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Тема: Врожденный короткий пищевод у детей.	Врожденный короткий пищевод у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденный короткий	Врожденный короткий пищевод у детей. Лечение в амбулаторных условиях.	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и	Чек листы: Критерии оценки практических

	пищевод у детей.	Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.			консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Ахалазия кардии у детей.	Ахалазия кардии у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Ахалазия кардии у детей.	Ахалазия кардии у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Хиатальная грыжа у детей.	Хиатальная грыжа у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хиатальная грыжа у детей.	Хиатальная грыжа у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.

		специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.				Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Диафрагмальные грыжи у детей.	Диафрагмальные грыжи у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Диафрагмальные грыжи у детей.	Диафрагмальные грыжи у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Врожденные заболевания желудка у детей.	Врожденные заболевания желудка у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденные заболевания желудка у детей.	Врожденные заболевания желудка у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.

		курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.				
13	Практическое занятие. Тема: Воспалительные заболевания желудка у детей.	Воспалительные заболевания желудка у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Воспалительные заболевания желудка у детей.	Воспалительные заболевания желудка у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие. Тема: Врожденные заболевания двенадцатиперстной кишки у детей.	Врожденные заболевания двенадцатиперстной кишки у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденные заболевания двенадцатиперстной кишки у детей.	Врожденные заболевания двенадцатиперстной кишки у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие.	Атрезия и стеноз тонкой кишки у детей.	PO 2,3	2	Клиническое	Чек листы: решение

	Тема: Атрезия и стеноз тонкой кишки у детей.	Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.			ситуационное обучение, тематические пациенты.	ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Атрезия и стеноз тонкой кишки у детей.	Атрезия и стеноз тонкой кишки у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	Практическое занятие. Тема: Удвоение кишок у детей.	Удвоение кишок у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Удвоение кишок у детей.	Удвоение кишок у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	Практическое занятие. Тема: Кишечная непроходимость у детей.	Кишечная непроходимость у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	СРРН. Тема и задание СРО: Кишечная непроходимость у детей.	Кишечная непроходимость у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	Практическое занятие. Тема: Врожденный мегаколон у детей.	Врожденный мегаколон у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденный мегаколон у детей.	Врожденный мегаколон у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
19	Практическое занятие. Тема: Приобретенный мегаколон у детей.	Приобретенный мегаколон у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Приобретенный мегаколон у	Приобретенный мегаколон у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника,

	детей.	лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.			больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Болезнь Гирншпрунга у детей.	Болезнь Гирншпрунга у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Псевдогирншпрунговая болезнь у детей.	Псевдогирншпрунговая болезнь у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

21	Практическое занятие. Тема: Дивертикулез толстой кишки у детей.	Дивертикулез толстой кишки у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Дивертикулез толстой кишки у детей.	Дивертикулез толстой кишки у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	Практическое занятие. Тема: Воспалительные заболевания кишечника у детей.	Воспалительные заболевания кишечника у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Воспалительные заболевания кишечника у детей.	Воспалительные заболевания кишечника у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
23	Практическое занятие.	Кишечная непроходимость у детей.	РО 3,4	2	Анализ	Чек листы: Подготовка и

	<p>Тема: Кишечная непроходимость у детей. Динамическая непроходимость кишечника у детей.</p>	<p>Динамическая непроходимость кишечника у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.</p>			<p>конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.</p>	<p>решение ситуационных задач.</p>
	<p>СРРН. Тема и задание СРО: Кишечная непроходимость у детей. Динамическая непроходимость кишечника у детей.</p>	<p>Кишечная непроходимость у детей. Динамическая непроходимость кишечника у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.</p>	<p>PO 1,2</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).</p>	<p>Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360⁰».</p>
24	<p>Практическое занятие. Тема: Дисбиотические расстройства у детей.</p>	<p>Дисбиотические расстройства у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.</p>	<p>PO 2,3</p>	<p>2</p>	<p>Case-study (метод конкретных ситуаций).</p>	<p>Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.</p>
	<p>СРРН. Тема и задание СРО: Дисбиотические расстройства у детей.</p>	<p>Дисбиотические расстройства у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.</p>	<p>PO 3,4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
25	<p>Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах</p>	<p>Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Этиология и патогенез. Клиническая</p>	<p>PO 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Клиническое ситуационное обучение,</p>	<p>Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор</p>

	обмена веществ у детей.	картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.			тематические пациенты.	тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Врожденная хлорная диарея, или врожденный алкалоз с диареей.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Врожденная хлорная диарея, или врожденный алкалоз с диареей. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Врожденная хлорная диарея, или врожденный алкалоз с диареей.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Врожденная хлорная диарея, или врожденный алкалоз с диареей. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Брандта.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Брандта. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО:	Хронические поносы при некоторых	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:

	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Брандта.	расстройства обмена веществ у детей. Синдром Брандта. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.			освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Бессена-Кронцвейга.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Бессена-Кронцвейга. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Бессена-Кронцвейга.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Синдром Бессена-Кронцвейга. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
29	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Абеталипопроиеинемия (альбесцентный ретинит).	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Абеталипопроиеинемия (альбесцентный ретинит). Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Абеталипопроиеинемия (альбесцентный	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего

	обмена веществ у детей. Абетаалипопроеинемия (альбесцентный ретинит).	ретинит). Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.			Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Семейная гипобетаалипопротеинемия.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Семейная гипобетаалипопротеинемия. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Болезнь Вольмана.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Болезнь Вольмана. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
31	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Хронические поносы при экссудативной энтеропатии.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Хронические поносы при экссудативной энтеропатии. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Хронические поносы при экссудативной энтеропатии. Лечение. Консервативное	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.

	Хронические поносы при экссудативной энтеропатии.	лечение. Возможные осложнения.				Оценка портфолио.
32	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Преходящая болезнь Менетрие.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Преходящая болезнь Менетрие. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Преходящая болезнь Менетрие.	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Преходящая болезнь Менетрие. Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Тема: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Кишечная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана, синдром Воонана-Турнера).	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Кишечная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана, синдром Воонана-Турнера). Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Кишечная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана, синдром Воонана-Турнера).	Хронические поносы при некоторых расстройствах обмена веществ у детей. Кишечная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана, синдром Воонана-Турнера). Лечение. Консервативное лечение. Возможные осложнения.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-33 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков

						у постели больного.
34	Практическое занятие. Тема: Функциональные нарушения пищеварительной системы у детей раннего возраста. Целиакия у детей.	Функциональные нарушения пищеварительной системы у детей раннего возраста. Целиакия. Особенности пищеварения у детей раннего возраста. Основы рационального питания. Синдром срыгивания, кишечные колики клинические проявления, диагностические критерии (Рим 4), лечение, профилактика. Целиакия: этиология, диагностические критерии, клинические рекомендации, лечение, профилактика.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Целиакия у детей.	Целиакия у детей. Особенности пищеварения у детей раннего возраста. Основы рационального питания. Синдром срыгивания, кишечные колики клинические проявления, диагностические критерии (Рим 4), лечение, профилактика. Целиакия: этиология, диагностические критерии, клинические рекомендации, лечение, профилактика.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	Практическое занятие. Тема: Функциональные запоры у детей.	Функциональные запоры у детей. Этиопатогенез функциональных запоров, клиника, методы лабораторно-инструментальной диагностики, лечение, профилактика.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Функциональные запоры у детей.	Функциональные запоры у детей. Этиопатогенез функциональных запоров, клиника, методы лабораторно-инструментальной диагностики, лечение, профилактика.	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

					портфолио.	
36	Практическое занятие. Тема: Синдром дисбактериоза кишечника у детей.	Синдром дисбактериоза кишечника у детей. Этиопатогенез функциональных запоров, клиника, методы лабораторно-инструментальной диагностики, лечение, профилактика.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Синдром дисбактериоза кишечника у детей.	Синдром дисбактериоза кишечника у детей. Понятие о дисбактериозе кишечника, факторы риска, основные функции кишечной микробиоты, диагностика нарушений, принципы терапии и профилактики.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
37	Практическое занятие. Тема: Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей. Определение ГЭРБ. Факторы риска. Понятие о физиологическом и патологическом ГЭР. Современная классификация, диагностические критерии внепищеводные проявления заболевания, осложнения.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей. Характеристика лекарственных средств, немедикаментозные методы лечения, в соответствии с клиническими рекомендациями и принципами доказательной медицины, профилактика.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
38	Практическое занятие. Тема: Пороки развития поджелудочной железы. Кисты и псевдокисты	Пороки развития поджелудочной железы. Кисты и псевдокисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

	поджелудочной железы.	Классификация. Течение и осложнения.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Пороки развития поджелудочной железы. Кисты и псевдокисты поджелудочной железы.	Пороки развития поджелудочной железы. Кисты и псевдокисты поджелудочной железы. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
39	Практическое занятие. Тема: Панкреатиты у детей.	Панкреатиты у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Панкреатиты у детей.	Панкреатиты у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
40	Практическое занятие. Тема: Врожденные нарушения метаболизма, вызывающие поражение	Врожденные нарушения метаболизма, вызывающие поражение ЖКТ у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	ЖКТ у детей.	Течение и осложнения.			темы.	
	СРРН. Тема и задание СРО: Врожденные нарушения метаболизма, вызывающие поражение ЖКТ у детей.	Врожденные нарушения метаболизма, вызывающие поражение ЖКТ у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
41	Практическое занятие. Тема: Муковисцидоз у детей.	Муковисцидоз у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Муковисцидоз у детей.	Муковисцидоз у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	Практическое занятие. Тема: Пороки развития желчного пузыря и желчевыводящих путей.	Пороки развития желчного пузыря и желчевыводящих путей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Пороки развития желчного пузыря и желчевыводящих путей.	Пороки развития желчного пузыря и желчевыводящих путей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности.	PO 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация,	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы.

		Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
43	Практическое занятие. Тема: Дискинезии желчевыводящих путей у детей.	Дискинезии желчевыводящих путей у детей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Дискинезии желчевыводящих путей у детей.	Дискинезии желчевыводящих путей у детей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
44	Практическое занятие. Тема: Воспалительные заболевания желчных путей.	Воспалительные заболевания желчных путей. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Течение и осложнения.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Воспалительные заболевания желчных путей.	Воспалительные заболевания желчных путей. Лечение в амбулаторных условиях. Консервативное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению к узкому специалисту. Динамическое наблюдение. Реабилитация после стационарного лечения. Санаторно-курортное лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.

45	Практическое занятие. Тема: Хронический гастродуоденит у детей.	Хронический гастродуоденит у детей. Определение. Распространенность. Классификация. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронический гастродуоденит у детей.	Хронический гастродуоденит у детей. Дифференциальная диагностика. Осложнения и их профилактика. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Лечение.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
46	Практическое занятие. Тема: Язвенная болезнь у детей.	Язвенная болезнь у детей. Определение. Распространенность. Классификация. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Осложнения язвенной болезни и их профилактика. Лабораторные и инструментальные методы обследования.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Язвенная болезнь у детей.	Язвенная болезнь у детей. Современные представления о Нр инфекции. Современные принципы терапии, с учетом международных рекомендаций и Маастрихт 5.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
47	Практическое занятие. Тема: Глистные инвазии. Лямблиоз.	Глистные инвазии. Лямблиоз. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактика. Лямблиоз. Этиология, клинико-лабораторные критерии, протокол лечения, дифференциальный диагноз, профилактика.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	СРРН. Тема и задание СРО: Глистные инвазии. Аскаридоз, энтеробиоз.	Глистные инвазии. Аскаридоз, энтеробиоз. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактика. Лямблиоз. Этиология, клинико-лабораторные критерии, протокол лечения, дифференциальный диагноз, профилактика.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
48	Практическое занятие. Тема: Функциональные и хронические воспалительные заболевания кишечника.	Функциональные и хронические воспалительные заболевания кишечника. Понятие о синдроме раздраженного кишечника в соответствии с Римскими критериями 3-4. Этиопатогенез, клиническая симптоматика, классификация, современные принципы терапии, профилактика.	PO 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Понятие о синдроме раздраженного кишечника.	Понятие о синдроме раздраженного кишечника в соответствии с Римскими критериями 3-4. Этиопатогенез, клиническая симптоматика, классификация, современные принципы терапии, профилактика.	PO 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
49	Практическое занятие. Тема: Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона.	Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона. Этиология, патогенез. Предрасполагающие факторы. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования для подтверждения (верификации	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		диагноза). Дифференциальная диагностика.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона.	Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной и симптоматической терапии (возрастные дозы, способы введения препаратов, длительность курса терапии). Контроль эффективности проводимого лечения. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
50	Практическое занятие. Тема: Современные принципы реабилитации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения.	Современные принципы реабилитации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения. Медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации детей и подростков с функциональными и хроническими заболеваниями органов пищеварения. Планирование диспансерной работы. Показатели эффективности.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации детей и подростков с функциональными и хроническими заболеваниями органов пищеварения.	Медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации детей и подростков с функциональными и хроническими заболеваниями органов пищеварения. Планирование диспансерной работы. Показатели эффективности.	PO 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
51	Практическое занятие. Тема: Хронический вирусный гепатит С. Хронический вирусный гепатит В.	Хронический вирусный гепатит С. Хронический вирусный гепатит В. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		терапия.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Циррозы печени у детей.	Циррозы печени у детей. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
52	Практическое занятие. Тема: Патология раннего возраста. Поражение печени при внутриутробных инфекциях.	Патология раннего возраста. Поражение печени при внутриутробных инфекциях. Дифференциальный диагноз клинических синдромов поражения печени. Гепатомегалия. Гепатолиенальный синдром. Желтуха.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Патология раннего возраста. Поражение печени при внутриутробных инфекциях.	Патология раннего возраста. Поражение печени при внутриутробных инфекциях. Портальная гипертензия. Асцит. Геморрагический синдром. Синдром печеночной энцефалопатии. Гепаторенальный синдром.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
53	Практическое занятие. Тема: Болезни накопления и энзимопатии у детей.	Болезни накопления и энзимопатии у детей. Нарушения метаболизма малых молекул, углеводов, липидов. Нарушения метаболизма с поражением печени, манифестирующие до 1 года.	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Нарушения метаболизма с поражением печени, манифестирующие в раннем возрасте.	Нарушения метаболизма с поражением печени, манифестирующие в раннем возрасте. Гемохроматоз. Болезнь Вильсона-Коновалова. Порфирии. Ретикулогистиоцитоз.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
54	Практическое занятие. Тема: Аномалии развития	Аномалии развития толстой кишки у детей. Этиология. Эпидемиология.	PO 2,3	2	Case-study (метод	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных

	толстой кишки у детей.	Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.			конкретных ситуаций).	задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Атрезия прямой кишки, ануса.	Атрезия прямой кишки, ануса. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
55	Практическое занятие. Тема: Болезнь Гиршпрунга. Гиперплазия толстой кишки.	Болезнь Гиршпрунга. Гиперплазия толстой кишки. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Некротизирующий энтероколит. Синдром короткой кишки.	Некротизирующий энтероколит у детей. Синдром короткой кишки. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
56	Практическое занятие. Тема: Синдром нарушенного кишечного всасывания (мальабсорбция). Дисахаридазная недостаточность. Глюкозо-галактозная мальабсорбция.	Синдром нарушенного кишечного всасывания (мальабсорбция). Дисахаридазная недостаточность. Глюкозо-галактозная мальабсорбция. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия.	PO 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО:	Врожденная хлоридная диарея. Врожденная	PO 1,2	6,5/1,5	PS -	Чек листы:

	Врожденная хлоридная диарея. Врожденная натриевая диарея.	натриевая диарея. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия.			обследование больного. Защита клинического случая.	«Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
57	Практическое занятие. Тема: Синдром раздраженного кишечника у детей.	Синдром раздраженного кишечника у детей. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Экссудативная энтеропатия у детей.	Экссудативная энтеропатия у детей. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Современная терапия.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
58	Практическое занятие. Тема: Методы раннего выявления первичной патологии желудочно-кишечного тракта у детей и подростков.	Методы раннего выявления первичной патологии желудочно-кишечного тракта у детей и подростков.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Методы раннего выявления первичной патологии желудочно-кишечного тракта у детей и подростков.	Методы раннего выявления первичной патологии желудочно-кишечного тракта у детей и подростков.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной

						работы обучающегося (СРО).
59	Практическое занятие. Тема: Особенности подготовки и проведения основных лабораторно-инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта детей в амбулаторных условиях.	Особенности подготовки и проведения основных лабораторно-инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта детей в амбулаторных условиях.	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Особенности подготовки и проведения основных лабораторно-инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта детей в амбулаторных условиях.	Особенности подготовки и проведения основных лабораторно-инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта детей в амбулаторных условиях.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
60	Практическое занятие. Тема: Особенности фармакотерапии заболеваний желудочно-кишечного тракта в детском и подростковом возрасте.	Особенности фармакотерапии заболеваний желудочно-кишечного тракта в детском и подростковом возрасте. Особенности применения лекарственных средств в детском возрасте. Клинико-фармакологические подходы к лечению заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей и подростков. Клинико-фармакологические подходы к лечению заболеваний печени и желчевыводящих путей.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО:	Особенности фармакотерапии заболеваний	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы: Подготовка

	Особенности фармакотерапии заболеваний желудочно-кишечного тракта в детском и подростковом возрасте.	желудочно-кишечного тракта в детском и подростковом возрасте. Клинико-фармакологические подходы к лечению заболеваний поджелудочной железы. Клинико-фармакологические подходы к лечению заболеваний кишечника. Клинико-фармакологические подходы к лечению синдрома избыточного бактериального роста в кишечнике. Клинико-фармакологические подходы к лечению пищевой аллергии у детей и подростков.			презентации. Формирование портфолио.	тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
61	Практическое занятие. Тема: Гастроэнтерологическая эндокринология у детей.	Гастроэнтерологическая эндокринология у детей. Ожирение у детей. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Роль наследственной предрасположенности и факторов внешней среды. Патогенез. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Ожирение у детей.	Ожирение у детей. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Роль наследственной предрасположенности и факторов внешней среды. Патогенез. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
62	Практическое занятие.	Рациональное питание в детской	РО 3,4	2	Мини лекция,	Чек листы: Оценка

	Тема: Рациональное питание в детской гастроэнтерологии.	гастроэнтерологии. Основы лечебного питания. Пищевые ингредиенты и их значение для детского организма. Пищевые продукты в детском питании. Характеристика лечебных диет для детей с заболеваниями органов пищеварения. Диетотерапия заболеваний органов пищеварения у детей.			клинический разбор тематического больного.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Основы лечебного питания.	Основы лечебного питания. Пищевые ингредиенты и их значение для детского организма. Пищевые продукты в детском питании. Характеристика лечебных диет для детей с заболеваниями органов пищеварения. Диетотерапия заболеваний органов пищеварения у детей.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
63	Практическое занятие. Тема: Дифференциальная диагностика синдрома боли в животе у детей. Онтогенез болевой чувствительности.	Дифференциальная диагностика синдрома боли в животе у детей. Онтогенез болевой чувствительности. Механизмы болей в животе. Варианты течения болей в животе. Гастроэнтерологические аспекты абдоминальной боли. Острые боли в животе. Рецидивирующие боли в животе. Дифференциально-диагностические подходы. Врачебная тактика при боли в животе у детей.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Механизмы болей в животе.	Механизмы болей в животе. Варианты течения болей в животе. Гастроэнтерологические аспекты абдоминальной боли. Острые боли в животе. Рецидивирующие боли в животе. Дифференциально-диагностические	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».

		подходы. Врачебная тактика при боли в животе у детей.				
64	Практическое занятие. Тема: Экспертиза временной нетрудоспособности детей с гастроэнтерологической патологией.	Экспертиза временной нетрудоспособности детей с гастроэнтерологической патологией. Показания для направления на МСЭ. Показанием к выдаче листка нетрудоспособности. Критерии выписки к труду. Показания к госпитализации.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Показания для направления на МСЭ.	Показания для направления на МСЭ. Показанием к выдаче листка нетрудоспособности. Критерии выписки к труду. Показания к госпитализации.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
65	Практическое занятие. Тема: Клинико-социальные аспекты лечения детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	Клинико-социальные аспекты лечения детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях. Основные аспекты организации амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Клинико-социальные аспекты лечения детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	Клинико-социальные аспекты лечения детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях. Основные аспекты организации амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
66	Практическое занятие. Тема: Динамическое наблюдение детей с гастроэнтерологической	Динамическое наблюдение детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

	патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.					
	СРРН. Тема и задание СРО: Динамическое наблюдение детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	Динамическое наблюдение детей с гастроэнтерологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 34-66 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации:			66 часов		
9.	Методы обучения и формы контролей:					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.				
9.3	СРО/СРРН:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.				

9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
10.	Критерии оценок:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен выявлять у детей 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	<p>Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии.</p> <p>Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Не проработал основную литературу.</p>	<p>Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК.</p> <p>Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии.</p> <p>Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии.</p> <p>Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Использует литературу из научных баз данных.</p>

	проблем, связанных со здоровьем.				
PO2	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.
PO3	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня

Кафедра «Педиатрия-2»

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

П-68/16

Стр. 37 из 54

	состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.
PO4	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и	Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях.	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд

	угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	для осуществления политики укрепления здоровья нации.
10.2	Критерии оценок:				
	Чек-лист для практического занятия				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
	Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.		
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности;			

<p>В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания;</p>

			<p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом</p>

			<p>структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p> <p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p>Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции);</p> <p>Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<p>Чек листы:</p>	<p>Отлично соответствует</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p>

<p>«Оценка 360⁰» заведующий отделением:</p>	<p>оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» резидент:</p> <p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p>

		<p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>

		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</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>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<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>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию</p>	

F_x (0,5; 25-49%)
F (0; 0-24 %)

дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.

Чек лист для СРО:

**Чек листы:
Критерии оценки
самостоятельной
работы
обучающегося
(СРО). Анализ
научных статей:**

Отлично соответствует
оценкам:
A (4,0; 95-100%)
A- (3,67; 90-94%)

Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины;
Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:
Решение верное;
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;
Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;
Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;
Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;
Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.

Хорошо соответствует
оценкам:
B+ (3,33; 85-89%)
B (3,0; 80-84%)
B- (2,67; 75-79%)
C+ (2,33; 70-74%)

Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;
Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:
Решение верное;
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;
Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;
Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;
Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады;
Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.

Удовлетворительно

Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение

		<p>соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
	<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%)</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. 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>

		B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
Чек лист для рубежного контроля:			
	Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.

		D (1,0; 50-54%)	
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения.</p> <p>Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.	

Многобальная система оценки знаний.

Оценка по буквенной	Цифровой эквивалент	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
----------------------------	----------------------------	------------------------------	---------------------------------------

системе	баллов		
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, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - <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 «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

Электронные учебники:

1. Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 384 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Лечение осложненного эхинококкоза [Электронный ресурс] : монография / Д. С. Сексенбаев[и др.]. - Электрон. текстовые дан. (3,68 Мб). - Шымкент : ЮКГФА, 2014. - 97 эл. опт. Диск
3. Ас қорыту жүйесі модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль. Пищеварительная система : учебник / С. К. Жауғашева [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2014. - 376 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Асқорыту ағзалары ауруларының фармакотерапиясы [[Электронный ресурс](#)] : оқулық / З. А. Керимбаева [т.б.]. - Электрон. текстовые дан.(37,7 МБ). - Шымкент : ОҚМА, 2018. - 234 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Инновационные методы обучения по циклу «гастроэнтерология». Омарова В.А., Омаров Т.Р. , 2016 <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1430>
6. Тоғызбаева Г.И. «Балалардың созылмалы гастродуоденитінің қазіргі заманғы аспектілері»: оқу құралы / Г.И. Тоғызбаева. - Алматы: «Эверо» баспасы, 2016. - 168 б https://www.elib.kz/ru/search/read_book/447/
7. Гусейнова З.К. Асқазан-ішектен қан кету синдромы бойынша ажыратпалы диагноз. - Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы.- 2020 ж. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/725/
8. Н.М. Харисова Функциональные особенности гепатобилиарной системы у животных и человека - Учебник (монография). - Алматы: ТОО «Эверо», – 2020. - 180 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/496/
9. Тоғызбаева Г.И.«Балалардың созылмалы гастродуоденитінің қазіргі заманғы аспектілері»: оқу құралы / Г.И. Тоғызбаева. - Алматы: «Эверо» баспасы, 2016. - 168 б https://www.elib.kz/ru/search/read_book/447/
10. Тайжанова Д.Ж.Дифференциальный диагноз по желудочно-кишечной диспепсии. - Учебно-методическое пособие. – Алматы: Эверо, 2020. – 144 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/421/

Журналы (электронные журналы):

Литература:

основная:

1. Айтуганова, А. Т. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения: учебное пособие / А. Т. Айтуганова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с.
2. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.
3. Омарова, Л. А. Зертханалық зерттеулердің клиникалық- диагностикалық маңызы : оқулық / Л. А. Омарова, В. А. Омарова. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 458бет
4. Клинические протоколы МЗ РК.

дополнительная:

1. Гастроэнтерология : спр. / сост. А. С. Дементьев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 384 с. - (Стандарты медицинской помощи).

2. Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі : оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с.
3. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 816 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста. Гастроэнтерология. Терапия).
4. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 800 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста. Гастроэнтерология. Терапия).

12.

Политика дисциплины:

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

1. На занятия приходите в форме (халат, колпак);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРРН является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРРН, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
 - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
 - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРРН 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 СРРН все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

13.

Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:

13.1

П. 4 Кодекс чести обучающегося.

13.2 ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

Например:

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;
2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

Штрафные санкции:

Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

Расчет рейтинга прохождения:

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.

Итоговая оценка (100%) = РК_{ср} x 0,2 + ТК_{ср} x 0,4 + ИК x 0,4

РК_{ср} – средняя оценка рубежных контролей;

ТК_{ср} – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

- 1) оценку знаний (компьютерное тестирование);

2) оценку навыков.

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

Правила апелляции итоговой оценки:

- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

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



Кафедра «Педиатрия-2»

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

П-68/16

Стр. 54 из 54

14.		Утверждение и пересмотр:	
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП	Подпись
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <i>14.06.2024</i>	<i>/ Дарбичева Р.И.</i>	<i>[Signature]</i>
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <i>28.06.2024</i>	Бектенова Г.Е.	<i>[Signature]</i>
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>5</u> <i>28.06.2024</i>	Бектенова Г.Е.	<i>[Signature]</i>
Дата пересмотра	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.	