Силлабус

Кафедра «ВОП-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая педиатрия»

Образовательная программа «Общая медицина»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины: OVP 6301-2	1.6	Учебный год: 2023-2024
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: внутренние болезни вОВП, детские болезни в ОВП	1.9	Количество кредитов (ECTS): 15
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ

2.	**Описание дисциплины (максимум 150 слов)**
Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рассматривает первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) в качестве одного из ведущих инструментов достижения стратегии здоровья для всех, так как она, осуществляя главную функцию системы здравоохранения и являясь ее центральным звеном, составляет неотъемлемую часть всего процесса социально-экономического развития общества. От состояния первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) зависит эффективность и качество деятельности всей системы здравоохранения, сохранение трудового потенциала страны, а также решение большинства медико-социальных проблем, возникающих на уровне семьи и у социально незащищенных групп населения: детей и подростков, инвалидов, . Эту задачу предстоит решить в первую очередь через систему подготовки специалистов общей врачебной практики (семейного врача).	

3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный+	3.7	Проект
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков	3.8	Другой (указать)

4.	**Цели дисциплины**
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.	

5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**
РО 1	Демонстрирует знание, понимание и применение в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации; реабилитационных мероприятий, медико-социальной экспертизе детей различных возрастных групп с патологией внутренних органов согласно клиническим протоколам диагностики и лечения, ИВБДВ; регламентирующих документов и законодательств РК в области системы здравоохранения . Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.

РО 2	Способен применять на профессиональном уровне свои знания и проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию детей и подростков на основе принципов доказательной медицины.
РО 3	Способен формировать суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; способен проводить экспертизу трудоспособности
РО 4	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь детям и подросткам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях)
РО 5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.
РО 6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии

5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**
	РО 1	РО1. Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей. РО4. Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП. РО5.Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи на уровне ПМСП.
	РО 2	РО2. Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных, определяет показания к госпитализации на основе принципов доказательной медицины.
	РО 3	РО1. Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей. РО2. Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных, определяет показания к госпитализации на основе принципов доказательной медицины.

	РО 4	РО3. Оказывает экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности пациентам взрослого и детского возраста.
	РО 5	РО7. Применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины. РО8. Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.
	РО 6	РО6. Эффективно обменивается информацией, сотрудничает с пациентами, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. Работает в команде, применяя критическое мышление.
6.	**Подробная информация о дисциплине**	
6.1	Место проведения занятий (здание, аудитория): г Шымкент, улица Сайрамская, 194а ГП №5, ОДБ, ГДБ №1, ОКЦ, , ОБДБ, Park Health, телефон: 41-45-35. Электронный адрес: vop2-18@mail.ru	

6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРО/СРОП
		-	150	-	90/165 (промежуточная аттестация) Экз-45ч

7.	**Сведения о преподавателях**				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Биболова Алия Сейсенбаевна .	к.м.н., доцент	bibolova1949@mail.ru	Основное научное направление – педиатрия, психотерапия. Врач – педиатр м.ғ.к., Проводит практические занятия в интернатуре.	Автор более 50 публикаций, в том числе методических рекомендаций.
2.	Отумбаева Енлик Тойлибековна	ассистент	enlik_otumbaeva@mail.ru	Врач первой категории Ведет практические занятия и выезные семинары курсантам ФНПР.	Соавтор учебных пособий для интернов

				Консультирует пациентов.	
3.	Сметова Раушан Аманбаевна	ассистент	dusya-adlet@mail.ru	Врач высшей категории по специальности «Общая врачебная практика». Проводит практические занятия в интернатуре. Проводит практические занятия и выезные семинары курсантам ФНПР. Консультирует пациентов.	Магистр медицинских наук по специальности «Медицина». Является авторам более 35 публикаций, в том числе учебных пособий, методических рекомендаций.
4.	Куанышева Бакытгуль Абильдаевна	ассистент	bahyt-1960 @mail.ru	Врач высшей категории. Ведет практические занятия и выезные семинары курсантам ФНПР. Консультирует пациентов.	Соавтор учебных пособий для интернов
5	Баймуратова Багитжамал Назарбековна	ассистент	bakytzhamal19 @mail.ru	Врач – терапевт высшей категории. Основное научное направление – гастроэнтерология, пульмонология. Проводит практические занятия в интернатуре.	Принимает участие в организации экспертной деятельности (независимая экспертиза) по терапии и организации здровоохранения. Автор более 15 публикаций, в том числе учебных пособий, методических

				Консультирует пациентов.	рекомендаций.
6	Таскынова Мая Адилбековна	ассистент	maya_taskynova@mail.ru	Врач ВОП Ведет практические занятия. Консультирует пациентов.	Соавтор учебных пособий для интернов
7	Абдиева Баян Муратовна	ассистент	abdievabaan@gmail.com	Врач ВОП Ведет практические занятия. Консультирует пациентов.	Соавтор учебных пособий для интернов

8.	**Тематический план**					
Неделя/День	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дис-циплины**	**Кол-во часов**	**Формы/методы/ технологии обучения**	**Формы/ методы оценивания**
1	Практическое занятие. Организация амбулаторной педиатрической помощи на современном этапе.	Оказание доврачебной, квалифицированной, специализированной медицинской помощи и высокотехнологичных медицинских услуг детям, в том числе новорожденным. Оказание качественной консультативной, диагностической, лечебной помощи с соблюдением ИВБДВ. Патронажное наблюдение на дому беременных, новорожденных и детей раннего возраста.	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/ устного опроса
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Организация стационар-замещающей помощи детям.	Оказание качественной консультативной, диагностической, лечебной помощи с соблюдением ИВБДВ. Патронажное наблюдение на дому беременных, новорожденных и детей раннего возраста.	РО 1 РО 2	3/4	Разбор тематических презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах	Чек лист: подготовка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской

	ПОО «Интернетзависимость среди детей и подростков города Шымкент»				поликлиники *PjBL* *Обсуждение цели,задачи проекта*	документации (обратная связь - защита дневников) *Организация рабочего пространства*
2	Практическое занятие. Законодательные аспекты деятельности врача общей практики, педиатрические особенности.	Ведение учетно-отчетной документации педиатрического участка, в том числе электронную, информатизация. Работа ВКК. Структура, функции, задачи медико-социальной экспертной комиссии в педиатрии.	РО 1 РО 2	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Принципы работы ВКК в педиатрической практике.	Принципы работы ВКК в педиатрической практике. Структура, функции, задачи медико-социальной экспертной комиссии в педиатрии.	РО 1 РО 2	3/4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники, вопросы экспертизы	Чек лист: подготовка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
3	Практическое занятие. Принципы доказательной медицины в клинической работе ВОП.	Оказание педиатрической помощи детям различного возраста с заболеваниями в рамках медицинских услуг согласно клиническим протоколам диагностики и лечения, а также клиническими	РО 2 РО 5 РО 6	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы Обучение	Чек лист: оценивание устного опроса Чек-лист решения

		руководствам утвержденными Обьединенной комиссией по качеству медицинских услуг МЗ РК и с позицией доказательной медицины.			клиническими ситуациями	клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Использование баз клинических данных в педиатрической практике.	Использование баз клинических данных в практике ВОП (Medline, Cochrane Library, Pabmed и др.). Анализ применимости полученных данных в своей практике. Основы организации, проведения и оценки медицинского (клинического) аудита в общей практике.	РО 1 РО 5	3/4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники, изучение баз клинических данных	Чек лист: подготовка тематических сообщений , презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
4	Практическое занятие. Организация профилактических осмотров детского населения.	Скрининговые программы новорожденных и детей, соответственно возраста. Проведение скрининговых обследований для выявления врожденной патологии и нарушений психофизического развития, зрительных и слуховых функций у детей раннего возраста; неонатального скрининга, аудиологического скрининга новорожденных и детей раннего возраста, скрининга т.д.	РО 1 РО 6	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диспансеризация в педиатрической практике.	Проведение диспансеризации и медицинской реабилитации детям различного возраста с хроническими заболеваниями. Протокол (стандартов) диспансеризации больных с	РО 2 РО 6	3/4	Разбор тематической презентации	Чек лист: подготовка тематических сообщений , презентаций Чек-лист амбулаторного приема

		хроническими формами заболеваний. Приказ МЗ РК № 885 от 26 декабря 2012 года.			Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники, вопросы диспансеризации	пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
5	Практическое занятие. Принципы формирования здорового образа жизни детского возраста.	Повышение уровня осведомленности населения о широко распространенных заболеваний патологических состояниях и формирование здорового образа жизни.	РО 1 РО 5	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Рекомендации по рациональному и здоровому питанию.	«Национальная стратегия питания детей в Республике Казахстан». Программа ВОЗ по грудному вскармливанию. Рекомендации ВОЗ по питанию детей раннего возраста. Грудное вскармливание залог здоровья. Основные правила успешного грудного вскармливания. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения детей раннего возраста с нарушениями питания в амбулаторных условиях.	РО 1 РО 2	3/4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка тематических сообщений ,презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)

6	Практическое занятие. Организация лечебно-профилактической помощи беременным женщинам, новорожденным, недоношенным детям.	Проведение медицинскими работниками профилактических и информационных мероприятий на дому (патронаж к новорожденному). Особенности выделения групп риска и дифференцированная тактика их ведения.	РО 1 РО 6	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Питание больных детей.	Профилактика гипогалактии. Клиника, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика при нарушении питания. Белковоэнергетическая недостаточность. Паратрофия. Клинические протоколы: Белковоэнергетическая недостаточность.	РО 1 РО 2	3/4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка тематических сообщений ,презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
7	Практическое занятие. Программа ИВБДВ при диареи, лихорадке и пневмонии.	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 эмоциального развития по программе ИВБДВ.	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями Метод СП(«Стандарти	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях Чек-лист

		Кабинет развития ребенка. Оснащение КРР.			зированный пациент»)	(прилагается в методических рекомендациях)
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Программа ИВБДВ при нарушении питания и анемии.	Программа ИВБДВ, рекомендованная ВОЗ и ЮНИСЕФ. Оценка и классификация больного ребенка в возрасте от 2 месяцев до 5 лет. ИВБДВ при нарушении питания ребенка, а также при анемии. Рекомендации по кормлению и уходу в целях развития здорового ребенка и во время болезни. Кабинет развития ребенка. Оснащение КРР.	РО 5 РО 2 РО 6	3/4	Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
8	Практическое занятие. Тактика ведения детей с желтушным синдромом в амбулаторных условиях.	Физиологическая и патологическая желтуха новорожденного. Клинические критерии, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Тактика ведения детей с физиологической и патологической желтухой. Лечение по ИВБДВ. Фототерапия.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных, сопровождающихся желтушным синдромом в амбулаторных условиях.	Классификация гемолитических анемий новорожденных. Клинические критерии диагностика, дифференциальная диагностика, лечение по ИВБДВ. Фототерапия.	РО 5 РО 2 РО 6	3/4	Прием гематологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)

9	Практическое занятие. Вопросы иммунизации детей в условиях ПМСП.	Организация работы прививочного кабинета, обязанности врача-иммунолога и медицинской сестры, документация, прививочная картотека. Прививочный календарь, планирование прививок, методы введения вакцин, хранение вакцин. Показания и противопоказания к прививкам.	РО 1 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Поствакцинальные реакции и осложнения.	Поствакцинальные реакции и осложнения (фебрильные судороги, анафилактический шок, отек Квинке, поствакцинальный энцефалит, полиневрит, миокрдит, поверхностные и глубокие язвы, холодный абсцесс, келоидные рубцы, конъюктивиты и др.). Показания и противопоказания к прививкам. Тактика ведения детей из групп риска.	РО 3 РО 4	3/4	Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники *RBL* *Анализ научных статей*	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников) *Чек-лист: Анализа научных статей*
10	Практическое занятие. Тактика ведения детей с нарушениями фосфорно-кальциевого обмена в амбулаторных условиях.	Классификация нарушений фосфорно-кальциевого обмена у детей: рахит, рахитоподобные заболевания. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика при нарушении нарушениями фосфорно-кальциевого обмена.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная	Классификация нарушений фосфорно-кальциевого обмена у детей: спазмофилия, гипервитаминоз Д.	РО2 РО 5 РО 6	3/4	Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения ме

	диагностика нарушений фосфорно-кальциевого обмена у детей в амбулаторных условях.	Клинические критерии. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика .			*RBL* *Анализ научных статей*	дицинской документации (обратная связь - защита дневников) *Чек-лист Анализа научных статей*
11	Практическое занятие. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики и тактики ведения детей с диатезами в амбулаторных условиях.	Классификация экссудативно-катарального и лимфатико-гипопластического диатезов. Клинические критерии. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика при экссудативно-катаральном и лимфатико-гипопластическом диатезе.	РО 5 РО 2 РО6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика диатезов у детей в амбулаторных условиях.	Классификация нервно-артритического диатеза. Клинические критерии, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения и наблюдение за детьми с нервно-артритическим диатезом. Лечение и профилактика нервно-артритического диатеза..	РО 5 РО 2 РО6	3/4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка тематических сообщений ,презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
12	Практическое занятие. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики и тактики детей с острыми респираторными	Клиника, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика острых респираторных заболеваний. Проблемы ОРВИ в патологии детского	РО 2 РО 3 РО4	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания

	заболеваниями в амбулаторных условиях.	возраста. Возможности клинической и лабораторной диагностики отдельных нозологических форм в условиях поликлиники. Критерии тяжести, течения, исхода. Респираторные заболевания смешанной этиологии, критерии диагностики. Догоспитальнаянеотложная помощь. Лечение на дому. Показания к госпитали-зации. Реабилитация.				помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Алгоритм ведения и динамическое наблюдение частоболеющих детей в амбулаторных условиях.	Критерии оценки состояния здоровья детей. Термин «часто болеющие дети». Дифференциальная диагностика заболеваний в группе часто болеющих детей. Тактика ведения часто болеющих дейтей, профилактика и реабилитационные мероприятия.	РО 5 РО 2 РО6	3/4	Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники *RBL* *Анализ научных статей*	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (защита дневников) *Чек лист: Анализа научных статей*
13	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с заболеваниями, сопровождающихся кашлем в амбулаторных условиях.	Клинические критерии ОРВИ, острого бронхита. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с ОРВИ, Острый бронхит. Принципы ингаляционной терапии. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	РО 6 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика заболеваний у	Ранняя диагностика заболеваний, сопровождающихся кашлем обструктивный бронхит бронхиолит. Дифференциальная диагностика, лечение,	РО 2 РО 6	3/4	Прием пульмонологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная

	детей, сопровождающихся кашлем.	профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с обструктивным бронхитом и бронхиолитом. Принципы спирографии, пикфлоуметрии и ингаляционной терапии. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.				связь - защита дневников)
14	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с заболеваниями, сопровождающихся кашлем в амбулаторных условиях.	Клинические критерии пневмонии и бронхиальной астмы. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с пневмонией и бронхиальной астмой. Принципы спирографии, пикфлоуметрии, ингаляционной терапии. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся кашлем.	Ранняя диагностика заболеваний, сопровождающихся кашлем: муковисцидоз. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с обструктивным бронхитом и бронхиолитом. Принципы спирографии, пикфлоуметрии и ингаляционной терапии. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	РО 2 РО 5 РО 6	3/4	Разбор тематической презентации Прием пульмонологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь- защита дневников)

15	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с заболеваниями, сопровождающихся одышкой и удушьем в амбулаторных условиях.	Клинические критерии ларингита и обструктивного бронхита. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с ларингитом и обструктивным бронхитом. Принципы ингаляционной терапии. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	РО 2 РО 3 РО 4	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся одышкой и удушьем.	Ранняя диагностика заболеваний, сопровождающихся одышкой и удушьем: пневмонии. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с пневмониями. Принципы ингаляционной терапии. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	РО 3 РО 4	3/4	Разбор тематической презентации Прием пульмонологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
16	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей при воздушно – капельных инфекциях.	Клинические критерии воздушно-капельных инфекций (корь, краснуха, ветреная оспа). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при воздушно – капельных инфекциях.	РО 5 РО 6 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика детей в амбулаторных условиях при воздушно–капельных инфекциях.	Клинические критерии воздушно-капельных инфекций (скарлатина, паротит). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при воздушно – капельных инфекциях.	РО 5 РО 3 РО 4	3/4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в фильтр-кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
17	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с артериальной гипертензией в амбулаторных условиях.	Клинические критерии артериальной гипертензии у детей. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с артериальной гипертензией. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	РО 2 РО 5	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения подростков с артериальной гипертензией.	Клинические критерии артериальной гипертензии у подростков. Ранняя диагностика, тактика ведения и лечение. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому. Профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация артериальной гипертензии у подростков.	РО 2 РО 5	2/4	Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
18	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей при болях в груди в	Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болями в груди: миокардит, перикардиты, ревмокардит. Ранняя диагностика,	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения

	амбулаторных условиях.	лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с боли в груди. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.			ситуациями	клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождяющиеся болями в груди.	Дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождяющиеся болями в груди: рефлюкс эзофагит, панкреатит. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с боли в груди. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	РО 5 РО 2 РО 6	2/4	Разбор тематической презентации Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка тематических сообщений , презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
19	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с заболеваниями, сопровождающимися шумами в сердце.	Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся шумами в сердце (врожденные пороко сердца). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с шумами сердца. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся шумами в сердце.	Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся шумами в сердце (приобретенные пороки сердца). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с	РО 5 РО 2 РО 6	2/4	Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)

		шумами в сердце. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому.				
20	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.	РО 2 РО 3 РО 4	4	Выполнение тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика нарушений ритма и проводимости у детей. *Промежуточный отчет по проектной работе*	Клинические критерии нарушений ритма и проводимости (экстрасистолии). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при экстрасистолиях.	РО 2 РО 3 РО 4	2/4	Разбор тематической презентации *PjBL* *ПОО*	Оценка тематических сообщений, презентаций *Защита промежуточного отчета по проектной работе. Оценка по чек-листу*
21	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с болями в животе в амбулаторных условиях.	Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся болями в животе (холециститы, панкреатиты, гастриты, колиты, язвенная болезнь желудка и двенадцтиперстной кишки, ГЭРБ). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при болях в животе.	РО 5 РО 2 РО 3 РО 4	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. СРО. Консультация по выполнению. **Рубежный контроль 1**	**Темы с 1 по 21**	**РО1-РО6**	2/5	Выполнение тестовых заданий РК	Чек лист: выполнение тестовых заданий
22	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 5 РО 2 РО 6	4	Выполнение тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагнстика заболеваний у детей, сопровождающихся диареей в амбулаторных условиях.	Клинические критерии заболеваний, сопровождающихся диарей (медикаментозная диарея, диарея при внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с диарей.	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием гастроэнтерологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка тематических сообщений в виде презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников
23	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).	РО 2 РО 5 РО 6	4	Рзбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных

						ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференцальная диагностика запоров у детей в амбулаторных условиях.	Дифференциальная диагностика запоров. Ранняя диагностика. Тактика ведения, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при запорах (запоры при метаболических расстройствах, интоксикационные запоры и др.)	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Прием гастроэнтерологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь: защита дневников)
24	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.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся желтухой в амбулаторных условиях.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся желтухой (инфекционный мононуклеоз, синдром Жильбера). Ранняя, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при при желтухе.	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием гастроэнтерологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка тематических сообщений в виде презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)

25	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с анемическим синдромом в амбулаторной практике.	Клинические критерии железодефицитной анемии и белководефицитной анемии. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с анемическим синдромом.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика В12 дефицитной и фолиеводифецитной анемий у детей.	Клинические критерии, дифференциальная диагностика В12 дефицитной и фолиеводифецитной анемий у детей. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с анемическим синдромом.	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка тематических сообщений в виде презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
26	Практическое занятие. Тактика ведения и динамического наблюдения детей с анемиями в амбулаторных условиях.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика наследственных и приобретенных гемолитических анемий. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при анемиях.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика	Клинические критерии, дифференциальная диагностика апластических и гипопластических анемий у детей. Ранняя диагностика, лечение,	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в	Чек лист: подготовка презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов,

	апластических и гипопластических анемий у детей.	профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при апластических и гипопластических анемиях.			кабинетах поликлиники	ведения ме дицинской документац ии (обратная связь - защита дневников)
27	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с геморрагическим синдромом в амбулаторных условиях.	Клинические критерии лейкозов. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при геморрагическом.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика геморрагического синдрома у детей.	Дифференциальная диагностика геморрагического синдрома у детей (гемофилия, тромбоцитопения). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при геморрагическом синдроме.	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка презентаций Чек-лист амбулаторно го приема пациентов, ведения ме дицинской документац ии (обратная связь - защита дневников)
28	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение 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.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Клинические критерии и дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся	РО 2	2/5	Разбор тематической презентации	Чек лист: подготовка презентаций Чек-лист

	Дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся отеками.	отеками (диабетическая нефропатия, отек Квинке). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при отечном синдроме.	РО 5 РО 6		Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
29	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с эндокринными синдромами в амбулаторных условиях.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (сахарный и несахарный диабет). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при эндокринных синдромах.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у подростков.	Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у подростков (сахарный диабет 2 типа). Клинические критерии. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация подростков при эндокринных синдромах.	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием эндокринологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
30	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с эндокринными 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.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей.	Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (тиреоидиты, гипотиреоз). Клинические критерии. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при эндокринных синдромах.	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием эндокринологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
31	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 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей.	Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (надпочечниковая недостаточность, нарушение роста). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при эндокринных синдромах.	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием эндокринологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
32	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с эндокринными синдромами в амбулаторных условиях.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (гирсутизм, преждевременное половое созревание). Ранняя диагностика, лечение, профилактика,	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при

		диспансерное наблюдение и реабилитация детей при эндокринных синдромах.				критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей.	Дифференциальная диагностика эндокринных синдромов у детей (мужской гипогонадизм, гиперпролактинемия гипопитуитаризм). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при эндокринных синдромах.	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Прием эндокринологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники *RBL* *Анализ научных статей*	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников) *Чек лист: Анализа научных статей*
33	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 (эпидемическии паротит, инфекционный мононуклеоз, болезнь Ходжкина, токсоплазмоз, системная красная волчанка, туберкулёзный лимфаденит). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при увеличении лимфатических узлов.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся увелическим лимфатических	Дифференциальная диагностика заболеваний у детей, сопровождающихся увелическим лимфатических узлов (хронический лимфолейкоз, пролимфоцитарный лейкоз, острый лимфобластный лейкоз, острый миелобластный лейкоз). Клинические критерии.	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь -

	узлов.	Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при увеличении лимфатических узлов.				защита дневников)
34	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое 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.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика лихорадки неясного генеза у детей.	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.	РО 2 РО 5 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием онко-, ревматологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
35	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с суставным синдромом в амбулаторных условиях.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся суставным сингдромом (ювенильный ревматоидный артрит, склеродермия, СКВ). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при суставном синдроме.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика сустовного синдрома у детей.	Дифференциальная диагностика сустовного синдрома у детей (ювенильный идопатический артрит). Клинические критерии. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при суставном синдроме.	РО 5 РО 2 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием ревматологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников)
36	Практическое занятие. Тактика ведения и динамическое наблюдение детей с глистными инвазиями в амбулаторных условиях.	Клинические критерии и дифференциальная диагностика глистных инвазий у детей (Энтеробиоз. Аскаридоз. Лямблиоз. Геминолепидоз). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при глистных инвазиях.	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика глистных инвазий у детей в амбулаторных условиях. *Презентация проекта, оценка результатов*	Дифференциальная диагностика глистных инвазий у детей в амбулаторных условиях (Трихинеллез. Описторхоз). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при глистных инвазиях.	РО 5 РО 2 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники *PjBL* *ПОО*	Чек лист: подготовка презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников) *Защита проекта. Оценка по чек-листу*
37	Практическое занятие. Оказание скорой неотложной помощи на	Тактика ведения ВОП при некоторых неотложных состояниях у детей (судорожный синдром, гипертермический синдром	РО 3 РО 4 РО 6	6	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения

	догоспитальном этапе некоторых неотложных состояниях у детей.	и анафилактический шок). Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при некоторых неотложных состояниях.			ситуациями	клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. СРО. Консультация по выполнению **Рубежный контроль 2**	**Темы с 22 по 37**	**РО1-РО6**	2/5	**Выполнение тестовых заданий РК**	Чек лист: выполнение тестовых заданий

9.	**Методы обучения и формы контролей**	
9.1	Лекции	-
9.2	Практические занятия	Проверка тестовых заданий (по готовым ответам), оценка устного опроса по чек листу; оценка решения клинических ситуаций, оказание помощи при экстеренных ситуациях по чек листу
9.3	СРО СРОП	Оценка презентации по чек листу; оценка практических навыков в ЦПН путем наблюдения; оценить амбулаторный прием пациентов(ведение медицинской документации, курация пациентов в дневном стационаре и стационаре на дому, участие в профосмотрах и диспансеризации пациентов по соответствующим записям в дневнике (обратная связь); участие в работе врачебно-консультативной комиссии, участие в проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни, участие в реабилитации пациентов с социально-значимыми заболеваниями, работу с ЭИС по соответствующим записям в дневнике (обратная связь), оценить анализ научных статей по чек листу; PjBL проектно-ориентированое обучение
9.4	Рубежный контроль	Тестирование
10.	**Критерии оценивания**	
10.1	**Критерий оценивания результатов обучения дисциплины**	

№ РО	**Наименование результатов обучения**	**Неудовлет-ворительно**	**Удовлетво-рительно**	**Хорошо**	**Отлично**
РО1	Демонстрирует знание, понимание и применение в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации;	Интерн не владеет знаиями диагностики и лечения, критерии диспансеризации; реабилитационных	Интерн демонстрирует неполные знания диагностики и лечения, критерии диспансеризации, реабилитационн	Интерн демонстрирует среднедостаточные знания в диагностике, лечении, критериях диспансеризации; реабилитационн	Интерн в полном объеме демонстрирует знание, понимание и применение в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации; реабилитационных мероприятий,

	реабилитационных мероприятий, медико-социальной экспертизе детей различных возрастных групп с патологией внутренних органов согласно клиническим протоколам диагностики и лечения, ИВБДВ; регламентирующих документов и законодательств РК в области системы здравоохранения . Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.	мероприятий, медико-социальной экспертизы детей различных возрастных групп, не знает скрининговые программы.	ых мероприятий, медико-социальной экспертизы детей различных возрастных групп. Допускает значительные ошибки в анализе результатов скрининговых программ, не в полном объеме проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику.	ых мероприятий, медико-социальной экспертизы детей различных возрастных групп. Допускает незначительные ошибки в анализе результатов скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.	медико-социальной экспертизе детей различных возрастных групп с патологией внутренних органов согласно клиническим протоколам диагностики и лечения, ИВБДВ; регламентирующих документов и законодательств РК в области системы здравоохранения . Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.
РО2	Способен применять на профессиональном уровне свои знания и проводить амбулаторный прием, диагностику,	Интерн не владеет знаниями проведения амбулаторного приема, допускает ошибки в диагностике,	Интерн не в полном обьеме проводит амбулаторный прием, допускает ошибки в диагностике и лечении,	Интерн применяет на профессиональном уровне свои знания и проводит в полном объеме амбулаторный прием и	Интерн применяет на профессиональном уровне свои знания и проводит в полном объеме амбулаторный прием, диагностику,

	лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию детей и подростков на основе принципов доказательной медицины.	лечении и реабелитации детей и подростков на основе принципов доказательной медицины.	реабелитации детей и подростков на основе принципов доказательной медицины.	диагностику, но допускает незначительные ошибки в лечении, динамическом наблюдении и реабилитации детей и подростков на основе принципов доказательной медицины	лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию детей и подростков на основе принципов доказательной медицины
РО 3	Способен формировать суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; способен проводить экспертизу трудоспособности	Интерн не знает показания для экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения. Не способен проводить экспертизу трудоспособности	Интерн демонстрирует неполные знания в вопросах экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения. Допускает значительные ошибки в проведении экспертизы трудоспособности.	Интерн демонстрирует средние знания с формированием суждения: решает вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения. Допускает незначительные ошибки в проведении экспертизы трудоспособности.	Интерн демонстрирует полное знание с формированием суждения: решает вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; проводит экспертизу трудоспособности
РО4	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь детям и подросткам базовой категории сложности	Интерн не может формировать суждения: низкие знания в оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи пациентам базовой	Интерн не в полном обьеме владеет вопросами формировании суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам	Интерн может формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности	Интерн демонстрирует полное знание с формированием суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую

	(оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях)	категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях);	базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях);	(оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях); однако совершает ошибки при оказании первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе	помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях); .
РО5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и	Интерн не способен применять информационные технологии в здравоохранении, не владеет принципами внедрения ОСМС. Не эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, не четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Не способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской	Интерн может применять информационные технологии в здравоохранении, однако недостаточно владеет принципами внедрения ОСМС. Не эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, не четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Недостаточно применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и	Интерн может применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, но при сообщении выводов, проблем и решения коллегам и пациентам совершает ошибки. Совершает некоторые ошибки в применении научных принципов, методов и знания	Интерн отлично демонстрирует применение информационных технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые

	знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразовани ю и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.	практике и исследовании. Не способен к непрерывному самообразовани ю и развитию. Не способен внедрять новые методы в клиническую практику.	исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Совершает ошибки при внедрении новых методов в клиническую практику.	в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.	методы в клиническую практику.
РО6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурн ости, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Интерн не имеет коммуникатив ные способности в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультур ности, не знает принципы медицинской этики и деонтологии	Интерн демонстрирует средние коммуникативн ые способности в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурно сти, и не соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии	Интерн коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурност и, однако совершает ошибки при соблюдении принципов медицинской этики и деонтологии	Интерн эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии
10.2	**Критерии оценивания методов и технологии обучения**				
	Чек- лист для практического занятия				

Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ/ оценочного интервью	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; способен к непрерывному самообразованию и развитию; знает психологические проблемы. 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%)	Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; способен к непрерывному самообразованию и развитию; знает психологические проблемы. 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. Врач-интерн задания, указанные в силлабусе, освоил не в полном обьеме ответы неполные; регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы) знает не в полном обьеме; не может проводить экспертизу трудоспособности и определять показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; не ориентируется в профилактике экстренных ситуаций по данной теме и оказании помощи при них; не стрмится к непрерывному самообразованию и развитию.
	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 клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение клинической ситуации, оказание помощи при критических-экстренных ситуациях	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации. Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал

		научные достижения необходимых дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации; допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.
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
Чек-лист для СРО/СРОП		
Чек-лист анализа научных статей		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
анализ научных статей	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в анализе научных статей, показывая при этом разностороннее глубокое занание:

		- понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследовании; - может использовать выводы и рекомендаций работы проведенной в статье (на основе приказов и КП); - проявил интерес ведущим ученым с литературы статьи, так же имеет интерес к структуре и требованиям статьи.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Участвовал в анализе научных статей: - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследовании; - может использовать выводы и рекомендаций проведенной в статье работы (на основе приказов и КП); - познал ведущих ученых с литературы статьи, имеет интерес к структуре и требованиям статьи. Допустил незначительные неточности.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Участвовал в анализе научных статей: - актуальность, цель статьи понимает в общих чертах; - не все современные методы и оснащения примененных с исследовании понимает; - не в полном обьеме понимает выводы и рекомендаций проведенной в статье работы; - ведущие ученые с литературы статьи, не интересуют, так же как структура и требования к статьям. В выступлениях есть принципиальные упущения.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не принимал участие в анализе научных статей, не может отвечать на вопросы преподавателя. Допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал научную терминологию.
Чек-лист подготовки тематических сообщений, презентаций		

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	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 непринципиальные 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 непринципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.

Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации документации (обратная связь – защита дневников).

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Амбулаторный прием пациентов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Участвовал в приеме амбулаторных пациентов. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя. Допущенные непринципиальные ошибки исправил сам.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Участвовал в приеме амбулаторных пациентов пассивно. Неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические протоколы на приеме. Несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник
	Неудовлетворительно	Очень редкое участие на амбулаторных приемах

	Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	пациентов. Неумение заполнение медицинской документации/нежелание. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников,. дневник не подписан

Чек-лист для оценивания проектной работы			
Промежуточная оценка проектной работы			
№	**Критерий**	**Описание**	**Баллы**
1	Определение проблемной ситуациии актуальности исследования	Проблемы сформулированы и обоснованы. Актуальность темы исследования аргументирована.	15-20
		Проблемы частично сформулированы, не обоснованы. Актуальность темы исследования частично аргументирована.	10-14
		Проблемы не сформулированы или поверхностно сформулированы. Актуальность темы не отражена	5-9
2	Постановка цели проекта и определение задач для ее достижения	Цель сформулирована ясно и кратко. Задачи исследования полностью соответствуют цели.	0-4
		Цель сформулирована, но слишком подробно описана. Задачи исследования соответствуют цели.	15-20
		Цель сформулирована расплывчато. Задачи исследования частично соответствуют цели.	10-14
		Цель сформулирована расплывчато или не сформулирована. Задачи исследования не соответствуют цели.	5-9
3	Подбор и использование литературы	Указаны наиболее актуальные публикации/исследования, размещенные в полнотекстовых базах данных, в авторитетных изданиях. Ссылки указаны в тексте последовательно с номерами.	15-20
		Указаны публикации/исследования, размещенные в полнотекстовых базах данных из ограниченного числа источников. Ссылки в тексте указаны последовательно с номерами.	10-14
		Указаны однотипные публикации/исследования, размещенные в открытом доступе в интернете. Практически не используются полнотекстовые базы данных, авторитетные издания. Большая часть источников не относится к теме проекта. Ссылки в тексте не указаны.	5-9
		Практически не используются полнотекстовые базы данных, авторитетные издания. Большая часть источников не относится к теме проекта. Ссылки в тексте не указаны.	0-4
		Указаны наиболее актуальные публикации/исследования, размещенные в полнотекстовых базах данных, в авторитетных изданиях. Ссылки указаны в тексте последовательно с номерами.	15-20
4	Творческий подход к проблеме, личное	При решении проблем, соответстующих промежуточным результатам, наблюдается коллективный творческий взгляд, равномерное распределение функций и слаженность в работе	15-20

	участие		
		В соответствии промежуточным результатам наблюдается равномерное распределение функций и слаженность в работе	10-14
		В соответствии промежуточным результатам наблюдается неравномерное распределение функций и отсутствие слаженности в работе	5-9
		В соответствии промежуточным результатам наблюдается неравномерное участие в аботе, функций и отсутствует коллективность	0-4
Итоговая оценка проектной работы			
1	Глубина раскрытия темы проекта	Тема проекта раскрыта полностью, при защите продемонстрированы глубокие знания, выходящие за рамки изучаемой программы. Описаны методы исследования, обоснованы пути достижения целей. Используются научные термины, наблюдается свободное оперирование ими. Используются современные методы исследований.	15-20
		Тема проекта раскрыта, при защите продемонстрированы остаточные знания в рамках изучаемой программы. Описаны методы исследования, обоснованы пути достижения целей. Недостаточно используются научные термины. Текст изложен в логической последовательности.	10-14
		Тема проекта раскрыта частично. Описание проекта не полное. Не используются научные термины. Текст изложен хаотично.	5-9
		Тема проекта не раскрыта. Описание проекта не полное. Не используются научные термины. Текст изложен хаотично.	0-4
2	Объективность и достоверность полученных результатов, их практическая значимость	Результаты полностью отражают исследования, объективны, достоверны. Приводятся таблицы, рисунки, формулы. Указана применимость результатов исследований, целевые потребители результатов.	15-20
		Результаты полностью отражают исследования, объективны, достоверны. Приводятся таблицы, рисунки, формулы. Не указаны применимость результатов исследований, целевые потребители результатов	10-14
		Результаты частично отражают исследования, объективны, достоверны. Таблицы, рисунки, формулы приведены в недостаточном количестве.	5-9
		Результаты не отражают исследования, не объективны, не достоверны. Не приводятся или недостаточно приводятся таблицы, рисунки, формулы.	0-4
3	Формулировка выводов	Выводы сформулированы верно, аргументированы и полностью отражают результаты исследований.	15-20
		Выводы сформулированы верно, аргументированы, но частично отражают результаты исследований.	10-14
		Выводы сформулированы не полно, не достаточно аргументированы и частично отражают результаты	5-9

		исследований.	
		Выводы сформулированы не верно, не аргументированы и частично отражают или не отражают результаты исследований.	0-4
4	Достижение цели проекта и решение поставленных задач	Цель проекта достигнута. Все поставленные задачи решены полностью.	15-20
		Цель проекта в целом достигнута. Поставленные задачи решены не полностью.	10-14
		Цель проекта достигнута частично. Не все поставленные задачи решены.	5-9
		Цель проекта не достигнута. Поставленные задачи решены частично или не решены.	0-4
5	Соответствие оформления проекта предъявляемым требованиям и защита проекта	В проекте отражены и раскрыты все разделы. Текст изложен в логической последовательности, лаконично, грамотно. Соблюдаются технические требования к оформлению проекта. Презентация наглядна. При защите докладчик демонстрирует профессиональную осведомленность и артистизм.	15-20
		В проекте отражены и раскрыты все разделы. Текст изложен в логической последовательности. Имеются незначительные грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта соблюдены не полностью. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик демонстрирует профессиональную осведомленность и артистизм.	10-14
		В проекте отражены все разделы. Логическая последовательность изложения материала не всегда соблюдается. Имеются грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта не соблюдены. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик не демонстрирует глубокое знание темы, скован.	5-9
		В проекте отражены не все разделы. Логическая последовательность изложения материала не соблюдается. Имеются грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта не соблюдены. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик не демонстрирует глубокое знание темы, затрудняется при ответах на вопросы, скован.	0-4

Промежуточная аттестация

Рубежный контроль-тестирование КТИЦ

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%)	70 – 89 % правильных ответов

	C+ (2,33; 70 - 74%)	
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	50 – 69 % правильных ответов
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Менее 50 % правильных ответов
	Чек-лист билетов устного экзамена	
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ Решение ситуационных задач	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; Активно отвечал, 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%)	Интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя; Активно отвечал, 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%)	Интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала; При ответе допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке:	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не умеет

	FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми ошибками; Нет ответа, отвечая на дополнительные вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не ориентируется в научной терминологии
Прием практических навыков	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Выполнил правильно в полном обьеме практический навык, знает нужную аппаратуры, соблюдал алгоритм выполнения навыка, сделал клинические выводы, 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 в полном обьеме практический навык, знает нужную аппаратуры, соблюдал алгоритм выполнения навыка, сделал клинические выводы, представил полный отчет по практической работе, допустил 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 не в полном обьеме практический навык, слабо знает нужную аппаратуры, некоторые этапы алгоритма не соблюдал, не в полном обьеме сделал клинические выводы и отчет по практической работе.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	При выполнении практического навыка допустил много значительных ошибок, слабо знает нужную аппаратуры, алгоритм не соблюдал, не смог сделать клинические выводы и отчет по практической работе.

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	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
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)	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/** «Aknurpress» 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:* 1. www.doctor.ru 2. www.meduniver.ru 3. www.med-edu.ru 4. www.medi.ru 5. www.medline.ru 6. www.medmatrix.ru
Электронные учебники	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.
Журналы (электронные журналы)	-
Литература	**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

12.	Политика дисциплины
Обучающиеся должен:	

1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
2) соблюдать субординацию;
3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям;
4) не курить в академии;
5) соблюдать чистоту на кафедре;
6) не портить мебель в учебных аудиториях;
7) бережно относиться к учебникам;
8) соблюдать внешний видстудента медицинского ВУЗа;
9) соблюдать правила техники безопасности;
10) во время эпидемии группа носить маски;
11) соблюдать тишину, порядок во время перерывов.

При невыполнении требований к обучающимся применяются штрафные меры:

1) при несвоевременной сдаче СРО без уважительной причины (позже указанной недели) СРО не принимается;
2) при однократном нарушении политики дисциплины обучающемуся делается предупреждение;
3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении обучающегося передается в деканат факультета.

13.	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии**
13.1	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося
13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка. 1. Обучающися, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине. 2. 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%). Промежуточной аттестации – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСКЭ и тестирование.

14.	**Утверждение и пересмотр**		
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 10 от«29» 05 2023г.	Заведующей кафедрой д.м.н., профессор Досыбаевой Г.Н.	**Подпись**
Дата утверждения на КОП	Протокол № 11 от« 5 » 06 2023 г	Председатель КОП: д.м.н., профессор Садыкова А.Ш.	**Подпись**
Дата пересмотра	Протокол № ___ от«_____»_____20__ г.	Заведующей кафедрой д.м.н., профессор Досыбаевой Г.Н.	**Подпись**
Дата пересмотра на КОП	Протокол № ___ от«_____»_____20__ г	Председатель КОП: д.м.н., профессор Садыкова А.Ш.	**Подпись**