

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

1. Общие сведения о дисциплине:			
1.1	Код дисциплины: R-Гер	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Гепатология».	1.7	Курс: 2 (второй)
1.3	Пререквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Гепатология».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: -	1.9	Количество кредитов (ECTS): 17 кредита/510 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины (минимум 50 слов):			
Вопросы эпидемиологии хронических гепатитов. Проведение скрининга в амбулаторно-поликлинической службе на вирусные гепатиты в группах риска. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диспансерное наблюдение в гепатоцентре. Противовирусное лечение в амбулаторных условиях. Контроль и профилактика осложнений. Хирургическое лечение. Показания для трансплантации печени. Клинические протоколы РК.			
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	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины			
	PO 1,2	PO2: 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.			
	PO 2,3	PO3: 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.			
	PO 3,4	PO5: Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам, с нарушениями основных функций желудочно-кишечного тракта.			
6.	Подробная информация о дисциплине:				
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Гепатология» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.				
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРPH
		-	102	-	331,5
					СРО
					76,5

7. Сведения об академических кураторах:							
№	Ф.И.О	Степени и должность	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 гепатологической помощи в РК. Особенности гепатологической патологии в детском возрасте.	Организация детской гепатологической помощи в РК. Особенности гепатологической патологии в детском возрасте. Гепатология, как самостоятельная клиническая дисциплина.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Особенности гепатологической патологии в детском возрасте.	Особенности гепатологической патологии в детском возрасте. Гепатология, как самостоятельная клиническая дисциплина.		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-физиологические особенности печени и желчевыводящих путей у детей.	Анатомо-физиологические особенности печени и желчевыводящих путей у детей. Анатомия печени и желчевыводящих путей. Структура элементов печени. Кровоснабжение печени. Физиология печени. Основные функции печени.		РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	СРПН. Тема и задание СРО: Анатомия печени и желчевыводящих путей. Структура элементов печени.	Анатомия печени и желчевыводящих путей. Структура элементов печени. Кровоснабжение печени. Физиология печени. Основные функции печени.	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: Особенности обследования органов пищеварения, в том числе печени у детей.	Особенности обследования органов пищеварения, в том числе печени у детей. Основные симптомы поражения печени у детей.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРПН. Тема и задание СРО: Особенности обследования органов пищеварения, в том числе печени у детей.	Особенности обследования органов пищеварения, в том числе печени у детей. Основные симптомы поражения печени у детей.	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: Лабораторные методы в гепатологии.	Лабораторные методы в гепатологии: общий анализ крови, общий анализ мочи, копрограмма (анализ кала), биохимический анализ крови с печеночными пробами, коагулограмма.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРПН. Тема и задание СРО: Лабораторные методы в гепатологии.	Лабораторные методы в гепатологии. Иммуноферментные анализы, анализ на маркеры вирусных гепатитов (А, В, С, D, E), анализ на онкомаркеры.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Функциональные	Функциональные пробы печени: исследование пигментного обмена,	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное	Чек листы: решение ситуационных задач,

	пробы печени.	энзимологические пробы, белковый обмен, исследование поглотительно-выделительной функции печени, исследование обмена электролитов (Fe, Cu).			обучение, тематические пациенты.	клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРПН. Тема и задание СРО: Функциональные пробы печени.	Функциональные пробы печени: исследование пигментного обмена, энзимологические пробы, белковый обмен, исследование поглотительно-выделительной функции печени, исследование обмена электролитов (Fe, Cu).	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: Иммунологические исследования (специфические маркеры заболеваний печени).	Иммунологические исследования (специфические маркеры заболеваний печени).	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРПН. Тема и задание СРО: Иммунологические исследования (специфические маркеры заболеваний печени).	Иммунологические исследования (специфические маркеры заболеваний печени).	РО 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: Лучевая диагностика в гепатологии.	Лучевая диагностика в гепатологии. Рентгенологический: Холецистография. Холеграфия. Холангиография. Интервенционная радиология. Ультразвуковой метод. Допплерография (эхоангиография).	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН. Тема и задание СРО: Компьютерная томография с контрастным усилением в	Компьютерная томография с контрастным усилением в гепатологии. Нативная МРТ. МРТ с динамическим контрастным	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических	Чек листы: Оценка овладения обучающимся

	гепатологии.	усилением. Гепатобилисцинтиграфия (ГБСГ). Гепатосцинтиграфия.			процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Тема: Классификация заболеваний печени у детей.	Классификация заболеваний печени у детей. Современный принцип классификации заболеваний печени: клинико-морфологический. Основные нозологические формы: пороки положения и формы печени; диффузные заболевания печени.	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРПН. Тема и задание СРО: Современный принцип классификации заболеваний печени.	Современный принцип классификации заболеваний печени: клинико-морфологический. Основные нозологические формы: пороки положения и формы печени; диффузные заболевания печени.	РО 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).
9	Практическое занятие. Тема: Классификация заболеваний печени у детей. Гепатиты.	Классификация заболеваний печени у детей. Гепатиты: вирусный (А,В,С, D и др.). Лекарственный, токсический, алкогольный, метаболический (болезнь Вильсона-Коновалова, гемохроматоз), идиопатический, неспецифический реактивный гепатит, вторичный билиарный гепатит при внепеченочном холестазае.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН. Тема и задание СРО: Классификация заболеваний	Классификация заболеваний печени у детей по морфологии: агрессивный,	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование	Чек листы: Оценка 360 ⁰

	печени у детей.	персистирующий. Клинический принцип: активный и неактивный. По функциональному состоянию печени: компенсированный и декомпенсированный.			больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	(наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Хронический гепатит В (ХГВ) у детей.	Хронический вирусный гепатит В (ХВГВ) у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Вид гепатита с серологическими маркерами.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Классификация хронического гепатита В.	Классификация хронического вирусного гепатита В: по стадиям патологического процесса при естественном течении HBV-инфекции; по фазам репликативной активности инфекционного процесса; по активности цитолитического синдрома; по стадиям фиброза; по наличию осложнений.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Дифференциальный диагноз хронического вирусного гепатита В у детей.	Дифференциальный диагноз хронического вирусного гепатита В у детей. Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом В, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов 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:	Лечение больных детей с хроническим	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы:

	Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом В.	вирусным гепатитом В, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения по клиническому протоколу МЗ РК. Прогноз хронического вирусного гепатита В у детей. Диспансеризация и профилактика заболевания. Диспансерное наблюдение в гепатоцентре.			презентации. Формирование портфолио.	Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у детей.	Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Вид гепатита с серологическими маркерами.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Классификация хронического вирусного гепатита С у детей.	Классификация хронического вирусного гепатита С у детей. Классификация морфологическая и по данным непрямой эластометрии печени. Морфологическая диагностика степени некро-воспалительной активности гепатита. Морфологическая диагностика стадии заболевания печени (выраженности фиброза).	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	Практическое занятие. Тема: Дифференциальный диагноз хронического вирусного гепатита С у детей.	Дифференциальный диагноз хронического вирусного гепатита С у детей. Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом С, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии,	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом С.	Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом С, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения по клиническому протоколу МЗ РК. Прогноз хронического вирусного гепатита С у детей. Диспансеризация и профилактика заболевания. Диспансерное наблюдение в гепатоцентре.	РО 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: Хронический вирусный гепатит Д (ХВГД) у детей.	Хронический вирусный гепатит Д (ХВГД) у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Вид гепатита с серологическими маркерами.	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Классификация хронического вирусного гепатита Д.	Классификация хронического вирусного гепатита Д. Классификация морфологическая и по данным непрямо́й эластометрии печени. Морфологическая диагностика степени некро-воспалительной активности гепатита. Морфологическая диагностика стадии заболевания печени (выраженности фиброза).	РО 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.	Дифференциальный диагноз хронического	РО 2,3	2	Клиническое	Чек листы: решение

	Тема: Дифференциальный диагноз хронического вирусного гепатита D у детей.	вирусного гепатита D у детей. Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом D, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения.			ситуационное обучение, тематические пациенты.	ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом D.	Лечение больных детей с хроническим вирусным гепатитом D, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения по клиническому протоколу МЗ РК. Прогноз хронического вирусного гепатита D у детей. Диспансеризация и профилактика заболевания. Диспансерное наблюдение в гепатоцентре.	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: Хронический вирусный гепатит неопределенный у детей.	Хронический вирусный гепатит неопределенный у детей (вирусы F, G, агент GB). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Хронический вирусный гепатит неопределенный у детей.	Хронический вирусный гепатит неопределенный у детей. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	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.	Аутоиммунные поражения печени:	РО 3,4	2	Оценочное	Чек листы:

	Тема: Аутоиммунные поражения печени.	аутоиммунный гепатит у детей. Типы: 1-(анти SMA, анти ANA позитивный); 2-(анти LKM 1 позитивный); 3-(анти SLA позитивный). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.			интервью/устный опрос по содержанию темы.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН. Тема и задание СРО: Аутоиммунный гепатит у детей.	Аутоиммунный гепатит у детей. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	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: Лекарственно-индуцированный хронический гепатит. Криптогенный (неустановленной этиологии).	Лекарственно-индуцированный хронический гепатит. Криптогенный (неустановленной этиологии). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	РО 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРПН. Тема и задание СРО: Лекарственно-индуцированный хронический гепатит. Криптогенный (неустановленной этиологии).	Лекарственно-индуцированный хронический гепатит. Криптогенный (неустановленной этиологии). Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	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: Первичный билиарный холангит у детей.	Первичный билиарный холангит у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН. Тема и задание СРО: Первичный склерозирующий холангит у детей.	Первичный склерозирующий холангит у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Первичный билиарный цирроз у детей.	Первичный билиарный цирроз у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН. Тема и задание СРО: Цирроз печени у детей.	Цирроз печени у детей. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	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: Лекарственное	Лекарственное повреждение печени у детей. Этиология. Патогенез.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный	Чек листы: Оценка текущего контроля

	повреждение печени у детей.	Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.			опрос по содержанию темы.	(ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Лекарственное повреждение печени у детей.	Лекарственное повреждение печени у детей. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	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: Обменные нарушения у детей: болезнь Вильсона-Коновалова.	Обменные нарушения у детей: болезнь Вильсона-Коновалова. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Обменные нарушения у детей: болезнь Вильсона-Коновалова.	Обменные нарушения у детей: болезнь Вильсона-Коновалова. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	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. Тема: Обменные нарушения у детей: Гемохроматоз.	Обменные нарушения у детей: Гемохроматоз. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	РО 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Обменные нарушения у детей: Гемохроматоз.	Обменные нарушения у детей: Гемохроматоз. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических	Чек листы: «Критерии оценки практических

		Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.			процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
24	Практическое занятие. Тема: Обменные нарушения у детей: Недостаточность альфа-1-антитрипсина у детей.	Обменные нарушения у детей: Недостаточность альфа-1-антитрипсина у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Обменные нарушения у детей: Недостаточность альфа-1-антитрипсина у детей.	Обменные нарушения у детей: Недостаточность альфа-1-антитрипсина у детей. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	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.
25	Практическое занятие. Тема: Неалкогольное поражение печени у детей.	Неалкогольное поражение печени у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина заболевания.	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: Неалкогольное поражение печени у детей.	Неалкогольное поражение печени у детей. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диагностика заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация и профилактика заболевания.	PO 2,3	6,5/1,5	PA - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-25 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
26	Практическое занятие. Тема: Холестазы у новорожденных и детей раннего возраста.	Холестазы у новорожденных и детей раннего возраста. Билиарная атрезия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Билиарная атрезия.	Билиарная атрезия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	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: Холестазы у новорожденных и детей раннего возраста. Киста холедоха.	Холестазы у новорожденных и детей раннего возраста. Киста холедоха. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Киста холедоха у детей.	Киста холедоха у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 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.
28	Практическое занятие. Тема: Врожденные	Врожденные заболевания печени. Болезнь Вильсона. Этиология. Эпидемиология.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических

	заболевания печени. Болезнь Вильсона.	Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.				навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Болезнь Вильсона у детей.	Болезнь Вильсона у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	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: Врожденные заболевания печени. Гликогеноз.	Врожденные заболевания печени. Гликогеноз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Гликогеноз у детей.	Гликогеноз у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	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.
30	Практическое занятие. Тема: Врожденные заболевания печени. Галактоземия.	Врожденные заболевания печени. Галактоземия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		диагностика. Лечение.			темы.	
	СРРН. Тема и задание СРО: Галактоземия у детей.	Галактоземия у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 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: Заболевание печени у новорожденных. Неконъюгированная гипербилирубинемия.	Заболевание печени у новорожденных. Неконъюгированная гипербилирубинемия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Заболевание печени у новорожденных. Конъюгированная гипербилирубинемия.	Заболевание печени у новорожденных. Конъюгированная гипербилирубинемия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	Практическое занятие. Тема: Заболевание печени у новорожденных. Неонатальный гепатит.	Заболевание печени у новорожденных. Неонатальный гепатит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Неонатальный гепатит.	Неонатальный гепатит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	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: Заболевание печени у	Заболевание печени у новорожденных. Синдром Алажиля. Этиология.	РО 2,3	2	Анализ конкретной	Чек листы: Подготовка и

	новорожденных. Синдром Алажиля.	Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.			ситуации/конкретных ситуаций.	решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Синдром Алажиля.	Синдром Алажиля. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	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 ».
34	Практическое занятие. Тема: Заболевание печени у новорожденных. Эритропоэтическая протопорфирия.	Заболевание печени у новорожденных. Эритропоэтическая протопорфирия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Эритропоэтическая протопорфирия.	Эритропоэтическая протопорфирия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	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.
35	Практическое занятие. Тема: Муковисцидоз: гастроэнтерологические аспекты. Поражение печени.	Муковисцидоз: гастроэнтерологические аспекты. Поражение печени. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	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: Наследственные метаболические болезни	Наследственные метаболические болезни печени. Лизосомные болезни накопления. Этиология. Эпидемиология. Патогенез.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы.

	печени. Лизосомные болезни накопления.	Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.			презентаций, формирование портфолио.	Оценка портфолио.
36	Практическое занятие. Тема: Наследственные метаболические болезни печени. Болезнь Вольмана.	Наследственные метаболические болезни печени. Болезнь Вольмана. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Болезнь Вольмана.	Болезнь Вольмана. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 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: Мукополисахаридозы 1-типа. Синдром Гурлер-Шейе.	Мукополисахаридозы 1-типа. Синдром Гурлер-Шейе. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Синдром Гурлер-Шейе.	Синдром Гурлер-Шейе. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 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: Мукополисахаридозы 2-типа. Синдром Хантера.	Мукополисахаридозы 2-типа. Синдром Хантера. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

		диагностика. Лечение.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Синдром Хантера.	Синдром Хантера. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 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: Мукополисахаридозы 3-типа. Синдром Санфилипо.	Мукополисахаридозы 3-типа. Синдром Санфилипо. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Синдром Санфилипо.	Синдром Санфилипо. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	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.
40	Практическое занятие. Тема: Мукополисахаридозы 4-типа. Синдром Моркио.	Мукополисахаридозы 4-типа. Синдром Моркио. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО:	Синдром Моркио. Этиология.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы:

	Синдром Моркио.	Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.			презентации. Формирование портфолио.	Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
41	Практическое занятие. Тема: Мукополисахаридозы 6-типа. Синдром Марото-Лами.	Мукополисахаридозы 6-типа. Синдром Марото-Лами. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Синдром Марото-Лами.	Синдром Марото-Лами. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 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: Мукополисахаридозы 7-типа. Синдром Слая.	Мукополисахаридозы 7-типа. Синдром Слая. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Синдром Слая.	Синдром Слая. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
43	Практическое занятие. Тема: Дисфункциональные расстройства билиарного тракта у детей.	Дисфункциональные расстройства билиарного тракта у детей. Этиология, патогенез, клиническая характеристика дискинезий желчевыводящих путей у детей.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

					ситуаций.	
	СРПН. Тема и задание СРО: Современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы обследования для своевременной диагностики дискинезий желчевыводящих путей у детей.	Современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы обследования для своевременной диагностики дискинезий желчевыводящих путей у детей. Лечение и профилактика.	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: Хронические заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей.	Хронические заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей. Этиология, патогенез, клиническая характеристика хронического холецистита у детей.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРПН. Тема и задание СРО: Хронические заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей.	Хронические заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей. Современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы обследования для своевременной диагностики данной патологии. Лечение и профилактика.	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: Желчекаменная болезнь у детей.	Желчекаменная болезнь у детей. Особенности этиологии, патогенеза, клинических проявлений желчекаменной болезни у детей.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРПН. Тема и задание СРО: Желчекаменная болезнь у детей.	Желчекаменная болезнь у детей. Современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы обследования	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы.

		для своевременной диагностики данной патологии. Лечение и профилактика.			презентаций, формирование портфолио.	Оценка портфолио.
46	Практическое занятие. Тема: Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Болезнь Гиршпрунга.	Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРПН. Тема и задание СРО: Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Пилоростеноз.	Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Пилоростеноз. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	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: Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Агенезия и гипоплазия внутрипеченочных желчных протоков.	Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Агенезия и гипоплазия внутрипеченочных желчных протоков. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН. Тема и задание СРО: Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Врожденная гипертрофия внутрипеченочных желчных протоков.	Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения. Врожденная гипертрофия внутрипеченочных желчных протоков. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	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: Врожденные пороки	Врожденные пороки развития и заболевания органов пищеварения.	PO 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических

	развития и заболевания органов пищеварения. Генерализованная врожденная экзокринная панкреатическая недостаточность.	Генерализованная врожденная экзокринная панкреатическая недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.				навыков.
	СРПН. Тема и задание СРО: Генерализованная врожденная экзокринная панкреатическая недостаточность.	Генерализованная врожденная экзокринная панкреатическая недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	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).
49	Практическое занятие. Тема: Острая печеночная недостаточность у детей.	Острая печеночная недостаточность у детей. Причины развития, клиническая характеристика. Диагностика, оказание неотложной помощи и проведение интенсивной терапии.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН. Тема и задание СРО: Хроническая печеночная недостаточность у детей.	Хроническая печеночная недостаточность у детей. Причины развития, клиническая характеристика. Диагностика, оказание неотложной помощи и проведение интенсивной терапии.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
50	Практическое занятие.	Печеночная колика у детей. Причины	РО 3,4	2	Оценочное	Чек листы: Оценка

	Тема: Печеночная колика у детей.	развития, клиническая характеристика. Диагностика, оказание неотложной помощи и проведение интенсивной терапии.			интервью/устный опрос по содержанию темы.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Предопухолевые заболевания и онкопатология желудочно-кишечного тракта у детей.	Предопухолевые заболевания и онкопатология желудочно-кишечного тракта у детей: полипоз и неоплазии, аденокарциномы, гепатоцеллюлярная и холангио-карцинома.	РО 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: Трансплантация печени у детей.	Трансплантация печени у детей. Принципы отбора больных. Показания, противопоказания. Возможности и результаты. Ведение больных после операции.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Паразитарные поражения печени.	Паразитарные поражения печени. Эхинококкоз печени у детей. Описисторхоз печени у детей.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 26-51 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации:			51 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:	<p>Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного.</p> <p>Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.</p>			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
10.	Критерии оценок:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование	Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики	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>алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>профиля. Не проработал основную литературу.</p>	<p>и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.</p>
PO2	<p>Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у</p>	<p>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.</p>	<p>Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает</p>	<p>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</p>	<p>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.</p>

	населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.		лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	профиля.	
РОЗ	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	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.

	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.	<p>Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям.</p> <p>Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий.</p> <p>Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям.</p> <p>Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий.</p> <p>Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям.</p> <p>Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Способен проводить противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям.</p> <p>Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>
10.2	Критерии оценок:				
	Чек-лист для практического занятия				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
	Чек листы:	Отлично соответствует	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает		

Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	<p>оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): 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%);</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;</p>

	<p>C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>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; 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: A (4,0; 95-100%) A- (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;</p>

		<p>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 структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; 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; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как</p>

		<p>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: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p>

	<p>соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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; 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;</p>

		<p>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: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение 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</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам:</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с</p>

контроля (ОТК): Устный ответ.	А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	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.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
Чек лист для СРО:		
Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;

			<p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</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>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением</p>

			фактов, не имеющих значения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
		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:	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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%) D (1,0; 50-54%)	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.	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.	

Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: 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 системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	

C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы:

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

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. Информационно-правовая система «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. 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
3. Лечение осложненного эхинококкоза [Электронный ресурс] : монография / Д. С. Сексенбаев[и др.]. - Электрон. текстовые дан. (3,68 Мб). - Шымкент : ЮКГФА, 2014. - 97 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Гусеинова З.К. Асқазан-ішектен қан кету синдромы бойынша ажыратпалы диагноз. - Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы.- 2020 ж. – 120 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/725/
5. 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/
6. Гусеинова З.К. Стоматолог тәжірибесінде асқазан ішектен қан кету синдромының диагностикасы - Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы. Эверо, - 2020 ж. – 112 б.

https://www.elib.kz/ru/search/read_book/722/

7. 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/

8. 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. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.
2. Маколкин, В. И. Ішкі аурулар : оқулық / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов; қаз тіліне ауд. жауапты ред. Қ. А. Жаманқұлов ; РФ білім және ғыл. министрлігі. - 6-шы бас., өнд. және толықт. ; Баспаға "И. М. Сеченов атындағы Бірінші Москва мемл. мед. ун-ті" ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Дипак, Джоши. Наглядная гепатология : учебное пособие / Джоши Дипак, Джери Кин, Элисон Бринд ; под ред. Ч. С. Павлов ; пер. с англ. Ю. О. Шульпековой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 168 с. : ил.
4. Нурахманов, Б. Д. Хирургия. Т. 1 : учебник / Б. Д. Нурахманов, А. С. Ибадильдин. - Алматы : Эверо, 2013. - 386 с.
5. Клинические протоколы МЗ РК.

дополнительная:

1. Учайкин, В. Ф. Инфекционная гепатология : руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 608 с. : ил.
2. Чучалин, А. Г. Персонализированная терапия, основанная на генотипировании [Текст] / А. Г. Чучалин // Пульмонология. - 2014. - №4. - С. 5-12.
3. Учайкин, В. Ф. Инфекционная гепатология : руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 608 с.
4. Эхинококкоз. (Эпидемиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емдеу тәсілдері және профилактикасы) : оқу - әдістемелік құрал. - Алматы : "Ол-Жас баспасы" ЖШС, 2003. – 56с

12.	Политика дисциплины:
	<p>Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На занятия приходить 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: <ul style="list-style-type: none"> – штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля; – штрафной балл за пропуск 1 занятия 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	<p>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:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);

3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

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%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – 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 «Гепатология» (Силлабус).

П-68/16

Стр. 46 из 46

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 № <u> </u>	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № <u> </u>	Бектенова Г.Е.	