

СИЛЛАБУС

Рабочая учебная программа дисциплины

«Амбулаторно-поликлиническая педиатрия»

Образовательная программа

«6В10101-Общая медицина»

1	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: OVP 6301-2	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Амбулаторно - поликлиническая педиатрия»	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: основы общей врачебной практики	1.8	Семестр: 11-12
1.4	Постреквизиты: Детские болезни в ОВП	1.9	Количество кредитов (ECTS): 15
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
<p>Организация амбулаторной педиатрической помощи. Дифференциальная диагностика, тактика ведения, алгоритм динамического наблюдения за детьми в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Оказание первой медицинской санитарной помощи. Оказание услуг в системе медицинской информации. Медико-социальная экспертиза детей. Школьная медицина. Эффективное общение, самооценка, самоконтроль в групповой работе при решении проблем пациента.</p>			
3	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный ✓	3.7	Проект
3.4	Прием практических навыков	3.8	Другой (указать)
4	Цели дисциплины		
<p>Подготовить врача общей практики (семейного врача), способного работать в системе оказания первичной медико-санитарной помощи, способного нести ответственность за проведение мероприятий профилактической медицины и обеспечение непрерывной медицинской помощи населению детского возраста с учетом особенностей его семьи, общества, в котором он проживает, его культуры, независимо от его возраста и пола, а также характера его заболевания.</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
РО 1	При обследовании пациентов ,соблюдая принципы эффективной взаимной этики и деонтологии, с учетом особенностей, мультикультурности детской и взрослой психологии, способен эффективно общаться с пациентами, членами их семей и коллегами в медицинской практике, владеет коммуникативными навыками и применяет их в процессе работы.		
РО 2	Может проводить амбулаторный прием детей и подростков, а также антенатальный контроль,проводить диагностическое обследование пациентов, состоящих на учете с хроническими заболеваниями, составлять эффективный план лечения ,осуществлять динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия, планировать и направлять пациентов в процессе работы. Согласно клиническому протоколу может разработать план лабораторно-инструментального обследования пациентов, интерпритировать их результаты и поставить диагноз в зависимости от заболевания; Может анализировать результаты скрининговых программ, оценивать эффективность профилактического воздействия наиболее распространенных заболеваний у детей;		
РО 3	Владеет инструкцией по информационным технологиям в здравоохранении и способен применять в процессе работы. С документами, применяемыми при оказании медицинских услуг, можно обращаться из электронных баз системы здравоохранения РК ;		

	PO 4	В процессе оказания медицинской помощи может оказывать первую помощь пациентам, нуждающимся в экстренной помощи. Своевременное обследование пациентов с хроническими и осложнениями, освоение и применение показателей госпитализации на стационарное лечение в зависимости от тяжести состояния.			
	PO5	Может организовать медико-социальную помощь пациентам, проводить профилактические и оздоровительные мероприятия;			
5.1	РО дисци-п-лины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
	PO1	PO1 Применяет навыки по пациент-центрированному уходу, использует межличностные и коммуникативные навыки с пациентами, его окружением и коллегами с соблюдением биоэтических принципов и прав пациента ;			
	PO 2	PO 2. Организовывает свою деятельность в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан для осуществления политики укрепления здоровья нации;			
		PO 3. Планирует непрерывный личностный и профессиональный рост для улучшения качества медицинского обслуживания на основе самооценки, самообразования и обучения на протяжении всей жизни;			
	PO 02	PO 4. Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных;			
		PO 5. Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных заболеваниях детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями , интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении болезни;			
	PO 03	PO 6. Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей;			
		PO 7. Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования;			
	PO4	PO 8. Оценивает клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение заболевания, требующих оказания экстренной помощи и определения показания к госпитализации; PO 9. Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг; PO 10. Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения			
	PO3	PO 9. Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг;			
	PO5	PO 10. Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения			
6.	Подробная информация о дисциплине				
6.1	Место занятия : Клиника Ай-нуры, Клиника Атамекен , №6 поликлиника				
6.2	Количество о часов	Лекции	Практическое занятие	СРОП	СРО
		-	150	45	255
7.	Сведения о преподавателях				
№	Ф.и.о	Степени и должность	Электронный адрес		
1	Бекенов Н.Н.	доцент			

2	Нурмаханов а Г.Н.	ассистент				
3	Калдыгозов а К.Е.	ассистент				
4	Камысбаева А.К.	ассистент				
8	Тематический план					
Де нь	Название темы	Краткое содержание	РО Дисцип - лины	Кол- во часо в	Формы/ методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие. Организация амбулаторной педиатрической помощи. Качественное, квалифицированное обслуживание наиболее распространенных заболеваний у детей в поликлинике.	Оказание квалифицированной, специализированной медицинской помощи и высокотехнологичных медицинских услуг детям, в том числе новорожденным. - Оказание качественной консультативной, диагностической, медицинской помощи с соблюдением ИВБДВ. – Патронажный наблюдение на дому за новорожденными и маленькими детьми. Тема проекта: Метаболический синдром у детей и подростков (диагностика, лечение, профилактика)	РО 1 РО 2 РО 3	4	Устный опрос по содержанию темы	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	Об утверждении Стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан Осуществление патронажного надзора за новорожденными и маленькими детьми в поликлинике и на дому на основании приказа министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 марта 2022 года № ДСМ -25. Анализ наиболее распространенных детских болезней в поликлинике на основе доказательной медицины	РО 4 РО 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом	По критериям оценки

	<p>Задание СРО: Тема проекта: Метаболический синдром у детей и подростков (диагностика, лечение, профилактика)</p>	<p>Разработка исследований по оценке здоровья школьников и выявления факторов риска, выбор дизайна исследований, разработка и адаптирование скрининг-карт, разработка протоколов проведения разделов исследования составление плана работы и выборки, определение методов сбора данных и конечных точек исследования.</p>			<p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.</p> <p>Анализ статей.</p>	<p>Чек лист</p>
2	<p>Практическое занятие. Педиатрические особенности в деятельности и врача общей практики. Условия с основными приказами при выполнении работ в педиатрической зоне</p>	<p>Регистрация пациентов на педиатрическом участке. Приказ № 194 Группировка детей по возрастным особенностям. Организация ежегодного профилактического осмотра №264. Д-контроль детей, бесплатное лекарственное обеспечение приказ №149,75.</p>	<p>РО 1 РО 5</p>	4	<p>Устный опрос по содержанию темы, тестирование</p>	<p>По критериям оценки</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p>	<p>Владеть инструкцией по работе базы Кмис. Детей подготовка к инвалидности. Приказ № 260 Структура, функции, задачи медико-социальной экспертной комиссии в</p>	<p>РО 1 РО 5</p>	1/6	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом</p>	<p>По критериям оценки</p>

		педиатрии. Работа над проектом			При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	Чек лист
Задание СРО:						
3	Практическое занятие. Работе в клинике врач общей практики должен владеть принципами доказательной медицины, правильно проводить лечение детских болезней.	Ознакомление с клиническими протоколами, утвержденными совместной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан. Оказание педиатрической помощи детям разного возраста в рамках медицинских услуг в соответствии с требованиями клинического протокола диагностики и лечения по болезни.	PO 1 PO 2 PO 5	4	Устный опрос по содержанию темы, разбор	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	На базе Кмис Прием пациентов, заполнение формы 052/у, ознакомление с паспортом пациента. Определение статуса пациента Научиться работать на базе Кмис с электронным клиническим протоколом. Анализ использования найденной информации в своей практике. Работа над проектом	PO 1 PO 5	2/5	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом	По критериям оценки
	Задание СРО:				При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.	Чек лист

<p>5</p>	<p>Практическое занятие. Консультации и профилактике распространенных заболеваний в поликлинике. Научиться выписывать рекомендации и пациентам, состоящим на Д-учете</p> <p>Усвоение правил здорового питания.</p>	<p>Организация и проведение просветительских мероприятий в школах, кружках, а также в местах массового скопления детей по сезонным заболеваниям.</p> <p>Освоение распространения информации по болезням во все информационные центры по мере увеличения заболеваемости по сезонам.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO3</p>	<p>4</p>	<p>Устный опрос по содержанию темы, разбор</p>	<p>По критериям оценки</p>
<p>Задание СРО:</p>	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p>	<p>"Национальная стратегия питания детей в Республике Казахстан".</p> <p>Программа ВОЗ по грудному вскармливанию.</p> <p>Основные правила кормления грудью.</p> <p>Питание и динамическое наблюдение детей раннего возраста с расстройствами пищевого поведения в амбулаторных условиях.</p> <p>Работа над проектом</p>	<p>PO 1 PO 2</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом</p> <p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.</p> <p>Анализ статей.</p>	<p>По критериям оценки</p> <p>Чек лист</p>



<p>6</p>	<p>Практическое занятие. Освоение плана наблюдения ВОП беременных в период беременности. Обследование новорожденных до 1 года, наблюдение за физическим развитием, оценка. Организация индивидуального осмотра, лечебно-профилактической помощи недоношенным детям.</p>	<p>Проведение профилактических и информационных мероприятий медицинского персонала на дому с врачом (уход за беременной женщиной, новорожденным или недоношенным ребенком) Организация плана контроля детей с разбивкой по группам риска по здоровью.</p>	<p>PO 2 PO 3</p>	<p>4</p>	<p>Устный опрос по содержанию темы, решение ситуационных задач</p>	<p>По критериям оценки</p>
-----------------	--	---	----------------------	----------	--	----------------------------

	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p> <p>Задание СРО:</p>	<p>Профилактическое консультирование роженицы по поводу гипогалактии. Клиника, классификация расстройств пищевого поведения, диагностика, лечение и профилактика. Белково-энергетическая недостаточность. Паратрофия.</p> <p>Работа над проектом</p>	<p>PO 2 PO 4 PO 5</p>	<p>2/5</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p> <p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.</p> <p>Анализ статей.</p>	<p>По критериям оценки</p> <p>Чек лист</p>
7	<p>Практическое занятие. План обследования и наблюдения за детьми с синдромом желтухи в амбулаторно-поликлинических условиях</p>	<p>Физиологическая и патологическая желтуха новорожденного. Клинические критерии, диагностические критерия, дифференциальная диагностика. Тактика.</p> <p>Обследование и лечение детей по программе ИВБДВ.</p>	<p>PO 2 PO 3 PO4</p>	<p>4</p>	<p>Case-study</p>	<p>По критериям оценки</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p> <p>Задание СРО:</p>	<p>Рациональная дифференциальная диагностика, тактика ведения и динамический контроль детей с нарушениями питания в амбулаторных условиях. Программа ВОЗ по кормлению таби.</p> <p>Работа над проектом</p>	<p>PO 2 PO 3 PO 4</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p> <p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.</p> <p>Анализ статей.</p>	<p>По критериям оценки</p> <p>Чек лист</p>

<p>8</p>	<p>Практическое занятие. При диарее, лихорадке, кашле и одышке Обследование, консультация и лечение пациента с помощью программы ИВБДВ.</p> <p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p> <p>Задание СРО:</p>	<p>Программа ИВБДВ стратегия рекомендованная ВОЗ и ЮНИСЕФ. Своевременное и качественное оказание медицинской помощи, снижение заболеваемости, смертности и инвалидизации детей в возрасте до 5 лет, а также улучшение их физического, психосоциального и эмоционального развития по программе ИВБДВ. Кабинет развития ребенка. Оснащение КРР.</p> <p>Контроль, учет детей с гемолитической анемией у новорожденных на уровне поликлиники, организация плана лечения, выдача рекомендаций.</p> <p>Работа над проектом</p>	<p>PO 2 PO 3 PO 4</p> <p>PO2 PO5</p>	<p>4</p> <p>1/6</p>	<p>Решение ситуационных задач</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p> <p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.</p> <p>Анализ статей.</p>	<p>По критериям оценки</p> <p>Чек лист</p>
<p>9</p>	<p>Практическое занятие. Обследование, консультация и лечение больного по программе ИВБДВ при заболеваниях горла и уха.</p>	<p>Снижение заболеваемости, смертности и инвалидности детей до 5 лет, а также улучшение их физического, психосоциального и эмоционального развития по программе ИВБДВ. Знакомство с работой кабинета развития ребенка.</p>	<p>PO 2 PO 3 PO4</p>	<p>4</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>По критериям оценки</p>

	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p> <p>Задание СРО:</p>	<p>Консультация на базе Кмис по осмотру детей от 2 - х месяцев до 5 лет с заполнением формы.</p> <p>Работа над проектом</p>	<p>PO 2 PO 3</p>	<p>2/5</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p> <p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.</p> <p>Анализ статей.</p>	<p>По критериям оценки</p> <p>Чек лист</p>
10	<p>Практическое занятие. Иммунизация здоровых детей в зависимости от возраста по государственному национальному календарю прививок. Освоение основных приказов - №612,150,147,62.</p>	<p>Планирование месяца на месяц по иммунизации детей ВОП.</p> <p>Обязанности врача-иммунолога и медицинской сестры прививочной.</p> <p>Организация работы прививочной,</p> <p>Календарь прививок, организация прививок, способы введения вакцины, правила хранения. Тактика ведения детей из группы риска.</p>	<p>PO 2 PO 5</p>	<p>4</p>	<p>Методика СП</p>	<p>По критериям оценки</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p>	<p>Осложнения с реакциями после прививки фебрильные судороги. Анафилактический шок.</p> <p>Опухоль Квинке.</p> <p>Послеоперационный энцефалит Полиневрит, миокардит, поверхностная и глубокая раневая боль, холодный абсцесс, келоидные рубцы, конъюнктивиты</p> <p>Показания и противопоказания к прививкам приказ №147.</p> <p>Работа над проектом</p>	<p>PO 2 PO 4 PO 5</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p> <p>При обследовании</p>	<p>По критериям оценки</p>

	Задание СРО:				больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	Чек лист
11	Практическое занятие. Организация плана раннего выявления, лечения и наблюдения детей с нарушением фосфорно-кальциевого обмена в амбулаторно – поликлинических условиях.	Направление на лабораторные анализы при выявлении рахита, рахитаподобные. Описание основных клинических признаков. Составление плана лечения и рекомендации для каждого ребенка и тяжести состояния. Основные показатели, направляемые на стационарное лечение.	РО 2 РО 3	4	Методика СП	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Первая помощь и план наблюдения детям при наличии спазмофилии, гипервитаминоза Д-Вита. Работа над проектом	РО 5 РО 4	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
12	Практическое занятие. Алгоритм дифференциальной диагностики и лечения детей с диатезом в амбулаторных условиях.	Классификация экссудативно - катарального и лимфогипопластического диатеза. Клинические признаки. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика экссудативно - катарального и лимфогипопластического диатеза.	РО 2 РО 3	4	Устный опрос по содержанию темы, разбор	По критериям оценки

	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p> <p>Задание СРО:</p>	<p>Классификация нервно-артритного диатеза. Клинические признаки, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения детей с нервно-артритическим диатезом. Лечение и профилактика нервно – артритного диатеза.</p> <p>Работа над проектом</p>	<p>PO 4 PO 5</p>	<p>2/5</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p> <p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.</p> <p>Анализ статей.</p>	<p>По критериям оценки</p> <p>Чек лист</p>
<p>13</p>	<p>Практическое занятие. Алгоритм и тактика рациональной дифференциальной диагностики детей с острыми респираторными заболеваниями и в амбулаторных условиях.</p>	<p>Клиника, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика острых респираторных заболеваний. В поликлинике клиничко-лабораторные исследования отдельных нозологических форм возможности диагностики. Критерий тяжести, течения, результата. Реципиентные заболевания смешанной этиологии, диагностические критерии. Неотложная догоспитальная помощь. Домашнее лечение. Показания к госпитализации. Реабилитация.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO3</p>	<p>4</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>По критериям оценки</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p>	<p>Критерии оценки состояния здоровья детей. Термин "дети, которые часто болеют". В группе часто болеющих детей дифференциальная диагностика заболеваний. Тактика ведения, профилактика и реабилитационная работа</p>	<p>PO4 PO5</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом</p>	<p>По критериям оценки</p>

	Задание СРО:	<p>часто болеющих детей.</p> <p>Работа над проектом</p>			<p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.</p> <p>Анализ статей.</p>	Чек лист
14	Практическое занятие. Обследование и динамическое наблюдение детей с сопутствующими кашлем заболеваниями и в амбулаторных условиях.	Клинические признаки ОРВИ, острого бронхита. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с ОРВИ. Острый бронхит. Принципы ингаляционной терапии. Организация стационара на дому.	PO 1 PO 2 PO3	4	Case-study	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	<p>Заболевание сопровождающийся кашлем ,ранняя диагностика (обструктивный бронхит,бронхиолит) .</p> <p>Алгоритм дифференциальной диагностики,лечение больных обструктивным бронхитом и бронхиолитом, профилактика, дипансерное наблюдение и реабилитация. Принципы спирографии, пикфлоуметрии и ингаляционной терапии.</p> <p>Показания к госпитализации.</p> <p>Организация стационара на дому.</p> <p>Работа над проектом</p>	PO 4 PO5	1/6	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p>	По критериям оценки
	Задание СРО:				<p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических</p>	Чек лист

					осмотров в школах. Анализ статей.	
15	Практическое занятие. Обследование и динамическое наблюдение детей с сопутствующими кашлем заболеваниями в амбулаторных условиях.	Клинические признаки пневмонии и бронхиальной астмы. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с пневмонией и бронхиальной астмой. Принципы спирографии, пифлоуметрии и ингаляционной терапии. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Устный опрос по теме, тестирование Решение тестовых заданий	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Сопровождающийся кашлем ранняя диагностика заболеваний: алгоритм дифференциальной диагностики муковисцидоза, лечение, профилактики, диспансерного контроля и реабилитация. Принципы спирографии, пифлоуметрии и ингаляционной терапии. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому. Работа над проектом	PO 4 PO 5	2/5	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
16	Практическое занятие. Обследование и динамическое наблюдение детей с заболеваниями	Клинические признаки ларингита и обструктивного бронхита. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Решение ситуационных задач	По критериям оценки

	и, сопровождающимися одышкой и удушьем в амбулаторных условиях.					
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Диспансерное наблюдение и реабилитационные мероприятия в рамках поликлиники детей с заболеваниями, сопровождающимися одышкой и удушьем. Работа над проектом	РО 4 РО 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
17	Практическое занятие. Алгоритм обследования и динамического наблюдения детей с воздушно – капельной инфекцией.	Клинические признаки воздушно – капельных инфекций (корь, краснуха, ветряная оспа). Воздушный - ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с капельной инфекцией..	РО 1 РО 2 РО 3	4	Case-study	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Инфекции, передающиеся воздушно – капельным путем (скарлатина, эпидемический паротит) у детей. клинические признаки, ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация. Работа над проектом	РО 4 РО 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических	По критериям оценки Чек лист

					осмотров в школах. Анализ статей.	
18	Практическое занятие. В амбулаторных условиях при болях груди алгоритм наблюдений и динамического ведения за больными детьми.	Клинические признаки артериальной гипертензии у детей. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Устный опрос по содержанию темы, тестирование	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Артериальной гипертензии у подростков профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация. Работа над проектом	PO 4 PO 5	2/5	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
19	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей при болях в груди в амбулаторных условиях.	Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болями в груди: миокардит, перикардиты, ревмокардит. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с боли в груди. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Устный опрос по содержанию темы	По критериям оценки

	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p> <p>Задание СРО:</p>	<p>Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация при болезни Рефлюкс-эзофагита, панкреатита. Показания к госпитализации. Организация стационара в домашних условиях. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.</p> <p>Работа над проектом</p>	<p>PO 4 PO 5</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p> <p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.</p> <p>Анализ статей.</p>	<p>По критериям оценки</p> <p>Чек лист</p>
20	<p>Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с заболеваниями и, сопровождающимися шумами в сердце.</p>	<p>Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся шумами в сердце (врожденные пороки сердца). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с шумами сердца. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3</p>	<p>4</p>	<p>Устный опрос по содержанию темы</p>	<p>По критериям оценки</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p> <p>Задание</p>	<p>Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся шумами в сердце (приобретенные пороки сердца). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с шумами в сердце. Требования и структура отчета по научному проекту</p>	<p>PO 4 PO 5</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p> <p>Отчет по научному проекту</p>	<p>По критериям оценки</p> <p>Чек лист</p>

	СРО:				Анализ статей.	
21	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с нарушениями ритма и проводимости в амбулаторных условиях.	Клинические критерии нарушений ритма и проводимости у детей (суправентрикулярные аритмии, синдромы преждевременного возбуждения и др.). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с нарушениями ритма и проводимости.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Решение ситуационных задач	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Клинические критерии нарушений ритма и проводимости (экстрасистолии). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при экстрасистолиях. Работа над проектом	PO 4 PO 5	2/5	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
Рубежный контроль № 1				Темы с 1 по 21		
22	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с болями в животе в амбулаторных условиях.	Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся болями в животе (холециститы, панкреатит, гастриты, колиты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ГЭРБ). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при болях в животе.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Case-study	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	Клинические признаки язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное	PO 4 PO 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим	По критериям оценки

	Задание СРО:	наблюдение и реабилитация. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому Работа над проектом			протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	Чек лист
23	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей при диареях в амбулаторных условиях.	Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся диарей (диарея при воспалительных заболеваниях кишечника, энзимопатиях кишечника функциональная диарея, инфекционная диарея). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при диареях.	РО 1 РО 2 РО 3	4	Решение ситуационных задач	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся диарей (медикаментозная диарея, диарея при внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с диарей. Работа над проектом	РО 4 РО 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.	По критериям оценки Чек лист

					Анализ статей.	
24	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с запорами в амбулаторных условиях.	Дифференциальная диагностика запоров. Ранняя диагностика. Тактика ведения, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при запорах (функциональные запоры, медикаментозные, органические запоры).	PO 1 PO 2 PO 3	4	Устный опрос по содержанию темы	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Дифференциальная диагностика запоров. Ранняя диагностика. Тактика ведения, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при запорах (запоры при метаболических расстройствах, интоксикационные запоры и др.) Работа над проектом	PO 4 PO 5	2/5	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
25	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с желтушным синдромом в амбулаторных условиях.	Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся желтухой (вирусные гепатиты А, Е, токсические, лекарственные, внутрипеченочный холестаз, панкреатит). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при желтухе.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Решение ситуационных задач	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся желтухой (инфекционный мононуклеоз, синдром Жильбера). Ранняя,	PO 4 PO 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом	По критериям оценки

	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p> <p>Задание СРО:</p>	<p>Клинические критерии, дифференциальная диагностика апластических и гипопластических анемий у детей. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при апластических и гипопластических анемиях.</p> <p>Работа над проектом</p>	<p>РО 4 РО 5</p>	<p>2/5</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p> <p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.</p>	<p>По критериям оценки</p> <p>Чек лист</p>
<p>28</p>	<p>Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с геморрагическим синдромом в амбулаторных условиях.</p>	<p>Клинические критерии лейкозов. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при геморрагическом.</p>	<p>РО 1 РО 2 РО 3</p>	<p>4</p>	<p>Устный опрос по содержанию темы, разбор</p>	<p>По критериям оценки</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО.</p> <p>Задание СРО:</p>	<p>Дифференциальная диагностика геморрагического синдрома у детей (гемофилия, тромбоцитопения). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при геморрагическом синдроме.</p> <p>Работа над проектом</p>	<p>РО 4 РО 5</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в кабинете ВОП</p> <p>Работа с клиническим протоколом</p> <p>При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах.</p>	<p>По критериям оценки</p> <p>Чек лист</p>

					Анализ статей.	
29	Практическое занятие. Тактика ведения и динамического наблюдения детей с отечным синдромом в амбулаторных условиях.	Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся отечным синдромом (нефротический синдром, почечная недостаточность). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при отеках.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Case-study	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Клинические критерии и дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся отеками (диабетическая нефропатия, отек Квинке). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при отечном синдроме. Работа над проектом	PO 4 PO 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
30	Практическое занятие. Тактика ведения и динамического наблюдения детей с эндокринными и синдромами	Клинические критерии и дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (сахарный и несахарный диабет). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при эндокринных	PO 1 PO 2 PO 3	4	Case-study	По критериям оценки

	в амбулаторных условиях.	синдромах.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у подростков (сахарный диабет 2 типа). Клинические критерии. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация подростков при эндокринных синдромах. Работа над проектом	PO 4 PO 5	1/5	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
31	Практическое занятие. Тактика ведения и динамического наблюдения детей с эндокринными и синдромами в амбулаторных условиях.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (диффузный токсический зоб, эндемический зоб и др.). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при эндокринных синдромах.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Решение ситуационных задач	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (тиреоидиты, гипотиреоз). Клинические критерии. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при эндокринных синдромах. Работа над проектом	PO 4 PO 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом	По критериям оценки



	Задание СРО:				При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	Чек лист
32	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с ожирением в амбулаторных условиях.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика ожирения у детей. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с ожирением.	РО 1 РО 2 РО 3	4	Устный опрос по содержанию темы ,разбор	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (надпочечниковая недостаточность, нарушение роста). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при эндокринных синдромах. Работа над проектом	РО 4 РО 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
33	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с эндокринными	Клинические критерии и дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (гирсутизм, преждевременное половое созревание). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация	РО 1 РО 2 РО 3	4	Решение ситуационных задач	По критериям оценки

	ми синдромами в амбулаторных условиях.	детей при эндокринных синдромах.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (мужской гипогонадизм, гиперпролактинемия гипопитуитаризм). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и Реабилитация детей при эндокринных синдромах. Работа над проектом	PO 4 PO 5	1/5	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
34	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей при увеличении лимфатических узлов в амбулаторных условиях.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся увеличением лимфатических узлов (эпидемический паротит, инфекционный мононуклеоз, болезнь Ходжкина, токсоплазмоз, системная красная волчанка). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при увеличении лимфатических узлов.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Решение ситуационных задач	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	Дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся увеличением лимфатических узлов (хронический лимфолейкоз, пролимфоцитарный лейкоз, острый лимфобластный	PO 4 PO 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом	По критериям оценки

	Задание СРО:	лейкоз, острый миелобластный лейкоз). Клиничес- кие критерии. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при увеличении лимфатических узлов. Работа над проектом			При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	Чек лист
35	Практическо е занятие. Тактика ведения и динамическо е наблюдение детей при лихорадке неясного генеза.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся лихорадкой неясного генеза (острая рематическая лихорадка, ревматоидный артрит, коллагенозы). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при лихорадке неясного генеза.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Case-study	По критериям оценки
	СРОП. Консультац ия по выполнени ю СРО.	Дифференциальная диагностика лихорадки неясного генеза у детей (ювенильная склеродермия, ювенильный дерматомиозит). Клинические критерии. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при лихорадке неясного генеза. Работа над проектом	PO 4 PO 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом	По критериям оценки

	Задание СРО:				При обследовании больных на приеме и проведении профилактических осмотров в школах. Анализ статей.	Чек лист
36	Практическое занятие. Тактика ведения и динамического наблюдения детей с суставным синдромом в амбулаторных условиях.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом (ювенильный ревматоидный артрит, склеродермия, СКВ). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при суставном синдроме.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Case-study	По критериям оценки
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Дифференциальная диагностика суставного синдрома у детей (ювенильный и допатический артрит). Защита проекта	PO 4 PO 5	1/6	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом Отчет интернов для ППС. Анализ статей.	По критериям оценки Чек лист
37	Практическое занятие. Оказание скорой неотложной помощи на догоспитальном этапе некоторых неотложных состояниях у детей.	Тактика ведения ВОП при некоторых неотложных состояниях у детей (судорожный синдром, гипертермический синдром и анафилактический шок). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при некоторых неотложных состояниях.	PO 1 PO 2 PO 3	6	Устный опрос по содержанию темы, разбор)	По критериям оценки
	СРОП	Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при некоторых неотложных состояниях. Оформление результатов научного проекта	PO 4 PO 5	-/5	Клиническая работа в кабинете ВОП Работа с клиническим протоколом	По критериям оценки

	Задание СРО:				Защита научного проекта	Чек лист
Рубежный контроль №2			Темы с 22 по 37			
9.	Методы обучения и оцениван					
9.1	Лекции	-				
9.2	Практическое занятие	Устный опрос , Решение ситуационных задач . Применение методики СП, Case-study				
9.3	СРОП СРО	Клиническая работа в ВОП. Работа с клиническим протоколом и приказом. Работа над научным проектом.				
9.4	Рубежный контроль	Тестирование в КТИЦ				
10.	Критерий оценивания					
10.1	Критерий оценивания результатов обучения дисциплины					
РО 1	При обследовании пациентов ,соблюдая принципы эффективной взаимной этики и деонтологии, с учетом особенностей, мультикультурности детской и взрослой психологии, способен эффективно общаться с пациентами, членами их семей и коллегами в медицинской практике, владеет коммуникативными навыками и применяет их в процессе работы.					
Отлично	При обследовании пациентов ,соблюдая принципы эффективной взаимной этики и деонтологии, с учетом особенностей, мультикультурности детской и взрослой психологии, способен эффективно общаться с пациентами, членами их семей и коллегами в медицинской практике, владеет коммуникативными навыками и применяет их в процессе работы.					
Хорошо	При обследовании пациентов ,соблюдая принципы эффективной взаимной этики и деонтологии, с учетом особенностей, мультикультурности детской и взрослой психологии, способен эффективно общаться с пациентами, членами их семей и коллегами в медицинской практике, владеет коммуникативными навыками, но не полной мере применяет их в процессе работы.					
Удовлетворительно	При обследовании пациентов ,соблюдая принципы эффективной взаимной этики и деонтологии, с учетом особенностей, мультикультурности детской и взрослой психологии, в медицинской практике сталкиваются с трудностями при эффективном общении с пациентами, членами их семей и коллегами, не полностью владеют коммуникативными навыками и имеют низкое применение в работе.					
Неудовлетворительно	При обследовании пациентов не полностью реализованы принципы эффективной взаимной этики и деонтологии ,не умеют учитывать особенности, мультикультурализм детской и взрослой психологии, испытывают трудности в медицинской практике при эффективном общении с пациентами, членами их семей и коллегами, не в полной мере владеют коммуникативными навыками и не могут применять их в процессе работы.					
РО 2	Может проводить амбулаторный прием детей и подростков, а также беременных женщин, проводить диагностическое обследование пациентов, состоящих на учете с хроническими заболеваниями в зависимости от диагноза, составлять эффективный план лечения, в совершенстве владеть динамическими наблюдениями и реабилитационными мерами и планировать и направлять пациентам в процессе работы. Согласно клиническому протоколу может разработать план лабораторно-инструментального обследования пациентов, интерпритировать их результаты и поставить диагноз в зависимости от заболевания; Может анализировать результаты скрининговых программ, оценивать эффективность профилактического воздействия наиболее распространенных заболеваний у детей;					

Отлично	<p>Может проводить амбулаторный прием детей и подростков, а также беременных женщин, проводить диагностическое обследование пациентов, состоящих на учете с хроническими заболеваниями в зависимости от диагноза, составлять эффективный план лечения, в совершенстве владеть динамическими наблюдениями и реабилитационными мерами и планировать и направлять пациентам в процессе работы. Согласно клиническому протоколу может разработать план лабораторно-инструментального обследования пациентов, интерпритировать их результаты и поставить диагноз в зависимости от заболевания;</p> <p>Может анализировать результаты скрининговых программ, оценивать эффективность профилактического воздействия наиболее распространенных заболеваний у детей;</p>
Хорошо	<p>Может проводить амбулаторный прием детей и подростков, а также беременных женщин, проводить диагностическое обследование пациентов, состоящих на учете с хроническими заболеваниями в зависимости от диагноза, составлять эффективный план лечения, владеет динамическими наблюдениями и реабилитационными мерами и планировать и направлять пациентам в процессе работы. Согласно клиническому протоколу может разработать план лабораторно-инструментального обследования пациентов, интерпритировать их результаты и поставить диагноз в зависимости от заболевания;</p> <p>Может анализировать результаты скрининговых программ, оценивать эффективность профилактического воздействия наиболее распространенных заболеваний у детей;</p>
Удовлетворительно	<p>Может проводить амбулаторный прием детей и подростков, а также беременных женщин, проводить диагностическое обследование пациентов, состоящих на учете с хроническими заболеваниями в зависимости от диагноза, составлять эффективный план лечения, не полностью осваивать динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия и допускать ошибки в планировании и направлении пациентов в процессе работы. Не может полностью разработать план лабораторно-инструментального обследования пациентов в соответствии с клиническим протоколом, допускает ошибки в процессе интерпритации и не может полностью обосновать диагноз в зависимости от заболевания;</p>
Неудовлетворительно	<p>Может проводить амбулаторный прием детей и подростков, а также беременных женщин, проводить диагностическое обследование пациентов, состоящих на учете с хроническими заболеваниями в зависимости от диагноза, составлять эффективный план лечения, не осваивать динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия и применять их к пациентам в процессе работы.</p>
PO 3	<p>Владеет инструкцией по информационным технологиям в здравоохранении и способен применять в процессе работы. Может использовать электронные базы системы здравоохранения РК с документами, применяемыми в медицинском обслуживании ;</p>
Отлично	<p>Владеет инструкцией по информационным технологиям в здравоохранении и способен применять в процессе работы. Может использовать электронные базы системы здравоохранения РК с документами, применяемыми в медицинском обслуживании ;</p>
Хорошо	<p>Владеет инструкцией по информационным технологиям в здравоохранении и не полностью способен применять в процессе работы. Допускает ошибки которые может исправить самостоятельно. Может использовать электронные базы системы здравоохранения РК с документами, применяемыми в медицинском обслуживании ;</p>
Удовлетворительно	<p>Владеет инструкцией по информационным технологиям в здравоохранении и не полностью способен применять в процессе работы. Допускает ошибки которые не может исправить самостоятельно. Не может в полной мере использовать электронные базы системы здравоохранения РК с документами, применяемыми в</p>

	медицинском обслуживании ;
Неудовлетворительно	Не до конца владеет инструкцией по информационным технологиям в здравоохранении и не может применять в процессе работы.
PO 4	В процессе оказания медицинской помощи может оказывать первую помощь пациентам, нуждающимся в экстренной помощи. Своевременное обследование пациентов с хроническими и осложнениями, освоение и применение показателей госпитализации на стационарное лечение в зависимости от тяжести состояния.
Отлично	В процессе оказания медицинской помощи может оказывать первую помощь пациентам, нуждающимся в экстренной помощи. Своевременное обследование пациентов с хроническими и осложнениями, освоение и применение показателей госпитализации на стационарное лечение в зависимости от тяжести состояния.
Хорошо	В процессе оказания медицинской помощи может оказывать первую помощь пациентам, нуждающимся в экстренной помощи. Своевременные осмотры пациентов с хроническими и осложнениями, в зависимости от тяжести состояния, допускают ошибки, которые могут быть устранены и исправлены самостоятельно в процессе применения.
Удовлетворительно	В процессе оказания медицинской помощи может оказывать первую помощь пациентам, нуждающимся в экстренной помощи. Своевременно осматривает пациентов с хроническими и осложнениями, не полностью усвоил показания пациентов к госпитализации на стационарное лечение в зависимости от тяжести состояния и допускает ошибки, которые не может исправить самостоятельно в процессе применения.
Неудовлетворительно	В процессе оказания медицинской помощи допускает ошибки при оказании первую помощь пациентам, нуждающимся в экстренной помощи. Своевременно осматривает пациентов с хроническими и осложнениями, не полностью усвоил показания пациентов к госпитализации на стационарное лечение в зависимости от тяжести состояния и допускает ошибки в процессе применения.
PO 5	Может организовать медико-социальную помощь пациентам, проводить профилактические и оздоровительные мероприятия;
Отлично	Может организовать медико-социальную помощь пациентам своего региона, проводить профилактические и оздоровительные мероприятия;
Хорошо	Может организовывать медико-социальную помощь пациентам своего региона, но допускает исправительные ошибки при проведении профилактических и оздоровительных мероприятий;
Удовлетворительно	Не может полностью организовать медико-социальную помощь пациентам своего региона, допускает ошибки в проведении профилактических и оздоровительных мероприятий;
Неудовлетворительно	Не может организовывать медико-социальную помощь пациентам своего региона, проводить профилактические и оздоровительные мероприятия;

10.2	Методы и критерии оценивания		
	Многобальная система оценка знаний		
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно

C -	1,67	60-64	Неудовлетворительно
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

Чек-лист для практического занятия

Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса

Форма контроля	Оценка	Критерий оценки
Устный ответ/ оценочного интервью	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Интерн во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими ошибками.

Чек-лист решения ситуационных задач, анализа клинической ситуации, клинического разбора тематических пациентов

Форма контроля	Оценка	Критерий оценки
Подготовка и решение ситуационных задач, клинический разбор и обсуждение тематических пациентов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При работе в группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке:	Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные

	FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.
Чек-лист выполнения тестовых заданий		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение тестовых заданий	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	90 – 100 % правильных ответов
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	70 – 89 % правильных ответов
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	50 – 69% правильных ответов
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Менее 50 % правильных ответов
Case-study		
Форма контроля	Оценка	Критерий оценки
Теоретический вопрос:	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, имеются непринципиальные неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и допускал ошибки при их критической оценке.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и не владеет их критической оценкой, не полностью использует научные достижения других дисциплин.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил много ошибок. Не ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине, не умеет использовать научные достижения других дисциплин.

Теоретический вопрос:	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
Стандартизированный пациент		
Форма контроля	Оценка	Критерий оценки
Методика СП	-	К стандартной методике обучения пациента подготавливается специальная методика обучения. В методике обучения раскрывается ход, оценка преемственности. Отметим, что по критериям оценивания в методике обучения оцениваются стажеры, участвовавшие в занятиях.
Чек-лист для практического занятия		
Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации		
Форма контроля	Оценка	Критерий оценки
Амбулаторный прием пациентов	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Активное участие при приеме амбулаторных пациентов. Активное заполнение медицинской документации. Активное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременное и правильное заполнение дневников.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 - 89%) В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%) С+ (2,33; 70 - 74%)	Хорошее участие при приеме амбулаторных пациентов. Заполнение медицинской документации. Хорошее знание приказов и клинических протоколов. Своевременное и правильное заполнение дневников.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%) С- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов. Неактивное заполнение медицинской документации. Неполное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. Несвоевременное и неполное заполнение дневников.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FХ (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Редкое участие на амбулаторных приемах пациентов, частое отсутствие на приемах. Незаполнение медицинской документации. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников
Чековый лист оценки научной работы		
Очень хорошо	Школьников по метаболическому синдрому у детей и подростков: - провел обследование здоровья, - разработал исследования по выявлению факторов риска, - использовал новый дизайн исследования - разработал и заполнил скрининговые карты, - освоил разработку протоколов исследовательских отделов,	

	- сделал выводы для исследования, написал статью (сделал презентацию).
Хорошо	Школьников по метаболическому синдрому у детей и подростков: - провел обследование здоровья, - допущены ошибки, которые могут исправить разработку исследований по выявлению факторов риска , - использовал новый дизайн исследования, - допущенные ошибки, которые можно исправить при разработке и заполнении скрининговых карт, - освоил разработку протоколов исследовательских отделов, - сделал выводы и сделал презентацию к исследованию.
Удовлетворительно	Школьников по метаболическому синдрому у детей и подростков: - провел обследование здоровья, - допущены ошибки в разработке исследований по выявлению факторов риска , - использовал новый дизайн исследования, - допущенные ошибки при разработке и заполнении скрининговых карт, - не до конца освоил разработку протоколов исследовательских отделов, - сделал выводы и сделал презентацию к исследованию
Неудовлетворительно	Студенты неправильно усвоили ход работы, проделанная работа не соответствует требованиям

Чек-лист оценивания Рубежного контроля

Форма контроля	Оценка	Критерий оценки
Выполнение тестовых заданий	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	90 – 100 % правильных ответов
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 - 89%) В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%) С+ (2,33; 70 - 74%)	70 – 89 % правильных ответов
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%) С- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	50 – 69% правильных ответов
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FХ (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Менее 50 % правильных ответов
Промежуточная аттестация (по 100%) – письменный экзамен		
Теоретический вопрос:	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по

	A- (3,67; 90 - 94%)	изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, имеются непринципиальные неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и допускал ошибки при их критической оценке.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и не владеет их критической оценкой, не полностью использует научные достижения других дисциплин.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил много ошибок. Не ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине, не умеет использовать научные достижения других дисциплин.

Чек-лист приема практических навыков

Форма контроля	Форма контроля	Форма контроля
Прием практических навыков	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Выполнил правильно практическую работу, показал глубокие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. Представил полный отчет по практической работе.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Выполнил правильно практическую работу, показал хорошие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. В отчете имеются непринципиальные ошибки и неточности.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Выполнил правильно практическую работу, прибегал к помощи преподавателя. В отчете имеются принципиальные ошибки и неточности.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Слабо ориентировался при выполнении практической работы. Выполнил несвоевременно. В отчете допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных,	Портал Медэлемент: https://diseases.medelement.com/ . Клинические протоколы МЗ РК. Репозиторийі http://lib.ukma.kz/repository/ Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана http://rmebrk.kz/
---	---

<p>анимации симуляторы, профессиональ-ные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)</p>	<p>«Акнурпресс» сандық кітапхана https://aknurpress.kz/login «Заң» нормативтік-құқықтық актілер базасы https://zan.kz/ru «Параграф Медицина» ақпараттық жүйесі https://online.zakon.kz/Medicine/ Интернет - сайты: www.doctor.ru www.meduniver.ru www.med-edu.ru www.medi.ru www.medline.ru www.medmatrix.ru</p>
<p>Электронные учебники</p>	<p>Электронные ресурсы: Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Электрон.текстовые дан. (1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. Балалар аурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон.текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон.текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон.текстовые дан.</p>
<p>Лабораторные физические ресурсы</p>	<p>-</p>
<p>Специальные программы</p>	<p>-</p>
<p>Журналы (электронные журналы)</p>	<p>-</p>
<p>Литература</p>	<p>Основная: Балалар ауруларының пропедевтикасы. 4 т.: оқулық / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы: Эверо, 2015. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы: Эверо, 2015. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы: Эверо, 2015. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы: Эверо, 2015. Исаева , Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық – Алматы: Эверо, 2015. Дополнительная: Бабаева, Г. Ж. Ірі өндірістік қала балаларына емдеу- профилактикалық көмекті ұйымдастыру жұмысын жетілдірудің ғылыми негіздері - Шымкент : Б. ж.,2014.- 64 с. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д. Балалардағы жіті тыныс жетіспеушілігі.Ақ-Нұр,2014. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д Острая дыхательная недостаточность у детей.Ақ-Нұр,2014.</p>

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

1. На занятия приходите в форме (халат, колпак) и с фонендоскопом, тонометром;
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающихся на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни предоставить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Интернам, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый интерн должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРОП все интерны должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ обучающихся 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;
17. Обязательно выполнять дежурства в клинических базах кафедры.

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

13.1 Кодекс чести студента.

13.2 Академическая политика

ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.
2. Студент, набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).
4. Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСПЭ (объективно-структурированный практический экзамен) и тестирование.
5. В условиях ДОТ промежуточная аттестация обучающихся проводится в онлайн режиме: прием практических навыков в онлайн режиме проводится на платформе Zoom, Webex; для тестирования применяется технологий онлайн прокторинга - система верификации личности и подтверждения результатов прохождения онлайн-экзаменов.



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