



СТРУКТУРА МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Название дисциплины: «Введение в профессию»

Код дисциплины: МК 1204

Название ОП: «6В10102 - Педиатрия»

Объем учебных часов/кредитов: 90 часов /3 кредит

Курс и семестр изучения: 1 курс, II семестр

Самостоятельная работа:

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 2 из 42

Методическое указания для самостоятельной работы обучающихся разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины «Введение в профессию» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 11 от «26» 06 2023 г

Зав.кафедрой, профессор  Бектенова Г.Е

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 3 из 42	

№1

1. **Тема:** Отечественная педиатрия.
2. **Цель:** иметь базовые знания об отечественной педиатрии и её развитии.
3. **Задания:**
 1. Общие понятия о педиатрии.
 2. История отечественной педиатрии.
 3. Развитие отечественной педиатрии.
 4. Примеры профессионального героизма среди педиатров.
 5. Современная педиатрия.
4. **Форма выполнения:** подготовка презентации.
5. **Критерии выполнения: СРО:** смотрите приложения №1, 2.
6. **Срок сдачи:** 1-я неделя.
7. **Литература:**

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.
2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе:, оқу құралы.-Қарағанды, 2020.- 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>
2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.
Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>
3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Что такое педиатрия?
2. Какие основные задачи педиатрии?
3. Какие направления есть в педиатрии?
4. Как развивалась отечественная педиатрия?

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 4 из 42	

5. Каких отечественных педиатров вы знаете?

№2

1. Тема: Основные правила общения с больным ребенком и его родителями.

2. Цель: знать об этике и деонтологии в педиатрической практике.

3. Задания:

1. Этика и деонтология в педиатрии.

2. Основные правила общения и поведения при работе с детьми и их родителями.

3. Трудные вопросы медицинской этики.

4. Понятие о врачебной тайне.

4. Форма выполнения: подготовка презентации.

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложения №1, 2.

6. Срок сдачи: 2-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе:, оқу құралы.-Қарағанды, 2020.- 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Что такое этика и деонтология в педиатрии?

2. Какие есть основные правила общения и поведения в педиатрии?

3. Что такое врачебная тайна?

4. Трудные вопросы медицинской этики.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 5 из 42	

5. Конфликтные ситуации в педиатрии, и как их решать.

№3

1. Тема: Особенности ухода за детьми грудного возраста.

2. Цель: знать об особенностях ухода за детьми грудного возраста и новорожденных.

3. Задания:

1. Купание новорожденного.
2. Комфортные условия комнаты для новорожденных и грудных детей.
3. Уход за волосами и ногтями грудных детей.

4. Форма выполнения: подготовка презентации.

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложения №1, 2.

6. Срок сдачи: 3-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе: оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.

<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Какие правила должны быть соблюдены при купании новорожденного и грудного ребенка?
2. Какими должны быть температура и влажность комнаты?
3. Назовите комфортные условия для здорового развития.
4. Как правильно ухаживать за волосами и ногтями?

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 6 из 42	

№4

1. Тема: Периоды детского возраста.

2. Цель: знать о периодах детского возраста, так же их характеристики.

3. Задания:

1. Периоды созревания ребенка от момента оплодотворения.
2. Фазы каждого периода.
3. Характеристика каждого периода, их фаз.
4. Часто встречающиеся патологии в определенной фазе.

4. Форма выполнения: подготовка презентации.

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложения №1, 2.

6. Срок сдачи: 4-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе: оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.

<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Какие основные периоды детского возраста вы знаете?
2. Опишите их характеристику и функциональные особенности организма.
3. Что такое ретардация, акселерация и децелерация?
4. Назовите теории, объясняющие причины акселерации.
5. Какие патологии могут возникнуть в каждом периоде?

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 7 из 42	

№5

1. Тема: Физическое развитие детей.

2. Цель:приобретение знаний о физическом развитии детей, физиологических особенностях при разных возрастах.

3. Задания:

1. Физическое развитие детей.
2. Физиологические особенности детей разного возраста.
3. Метод ориентировочных расчетов.
4. Формулы для расчета средних величин.
5. Параметрический способ. Непараметрический способ по центильным таблицам.

4. Форма выполнения: подготовка презентации.

5. Критерии выполнения СРО:смотрите приложения №1, 2.

6. Срок сдачи:5-янеделя.

7. Литература:

Основная:

1.Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника,құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2.Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1.Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1.Мамандыққа кіріспе:,оқу құралы.-Қарағанды, 2020.- 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>

2.Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігермамандығынакіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3.Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Что такое физическое развитие детей?
2. Какие есть параметры физического развития?

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 8 из 42	

3. Назовите физиологические особенности каждого возраста.
4. Что такое метод ориентировочных расчетов?
5. Какие формулы для расчета средних величин вы знаете?
6. Что такое параметрический и непараметрический способы?

№6

1. Тема: Физическое развитие ребенка раннего возраста по программе ИВБДВ.

2. Цель: ознакомить студента со стратегией ИВБДВ.

3. Задания:

1. Понятие о стратегии ИВБДВ.
2. Основные цели стратегии ИВБДВ?
3. Оценка состояния ребенка по стратегии ИВБДВ.
4. Определение неотложных и приоритетных признаков.

4. Форма выполнения: подготовка презентации.

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложения №1, 2.

6. Срок сдачи: 6-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе; оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.

<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 9 из 42	

1. Что такое стратегия ИВБДВ?
2. Когда была принята эта стратегия?
3. С какого года мы используем эту стратегию в Казахстане?
4. Какие основные цели стратегии ИВБДВ?
5. Как оценивать состояние ребенка по ИВБДВ?
6. Назовите опасные и приоритетные признаки.

№7

1. Тема: Рубежный контроль -1.

2. Цель: повторить и закрепить пройденный материал.

3. Задания:

1. Общие понятия о педиатрии.
 2. История отечественной педиатрии.
 3. Развитие отечественной педиатрии.
 4. Примеры профессионального героизма среди педиатров.
 5. Современная педиатрия.
 6. Моральные и нравственные аспекты профессиональной деятельности педиатра.
 7. Профессионально важные качества педиатра и профессиональное поведение.
 8. Этика и деонтология в педиатрии.
 9. Основные правила общения и поведения при работе с детьми и их родителями.
 10. Трудные вопросы медицинской этики.
 11. Понятие о врачебной тайне.
 12. Проблемы профилактической педиатрии.
 13. Периоды созревания ребенка от момента оплодотворения.
 14. Фазы каждого периода.
 15. Характеристика каждого периода, их фаз.
 16. Часто встречающиеся патологии в определенной фазе.
 17. Рациональное питание детей.
 18. Вскармливание детей первого года жизни.
 19. Методы и способы расчета питания по возрасту.
 20. Естественное, искусственное и смешанное вскармливания.
 21. Понятие о прикорме и докорме.
 22. Понятие о лечебных смесях.
 23. Составы лечебных смесей.
 24. Специализированные смеси.
 25. Производители смесей.
- 4. Форма выполнения:** тестирование, устный опрос.

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- 	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 10 из 42	

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложение № 3

6. Срок сдачи: 7-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе: оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Что такое педиатрия?
2. Какие основные задачи педиатрии?
3. Какие направления есть в педиатрии?
4. Как развивалась отечественная педиатрия?
5. Каких отечественных педиатров вы знаете?
6. Каким должен быть педиатр?
7. Какими моральными принципами должен обладать педиатр?
8. Какими нравственными принципами должен обладать педиатр?
9. Назовите профессионально важные качества педиатра?
10. Каким должно быть профессиональное поведение педиатра?
11. Какие есть главные аспекты в профессиональной деятельности педиатра?
12. Что такое этика и деонтология в педиатрии?
13. Какие есть основные правила общения и поведения в педиатрии?
14. Что такое врачебная тайна?

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 11 из 42	

15. Трудные вопросы медицинской этики.
16. Конфликтные ситуации в педиатрии, и как их решать.
17. Назовите основные проблемы профилактической педиатрии.
18. Какие основные периоды детского возраста вы знаете?
19. Опишите их характеристику и функциональные особенности организма.
20. Что такое ретардация, акселерация и децелерация?
21. Назовите теории, объясняющие причины акселерации.
22. Какие патологии могут возникнуть в каждом периоде?
23. Что такое рациональное питание?
24. Какие есть методы и способы расчета питания по возрасту?
25. Назовите формулы расчета питания у детей.
26. Какой суточный калораж у детей?
27. Что такое естественное, искусственное и смешанное вскармливания?
28. Что такое прикорм и докорм?
29. Что такое лечебная смесь?
30. Когда мы используем лечебные смеси?
31. Из чего состоят лечебные смеси?
32. Какая есть классификация лечебных смесей?
33. Каких производителей смесей вы знаете?

Тестовые задания:

1-вариант

1. Дата основания Национального научного центра материнства и детства:

- A. 2015
- B. 2011
- C. 2008
- D. 2010
- E. 2013

2. Выдающийся отечественный педиатр и общественный деятель, первый в России детский кардиолог, отоларинголог, патологоанатом, проектант детских больниц:

- A. К.А.Раухфус
- B. В.М.Флоринский
- C. Н.И.Быстров

D. М.С.Маслов

E. Н.П.Гундобин

3. Выдающийся педиатр, Герой социалистического труда, академик АМН СССР и член-корр. АН СССР, основатель и редактор журнала «Педиатрия»:

A. Г.Н. Сперанский

B. Н.Ф. Филатов

C. А.В.Мазурин

D. В.И.Молчанов

E. Ю.Ф.Домбровская

4. Выдающийся русский педиатр — «отец русской клинической педиатрии», автор монографий «Семиотика и диагностика детских болезней» и «Клинические лекции», впервые в России

применивший
противодифтерийную сыворотку:

- A. Н.Ф. Филатов
- B. Н.А.Тольский
- C. В.И.Молчанов
- D. А.А.Кисель
- E. Г.Н.Сперанский

5. Выдающийся ученый,
профессор, академик АМН СССР,
лауреат Ленинской премии,
главный педиатр Ленинграда в
годы блокады во время ВОВ, один
из основоположников детской
гематологии и эндокринологии,
автор книги «Пропедевтика
детских болезней»:

- A. А.Ф.Тур
- B. Г.Н.Сперанский
- C. А.В.Воловик
- D. М.Г.Данилевич
- E. М.С.Маслов

6. Первый в России профессор-
педиатр, организатор общества
детских врачей, заведующий
клиникой детских болезней МХА:

- A. Н.И. Быстров
- B. М.С. Маслов
- C. В.М.Флоринский
- D. Н.П.Гундобин
- E. А.Н.Шкарин

7. Первый русский ученый педиатр,
автор первого руководства по
педиатрии «Педиятрика»:

- A. С.Ф.Хотовицкий
- B. М.К.Флоринский
- C. К.А.Раухфус
- D. А.Ф.Тур

Е. И.И.Радецкий

8. Руководитель кафедры и
клиники детских болезней ВМА и
кафедры факультетской педиатрии
в Ленинградском педиатрическом
медицинском институте,
профессор, академик АМН СССР,
основатель изучения конституции
организма:

- A. М.С. Маслов
- B. Г.Н.Сперанский
- C. Н.П.Гундобин
- D. А.Ф.Тур
- E. А.Н.Шкарин

9. Основоположник отечественной
педиатрии:

- A. Н.М. Максимович-Амбодик
- B. Г.И.Сокольский
- C. С.Г.Зыбелин
- D. Н.А.Тольский
- E. Н.П.Гундобин

10. Основоположник русской
научной педиатрии, заведующий
кафедрой детских болезней ВМА,
автор книги «Особенности детского
возраста» изданной в 1906 году:

- A. Н.П. Гундобин
- B. А.Н.Шкарин
- C. Н.А.Тольский
- D. Н.И. Быстров
- E. М.С. Маслов

11. Функциями морали являются:

- A. оценочная
- B. познавательно-
воспитательная
- C. регулятивная
- D. все вышеперечисленные

- Е. достижением блага для индивидуума
12. Совесть - это:
- А. психоэмоциональная реакция человека, вызванная самооценкой своего поведения действий через призму добра и зла
 - В. невроз
 - С. действия, соответствующие желанию
 - Д. все вышеперечисленное
 - Е. совокупность принципов и способов человеческих взаимоотношений
13. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:
- А. уникальностью и неповторимостью личности
 - В. психической и физической полноценностью
 - С. финансовой состоятельностью
 - Д. достижением блага для индивидуума
 - Е. действия, соответствующие желанию
14. Инженерная (техническая) модель отношений «врач-больной» предполагает следующую систему отношений:
- А. отношение между врачом и больным строятся на профессиональной основе без учета личностного фактора
 - В. врач и больной выступают в общении как равноправные партнеры
 - С. отношение между врачом и больным напоминают отеческое отношение родителя к ребенку
 - Д. отношения определяются юридическими документами
 - Е. отношения определяют экономические интересы
15. В основе коллегиальной модели отношений «врач-больной» лежат следующие моральные требования:
- А. врач и больной выступают в общении как равноправные партнеры
 - В. отношение между врачом и больным напоминают отеческое отношение родителя к ребенку
 - С. отношение между врачом и больным строятся на профессиональной основе без учета личностного фактора
 - Д. отношения определяют экономические интересы
 - Е. отношения определяются юридическими документами
16. В основе контрактной модели отношений «врач-больной» лежат следующие моральные требования:
- А. в процессе общения между врачом и больным заключается договор,

- невыполнение которого освобождает любого от своих обязательств
- В. врач и больной выступают в общении как равноправные партнеры
- С. отношение между врачом и больным строятся на профессиональной основе без учета личностного фактора
- Д. отношения определяются нравственными законами
- Е. отношения определяются юридическими документами
17. Принцип справедливости в здравоохранении означает:
- А. каждый гражданин обеспечивается гарантированными видами и качеством медицинской помощи, достаточными для восстановления здоровья и соответствующими современной медицинской практике
- В. лечить тех, кто способен оплатить медицинские услуги
- С. медицинская помощь оказывается дифференцированно, зависит от социального положения человека
- Д. все вышеперечисленное
- Е. социальное доверие к профессии врача
18. При работе с больными, инфицированными ВИЧ, необходимо:
- А. соблюдение всего вышеуказанного
- В. соблюдение конфиденциальности
- С. информированное согласие
- Д. соблюдение прав личности
- Е. социальное доверие к профессии врача
19. Главной целью профессиональной деятельности врача является:
- А. спасение и сохранение жизни человека
- В. социальное доверие к профессии врача
- С. уважение коллег
- Д. материальная выгода
- Е. информированное согласие
20. Мораль поддерживается в обществе:
- А. дискуссиями по моральным проблемам
- В. путем экономического стимулирования
- С. законом
- Д. политическим решением
- Е. уважением коллег
- 2-вариант**
1. Понятие «биоэтика» сформулировал:
- А. Поттер
- В. Гиппократ
- С. Парацельс

- D. Пинель
E. Кант
2. Биомедицинская этика – это:
- A. интегральная область знания, включающая науку и социальную практику, ценностные ориентации культуры по отношению к жизни и смерти человека, в которой перекрещиваются интересы медицины, философии, биологии, теологии, юридических наук
- B. разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-нравственных правил оказания медицинской помощи
- C. часть медицины, которая занимается проблемами должного поведения медика при непосредственном выполнении им своих профессиональных обязанностей
- D. все вышеперечисленное
- E. понятие нравственного сознания, с помощью которого характеризуются типичные черты морального поведения людей
3. Медицинская этика – это:
- A. разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-нравственных правил и принципов оказания медицинской помощи и регулирующая отношения между всеми участниками лечебного процесса
- B. понятие нравственного сознания, с помощью которого характеризуются типичные черты морального поведения людей
- C. часть медицины, которая занимается проблемами должного на уровне «врач-пациент»
- D. все вышеперечисленное
- E. разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-нравственных правил оказания медицинской помощи
4. В гиппократовской модели отношений «врач-больной» основным является принцип:
- A. не навреди
B. не убей
C. соблюдай права пациента
D. врачебная тайна
E. не лжесвидетельствуй
5. В этике Парацельса основным для врачебной этики является принцип:
- A. делай добро
B. не укради
C. не лжесвидетельствуй
D. информированное согласие
E. соблюдай права пациента
6. Для деонтологической модели отношений в медицине основным является принцип:
- A. исполняй долг
B. храни врачебную тайну
C. помоги коллеге

- D. профессиональная независимость
- E. соблюдай права пациента
7. В медицинской практике принцип автономии личности пациента сводится к следующим аспектам:
- A. уважение личности пациента, возможность самостоятельного выбора пациентом решения из альтернативных вариантов
 - B. главным и единственным человеком, принимающим решения, является врач
 - C. право принимать решения предоставляется родственникам
 - D. могут быть разумные компромиссы
 - E. защиту интересов врача коллективом больницы при любой ситуации
8. Принцип врачебной солидарности предполагает:
- A. консультативную помощь и профессиональное сотрудничество врачей-специалистов в лечебном процессе
 - B. защиту интересов врача коллективом больницы при любой ситуации
 - C. корпоративность
 - D. согласование вопросов обследования и лечения с родственниками больного
 - E. главным и единственным человеком, принимающим решения, является врач
9. Составными компонентами информированного согласия являются:
- A. предоставление объективной информации, возможность выбора при альтернативных предложениях
 - B. информация об извлечении финансовой выгоды
 - C. информация о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском
 - D. согласование вопросов обследования и лечения с родственниками больного
 - E. защиту интересов врача коллективом больницы при любой ситуации
10. Этические комитеты – это:
- A. организации по выработке документов биомедицинской этики и защиты прав человека при его участии в медико-биологических исследованиях
 - B. профессиональные медицинские учреждения
 - C. профессиональные объединения для защиты медицинских работников от профессиональных рисков
 - D. профсоюз медработников
 - E. средний медперсонал
11. Период старшего школьного возраста характеризуется выраженной пересъройкой следующей системы:
- A. эндокринной
 - B. нервной

- С. мочевыделительной
D. сердечнососудистой
E. ЖКТ
12. Плод считается жизнеспособным, начиная с возраста:
A. 22-е недели
B. 20-ть недель
C. 26-и недель
D. 28-и недель
E. 34-х недель
13. Эмбриональный этап внутриутробного периода детства длится до (день):
A. 75
B. 10
C. 32
D. 120
E. 250
14. Дошкольный период детства длится:
A. от 3 лет до 7 лет
B. от 1 года до 3 лет
C. от 1 года до 5 лет
D. от 5 лет до 7 лет
E. от 1 года до 12 лет
15. Фетальный этап внутриутробного периода детства длится:
A. с 12 по 40 неделю
B. с 10 по 18 неделю
C. с 24 по 40 неделю
D. с 12 по 22 неделю
E. с 12 по 28 неделю
16. Период новорожденности продолжается (дней):
A. 28
B. 12
C. 21
D. 65
E. 120
17. Здоровым новорожденным не свойственен:
A. алкалоз
B. ацидоз
C. транзиторный дефицит факторов свёртывания крови
D. синдром обезвоживания
E. синдром нейроэндокринной недостаточности
18. Светобоязнь относится к физиологическим особенностям органа зрения в течении:
A. первых 3 недель
B. 3 месяцев
C. 1 года жизни
D. до 3 лет
E. до 7 лет
19. Ребенок хорошо держит голову в возрасте (месяцы):
A. 3
B. 1
C. 6
D. 8
E. 12
20. Оценка состояния здоровья новорожденного при рождении проводится по:
A. шкала Апгар
B. шкала Сильвермана
C. шкала Довнеса
D. шкала Шалкова



Е. шкала Маслова

3-вариант

1. В- лактоза женского молока способствует росту в кишечнике:

- А. бифидофлоры
- В. лактофлоры
- А. Coli
- С. клебсиеллы
- Д. клостридий

2. При естественном вскармливании содержание материнского молока в суточном рационе должно составлять не менее:

- А. 80 %
- В. 10 %
- С. 20 %
- Д. 50 %
- Е. 100 %

3. В литре женского молока содержится углеводов в среднем (г):

- А. 74,5
- В. 68,5
- С. 70,5
- Д. 79,5
- Е. 89,5

4. Энергетическая ценность молозива достигает в 100 мл:

- А. 150 ккал
- В. 70 ккал
- С. 100 ккал
- Д. 200 ккал
- Е. 250 ккал

5. Потребность в белке при естественном вскармливании до

введения прикорма составляет (в сутки г/кг):

- А. 2,0-2,5
- В. 1,0-1,5
- С. 3,0-3,5
- Д. 4,0-4,5
- Е. 5,0-5,5

6. Суточная потребность в килокалориях на кг массы тела в сутки во вторую четверть года жизни при естественном вскармливании составляет:

- А. 115-120
- В. 100-110
- С. 110-115
- Д. 120-125
- Е. 130-135

7. Потребность в белке (г/кг) в сутки у детей в возрасте от 12 до 15 лет составляет:

- А. 2,0-2,5
- В. 1,0-1,5
- С. 3,0-3,5
- Д. 4,0-4,5
- Е. 5,0-5,5

8. В литре женского молока содержится жира в среднем(г):

- А. 39,0
- В. 30,0
- С. 45,0
- Д. 49,0
- Е. 59,0

9. Переходное молоко выделяется со дня лактации:

- А. 4-го
- В. 2-го



- С. 3-го
D. 6-го
E. 7-го
10. Второй прикорм при естественном вскармливании назначается в возрасте:
A. 6 месяцев
B. 4 месяцев
C. 4,5 месяца
D. 5 месяцев
E. 7 месяцев
11. При искусственном вскармливании неадаптированными смесями первый прикорм вводится в возрасте (мес.):
A. 4,0
B. 3,0
C. 3,5
D. 4,5
E. 5,0
12. При естественном вскармливании первый прикорм вводится в возрасте:
A. 6 мес.
B. 2 мес.
C. 3 мес.
D. 3,5 мес.
E. 5 мес.
13. При естественном вскармливании мясо вводится в виде прикорма в возрасте (месяцев):
A. 7
B. 5
C. 5,5
D. 6,0
E. 6,5
14. Мясо в виде фрикаделек можно давать ребенку при достижении им возраста (месяцы):
A. 10
B. 7
C. 8
D. 9
E. 12
15. Для питания детей второго года жизни нельзя использовать с общего стола:
A. жареное мясо кусочками
B. каши
C. пудинги
D. гарниры
E. котлеты
16. Большинство детей начинают кормить 5-ть раз в сутки с возраста (мес.):
A. 5-6
B. 1
C. 3
D. 8-9
E. 12
17. Абсолютным противопоказанием к кормлению грудью со стороны матери не является:
A. мастит
B. острое психическое заболевание
C. почечная недостаточность
D. сердечно-сосудистая недостаточность
E. диффузный токсический зоб

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2		044-68/22
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ		Страница 20 из 42

18. Из пищевого рациона кормящей матери исключается:

- A. крепкий кофе
- B. молоко
- C. творог
- D. сыр
- E. растительное масло

19. Для питания детей раннего возраста не применяется:

- A. шоколад
- B. растительное масло
- C. пудинги

D. сметана

E. гарниры

20. Адаптированные молочные смеси вместо цельного коровьего молока предпочтительнее давать детям до:

- A. до 3 лет
- B. до года
- C. новорожденным
- D. после 3-месяцев
- E. после года

№8

1. Тема: Нервно-психическое развитие детей.

2. Цель: знать особенности нервно-психического развития детей.

3. Задания:

1. Антенатальный период развития нервной системы. Факторы, влияющие на развитие нервной системы в дородовом периоде.

2. Оценка зрелости нервной системы новорожденного ребенка. Рефлексы новорожденного ребенка. Сроки угасания безусловных рефлексов.

3. Критерии нервно-психического развития детей раннего возраста.

4. Показатели нервно-психического развития детей после года и старшего возраста.

5. Методы оценки нервно-психического развития детей.

6. Группы риска и развития.

4. Форма выполнения: подготовка презентации.

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложения №1, 2.

6. Срок сдачи: 8-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 21 из 42	

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе:, оқу құралы.-Қарағанды, 2020.- 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігермамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. В каком сроке начинается антенатальное развитие нервной системы?
2. Какие факторы влияют на развитие нервной системы в антенатальном и постнатальном периодах?
3. Какие рефлексы новорожденного вы знаете?
4. Когда начинают угасать безусловные рефлексы?
5. Назовите основные критерии нервно-психического развития детей раннего возраста.
6. Какие есть показатели нервно-психического развития детей после года и старшего возраста?
7. Какие есть группы риска и развития? Характеризуйте каждую группу.

№9

1. **Тема:** Питание ребенка.

2. **Цель:** знать особенности питания соответственно возрасту.

3. **Задания:**

1. Естественное, искусственное и смешанное вскармливания.
2. Понятие о прикорме и докорме.
3. Особенности питания детей от 1 года до 3-х лет, дошкольного и школьного возраста.
4. Методы и способы расчета питания по возрасту.
5. Особенности питания больного ребенка.

4. **Форма выполнения:** подготовка презентации.

5. **Критерии выполнения СРО:** смотрите приложения №1, 2.

6. **Срок сдачи:** 9-я неделя.

7. **Литература:**

Основная:

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 22 из 42	

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе; оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Что такое естественное, искусственное и смешанное вскармливания?
2. Что такое рациональное питание?
3. Что такое прикорм и докорм?
4. Назовите особенности питания детей от 1 года до 3-х лет, дошкольного и школьного возраста.
5. Какие есть методы и способы расчета питания по возрасту?
6. Назовите формулы расчета питания у детей.
7. Какой суточный калораж у детей?
8. Особенности питания больного ребенка.

№10

1. Тема: Лечебные смеси.

2. Цель: знать о видах смесей и их применения.

3. Задания:

1. Понятие о лечебных смесях.
2. Составы лечебных смесей.
3. Специализированные смеси.
4. Производители смесей.

4. Форма выполнения: подготовка презентации.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 23 из 42	

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложения №1, 2.

6. Срок сдачи: 10-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе: оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Что такое лечебная смесь?
2. Когда мы используем лечебные смеси?
3. Из чего состоят лечебные смеси?
4. Какая есть классификация лечебных смесей?
5. Каких производителей смесей вы знаете?

№11

1. Тема: Медицинская документация.

2. Цель: освоить навыки заполнения медицинских документации в педиатрии.

3. Задания:

1. Формы документации в педиатрии.
2. Поликлинические и стационарные документации.
3. Правила заполнения документов в педиатрии.

4. Форма выполнения: подготовка презентации.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 24 из 42	

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложения №1, 2.

6. Срок сдачи: 11-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе: оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Какие формы документов есть в педиатрии?
2. Назовите поликлинические и стационарные документации.
3. Расскажите о правилах их заполнения.

№12

1. Тема: Лабораторные и инструментальные методы исследования в педиатрии.

2. Цель: знать основные методы исследования в педиатрии.

3. Задания:

1. Актуальность применения инструментальных методов исследования.
2. Виды лабораторных и инструментальных методов исследования.
3. Значимость их в дифференциальной диагностике.
4. Современные методы исследования в педиатрии.

4. Форма выполнения: подготовка презентации.

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложения №1, 2.

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 25 из 42	

6. Срок сдачи: 12-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе; оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.

<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Какие виды лабораторных исследований в педиатрии вы знаете?
2. Какие виды инструментальных исследований в педиатрии вы знаете?
3. Какова их значимость в дифференциальной диагностике?
4. Расскажите об актуальности применения инструментальных методов исследования.
5. Какие есть современные методы исследования в педиатрии?
6. Расскажите о преимуществах каждого определенного метода.

№13

1. Тема: Лекарственные средства, применяемые в педиатрии.

2. Цель: приобретение знаний о лекарственных средствах в педиатрической практике.

3. Задания:

1. Основные группы лекарственных препаратов, используемых в педиатрии.

2. Способы введения лекарственных средств.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 26 из 42	

3. Правила введения лекарственных средств.
4. Особенности дозирования лекарственных средств у детей.
- 4. Форма выполнения:** подготовка презентации.
- 5. Критерии выполнения СРО:** смотрите приложения №1, 2.
- 6. Срок сдачи:** 13-я неделя.
- 7. Литература:**

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.
2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе: оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>
2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.
Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>
3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Какие есть группы лекарственных препаратов в педиатрии?
2. Назовите способы их введения.
3. Назовите основные правила их введения.
4. Какие особенности дозирования должны учитываться у детей?
5. Расскажите о взаимодействиях лекарственных средств.

№14

- 1. Тема:** Обзор новых направлений исследований в педиатрии.
- 2. Цель:** ознакомить студента с новыми направлениями в педиатрии.
- 3. Задания:**
 1. Новые направления в педиатрии.
 2. Их история и как они развиваются.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 27 из 42	

3. Актуальность новых направлений.

4. Форма выполнения: подготовка презентации.

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложения №1, 2.

6. Срок сдачи: 14-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе: оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Какие есть новые направления в педиатрии?
2. Расскажите об их развитии.
3. Кто основоположники этих направлений?
4. Какова актуальность новых направлений?

№15

1. Тема: Рубежный контроль- 2.

2. Цель: повторить и закрепить пройденный материал.

3. Задания:

1. Особенности питания детей от 1 года до 3-х лет, дошкольного и школьного возраста.
2. Особенности питания больного ребенка.
3. Диетотерапия.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 28 из 42	

4. Лечебные столы по Певзнеру.
5. Понятие о стратегии ИВБДВ.
6. Основные цели стратегии ИВБДВ?
7. Оценка состояния ребенка по стратегии ИВБДВ.
8. Определение неотложных и приоритетных признаков.
9. Физическое развитие детей.
 10. Физиологические особенности детей разного возраста.
 11. Метод ориентировочных расчетов.
 12. Формулы для расчета средних величин.
 13. Параметрический способ. Непараметрический способ по центильным таблицам.
14. Антенатальный период развития нервной системы. Факторы, влияющие на развитие нервной системы в дородовом периоде.
15. Оценка зрелости нервной системы новорожденного ребенка. Рефлексы новорожденного ребенка. Сроки угасания безусловных рефлексов.
16. Критерии нервно-психического развития детей раннего возраста.
17. Показатели нервно-психического развития детей после года и старшего возраста.
18. Методы оценки нервно-психического развития детей.
19. Группы риска и развития.
20. Устройство и структура детских лечебно-профилактических учреждений.
 21. Типы детских больниц.
 22. Организация работы детских лечебно-профилактических учреждений.
 23. Основные задачи и обязанности детских лечебно-профилактических учреждений.
 24. Цели и задачи ухода за больными детьми.
 25. Особенности организации ухода за больным ребенком.
 26. Особенности обеспечения физиологических потребностей пациента.
27. Обязанности врача, среднего и младшего медицинского персонала в лечении детей.
 28. Роль медицинского персонала в амбулаторном и стационарном лечении детей.
 29. Дезинфекции и стерилизации инструментов
 30. Формы документации в педиатрии.
 31. Поликлинические и стационарные документации.
 32. Правила заполнения документов в педиатрии.
 33. Основные группы лекарственных препаратов, используемых в педиатрии.
 34. Способы введения лекарственных средств.
 35. Правила введения лекарственных средств.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 29 из 42	

36. Особенности дозирования лекарственных средств у детей.

4. Форма выполнения: тестирование, устный опрос.

5. Критерии выполнения СРО: смотрите приложение №3.

6. Срок сдачи: 15-я неделя.

7. Литература:

Основная:

1. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері [Мәтін] : оқулық / М.А. Асимов [және т.б.]. - 2-ші бас. – Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 232 бет.

2. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] : учебник / М. А. Асимов, Г. О. Оразбакова . - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 244 с

Дополнительная:

1. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] : спр. - доп. - М. : Эксмо, 2015. - 832 с. - (Полный медицинский справочник)

Электронные ресурсы:

1. Мамандыққа кіріспе: оқу құралы. - Қарағанды, 2020. - 165 бет.
<https://aknurpress.kz/login>

2. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері». Оқулық, 2017/<https://aknurpress.kz/login>

3. Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

8. Контроль:

Вопросы:

1. Назовите особенности питания детей от 1 года до 3-х лет, дошкольного и школьного возраста.
2. Особенности питания больного ребенка.
3. Что такое диетотерапия?
4. Назовите лечебные столы по Певзнеру.
5. Что такое стратегия ИВБДВ?
6. Когда была принята эта стратегия?
7. С какого года мы используем эту стратегию в Казахстане?
8. Какие основные цели стратегии ИВБДВ?
9. Как оценивать состояние ребенка по ИВБДВ?
10. Назовите опасные и приоритетные признаки.
11. Что такое физическое развитие детей?
12. Какие есть параметры физического развития?

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 30 из 42	

13. Назовите физиологические особенности каждого возраста.
14. Что такое метод ориентировочных расчетов?
15. Какие формулы для расчета средних величин вы знаете?
16. Что такое параметрический и непараметрический способы?
17. В каком сроке начинается антенатальное развитие нервной системы?
18. Какие факторы влияют на развитие нервной системы в антенатальном и постнатальном периодах?
19. Какие рефлексы новорожденного вы знаете?
20. Когда начинают угасать безусловные рефлексы?
21. Назовите основные критерии нервно-психического развития детей раннего возраста.
22. Какие есть показатели нервно-психического развития детей после года и старшего возраста?
23. Какие есть группы риска и развития? Характеризуйте каждую группу.
24. Что относится к детским лечебно-профилактическим учреждениям?
25. Какая структура детских лечебно-профилактических учреждений?
26. Где оказывается профилактическая помощь?
27. Какие есть типы детских больниц по профилю?
28. Какие есть типы детских больниц по системе организации?
29. Какие есть типы детских больниц по объему деятельности?
30. Назовите основные задачи современной больницы.
31. Назовите основные обязанности детских лечебно-профилактических учреждений.
32. Какие основные цели ухода за больными детьми?
33. Какие основные задачи ухода за больными детьми?
34. Назовите особенности организации ухода за больным ребенком.
35. Назовите особенности обеспечения физиологических потребностей пациента.
36. Какие обязанности врача в лечении детей?
37. Какие обязанности среднего медицинского персонала в лечении детей?
38. Какие обязанности младшего медицинского персонала в лечении детей?
39. Какова роль медицинского персонала в амбулаторном и стационарном лечении детей?
40. Что такое дезинфекция?
41. Как проводится стерилизация инструментов?
42. Какие формы документов есть в педиатрии?
43. Назовите поликлинические и стационарные документации.
44. Расскажите о правилах их заполнения.
45. Какие есть группы лекарственных препаратов в педиатрии?
46. Назовите способы их введения.

47. Назовите основные правила их введения.

48. Какие особенности дозирования должны учитываться у детей?

49. Расскажите о взаимодействиях лекарственных средств.

Тестовые задания:

1-вариант

1. К общим признакам опасности относится:

- A. судороги у ребенка
- B. плач ребенка
- C. астмоидное дыхание
- D. высокая температура
- E. беспокойство ребенка

2. При оценке состояния детей с ОРИ в возрасте от 2 месяцев до 5 лет по ИВБДВ, нужно выяснить:

- A. может ли пить ребенок
- B. характер кашля
- C. антенатальный анамнез
- D. вид принимаемой пищи
- E. интранатальный анамнез

3. Наличие хронического заболевания в стадии компенсации у ребёнка позволяет отнести его к группе здоровья:

- A. III
- B. I
- C. II
- D. IV
- E. V

4. Укажите термин, отражающий избыток массы тела у детей раннего возраста:

- A. паратрофия
- B. эйтрофия
- C. гипосомия
- D. гиперсомия
- E. гипостатура

5. Уточните состояние у детей раннего возраста, характеризующееся снижением массы тела при нормальной длине:

- A. гипотрофия
- B. эйтрофия
- C. гипосомия
- D. гипоплазия
- E. гипостатура

6. Группы здоровья у детей:

- A. 5
- B. 2
- C. 3
- D. 4
- E. 6

7. Дети, здоровые, с нормальным развитием и нормальным уровнем функций относятся к группе здоровья:

- A. 1
- B. 2
- C. 3
- D. 4
- E. 5

8. Дети, здоровые, но имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженную сопротивляемость к острым и хроническим заболеваниям относятся к группе здоровья:

- A. 2
- B. 1



- C. 3
D. 4
E. 5
9. Дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии компенсации, с сохраненными функциональными возможностями организма относятся к группе здоровья:
A. 3
B. 1
C. 2
D. 4
E. 5
10. Дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации, со сниженными функциональными возможностями организма относятся к группе здоровья:
A. 4
B. 1
C. 2
D. 3
E. 5
11. Обхват головы за первый год жизни увеличивается в среднем:
A. на 10 см
B. на 3 см
C. на 5 см
D. на 15 см
E. на 20 см
12. Индекс Чулицкой на 1-м году жизни составляет:
A. 20-25 см
B. 5-10 см
C. 10-15 см
D. 15-20 см
E. 30-40 см
13. Ежемесячно прибавка массы тела в I полугодии в норме составляет (гр.):
A. 700 – 800
B. 300 – 400
C. 500 – 600
D. 150 – 200
E. 200 – 300
14. Прибавка массы тела во II полугодии ежемесячно составляет (гр.):
A. 400 – 500
B. 200 – 300
C. 600 – 700
D. 500 – 600
E. 700 – 800
15. За I квартал года рост ребенка увеличивается на:
A. 9 – 10 см
B. 13 – 14 см
C. 7 – 8 см
D. 10 – 11 см
E. 11 – 12 см
16. За II квартал года рост ребенка увеличивается на:
A. 7 – 8 см
B. 13 – 14 см
C. 9 – 10 см
D. 10 – 11 см
E. 11 – 12 см
17. Средняя длина тела ребенка в 5 лет(см):
A. 106
B. 110



- C. 90
D. 75
E. 65
18. Окружность головы измеряют по:
- A. надбровным дугам и затылочным буграм
B. переносице и теменным буграм
C. надбровным дугам и теменным буграм
D. затылочным и теменным буграм
E. переносице и затылочным буграм
19. В возрасте 1 года ребенок должен иметь:
- A. 8 зубов
B. 4 зуба
C. 2 зуба
D. 14 зубов
E. 6 зубов
20. Окружность головы в возрасте 1 года (см):
- A. 46
B. 38
C. 41-42
D. 40-41
E. 47-48
- 2-вариант**
1. Плод начинает дышать и сосать с возраста:
- A. 22-24 недель
B. 18-19 недель
C. 20-21 неделя
D. 26-28 недель
E. 29-30 недель
2. Спинной мозг новорожденного имеет длину (см):
- A. 14
B. 10
C. 12
D. 20
E. 25
3. К физиологическим особенностям зрения у новорожденных не относятся:
- A. птоз
B. светобоязнь
C. косоглазие
D. нистагм
E. отсутствие расширения зрачка при болевом раздражении
4. Орган вкуса дифференцируется полностью уже в возрасте:
- A. 4-х месяцев
B. 3-х месяцев
C. 5-и месяцев
D. 6-и месяцев
E. 7-и месяцев
5. Ребенок в возрасте 3-х месяцев:
- A. гулит
B. интересуется игрушками
C. фиксирует взор
D. играет игрушками
E. улыбается
6. В первые дни после рождения у здорового новорожденного:
- A. наблюдается мышечный гипертонус сгибателей

- В. не свисает голова
С. держится спина
D. наблюдаются упорядоченные движения руками
E. наблюдаются упорядоченные движения ногами
7. Ребенок хорошо ощущает слабые запахи начиная с возраста:
A. 8 месяцев
B. 3 месяца
C. 4 месяца
D. 10 месяцев
E. 12 месяцев
8. Дифференцировать болевые точки ребенок начинает с возраста:
A. 8 лет
B. 2 года
C. 3 года
D. 4 года
E. 5 лет
9. Ребенок в возрасте 3-х месяцев не:
A. сидит
B. следит за игрушками
C. узнаёт мать
D. держит голову
E. хватает предмет
10. У новорожденного ребенка не наблюдается рефлекса:
A. Ландау
B. сосательного
C. глотательного
D. хоботкового
E. поискового
11. Медицинское учреждение, в которое переводят ребенка после стационарного лечения по поводу ревматизма:
A. санаторий
B. диспансер
C. поликлиника
D. научный центр
E. консультативно-диагностический центр
12. В условиях поликлиники скрининговая диагностика дефицитных состояний у детей раннего возраста производится на основании:
A. регулярных осмотров
B. патронажа
C. анализа крови
D. анализа мочи
E. опроса
13. В функции детской поликлиники НЕ входит:
A. организация медицинской помощи в специализированных домах ребенка
B. патронаж детей до года
C. назначение амбулаторного лечения
D. ведение диспансерного учета
E. проведение вакцинации
14. Диспансерное наблюдение за детьми, перенёвшими генуинный идиопатический синдром, проводится:
A. до перевода ребёнка под наблюдение взрослой поликлиники
B. в течении года
C. в течении 5 лет
D. в течении 3 лет
E. до конца жизни

15. Обязательным документом в детской поликлинике является:

- A. карта индивидуального развития ребенка
- B. история болезни
- C. выписной эпикриз
- D. форма 063
- E. форма 086

16. Подразделением детской поликлиники не является:

- A. столовая для диетического питания детей
- B. прививочный кабинет
- C. дневной стационар
- D. кабинет ПОР
- E. лаборатория

17. Подразделением детской поликлиники не является:

- A. фтизиатрическое отделение
- B. прививочный кабинет
- C. дневной стационар
- D. кабинет ПОР
- E. лаборатория

18. Укажите основной раздел работы в области профилактики участкового педиатра с детьми дошкольного возраста:

- A. динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до 7 лет
- B. осуществление восстановительного лечения
- C. организация диспансерных осмотров детей врачами-специалистами и лабораторно-диагностических исследований

D. подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу

E. организация медицинской помощи в специализированных домах ребенка

19. По каким показателям оценивается эффективность лечебно-оздоровительных мероприятий, проведенных в дошкольных учреждениях (исключите один):

- A. полнота охвата медицинскими осмотрами
- B. структура заболеваемости в процентах
- C. число случаев острых заболеваний на 100 детей
- D. число детей, взятых на диспансерный учет
- E. структура заболеваемости в промиллях

20. От качества работы какого лечебного учреждения в основном зависит дальнейшее снижение перинатальной смертности при низком ее уровне:

- A. женской консультации
- B. родильного дома
- C. отделения патологии новорожденных
- D. отделения реанимации
- E. перинатального центра

3-вариант

1. Вы располагаете данными о числе обследованных детей и об общем количестве всех заболеваний.

Показатель заболеваемости,
который вы сможете вычислить:

- A. интенсивный показатель частоты заболеваний
- B. число детей часто и длительно болеющих (в процентах)
- C. структуру заболеваемости (в процентах)
- D. индекс здоровья
- E. уровень рождаемости

2. По этим показателям можно оценить эффективность первого этапа диспансеризации на педиатрическом участке:

- A. отсутствие отрицательной динамики по группам здоровья
- B. снижение детской смертности
- C. снижение острой заболеваемости
- D. число детей, отнесенных к первой группе здоровья
- E. число часто болеющих детей

3. Показатель рождаемости считается низким, если он равен:

- A. 11-15 на 1000 населения
- B. 16-20 на 1000 населения
- C. 21-25 на 1000 населения
- D. 26-30 на 1000 населения
- E. 31-35 на 1000 населения

4. Укажите основной раздел работы в области профилактики участкового педиатра с детьми дошкольного возраста:

- A. динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до 7 лет

B. осуществление восстановительного лечения

C. организация диспансерных осмотров детей врачами-специалистами и лабораторно-диагностических исследований

D. подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу

E. организация медицинской помощи в специализированных домах ребенка

5. Из перечисленных показателей рождаемости являются высокими:

- A. 26-30 на 1000 населения
- B. 11-15 на 1000 населения
- C. 16-20 на 1000 населения
- D. 21-25 на 1000 населения
- E. 6-10 на 1000 населения

6. Индекс здоровья в детском учреждении равен 37%. В другом детском учреждении данный индекс равен 25%. Достаточно ли данная информация для вывода о том, что в первом учреждении работа организована лучше (укажите неправильный ответ):

- A. достаточно
- B. необходимо дополнить сведениями о том, как распределены дети по группам здоровья



- С. необходимо дополнить сведениями о длительно и часто болеющих детях
- D. необходимы сведения о возрастном составе детей
- E. необходимы сведения о диспансерном учете детей
7. По каким показателям оценивается эффективность лечебно-оздоровительных мероприятий, проведенных в дошкольных учреждениях (исключите один):
- A. полнота охвата медицинскими осмотрами
- B. структура заболеваемости в процентах
- C. число случаев острых заболеваний на 100 детей
- D. число детей, взятых на диспансерный учет
- E. структура заболеваемости в промиллях
8. Наиболее важные причины гибели детей на догоспитальном этапе (исключите одну):
- A. ухудшение показателей состояния здоровья в связи с неблагоприятными изменениями окружающей среды
- B. позднее обращение за медицинской помощью
- C. ошибка в диагностике тяжести состояния ребенка
- D. отсутствие возможностей для транспортировки и оказания неотложной помощи
- E. задержка работников скорой медицинской помощи
9. К учреждению, где оказывается лечебно-профилактическая работа не относится:
- A. стационар
- B. диспансер
- C. детский сад
- D. дом ребенка
- E. поликлиника
10. На что должно быть направлено внимание и деятельность медсестры при заболеваниях дыхательных путей у детей:
- A. все верно
- B. на улучшение общего состояния больного и предупреждение осложнения
- C. на получение больным рационального питания
- D. на гигиеническое содержание помещения и хорошее проветривание
- E. на обеспечение хорошего ухода за больным
11. К медицинской документации, не передающейся постовой медицинской сестрой по смене, относится:
- A. порционное требование в 2-х экземплярах
- B. журнал регистрации температурающих пациентов
- C. журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов
- D. журнал приема и передачи дежурств
- E. медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях

12. Документ приёмного отделения, который заполняется независимо госпитализирован пациент или нет:

- A. журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации
- B. медицинская карта стационарного больного
- C. статистическая карта выбывшего из стационара
- D. журнал учёта инфекционных больных
- E. журнал приема и передачи дежурств

13. Документом о состоянии здоровья работника является:

- A. паспорт здоровья
- B. справка о здоровье
- C. выписка из медицинской карты
- D. заключение о результатах обследования
- E. форма 063

14. Медицинский документ, в котором хранится информация, связанная с профессиональной деятельностью и ее влиянием на здоровье:

- A. паспорт здоровья
- B. медицинская карта стационарного больного
- C. карта диспансерного наблюдения
- D. обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы
- E. форма 063

15. Документ, который удостоверяет обоснованность

временного освобождения от выполнения работником профессиональных обязанностей, называется:

- A. листок временной нетрудоспособности
- B. медицинская карта
- C. полис омс
- D. снилс
- E. форма 086

16. Документ, регламентирующий схему проведения плановой вакцинации:

- A. национальный календарь профилактических прививок
- B. прививочный сертификат
- C. приказ минздрава Казахстана от 03.12.2012 №1006н
- D. форма 063
- E. экстренное извещение об инфекционном заболевании

17. Врачебную тайну составляет информация:

- A. вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина
- B. о диагнозе и лечении
- C. об обращении и заболевании
- D. о прогнозе и исходе болезни
- E. история болезни

18. Какие медицинские документы ведут палатные медицинские сестры:

- A. журнал передачи дежурств
- B. листок нетрудоспособности
- C. карта выбывшего из стационара
- D. история болезни
- E. медицинская карта

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 39 из 42

19. Какие медицинские документы ведут палатные медицинские сестры:

- A. тетрадь для регистрации врачебных назначений
- B. листок нетрудоспособности
- C. карта выбывшего из стационара
- D. об обращении и заболевании
- E. о прогнозе и исходе болезни

20. Какие медицинские документы ведут палатные медицинские сестры:

- A. порционники
- B. листок нетрудоспособности
- C. карта выбывшего из стационара
- D. об обращении и заболевании
- E. о прогнозе и исходе болезни

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	044-68/22 Страница 40 из 42	

Приложение №1

Критерии выполнения:

Самостоятельная работа обучающихся: составление электронных презентаций по теме.

В начале академического периода, как правило, за каждым обучающимся закрепляются темы СРО из расчета одна тема из одного кредита. Письменная работа обучающихся, обязательно должен проходить проверку на предмет плагиата.

Формы выполнения СРО:

-презентация.

Оценка СРО выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРС).

при пропуске одного занятия СРОП – штрафной балла 2,0.

Презентация: выполняется самостоятельно. Используется не менее 3 литературных источников. Слайды должны быть содержательные и лаконичные. При защите автор должен демонстрировать глубокие знания по теме, не допускать ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.

Требования к выполнению СРО:

Презентация: Стиль: 1. Единый стиль оформления; 2. Избегайте стилей, отвлекающих от самой презентации; 3. Вспомогательная информация не должны преобладать над текстом, рисунком. **Фон:** Более холодные тона (синий, зеленый). **Использование цвета:** не более 3 цветов: для фона, заголовка и текста. **Содержание:** 1. используйте короткие слова и предложения; 2. заголовки должны привлекать внимание аудитории.

Расположение на странице: 1. предпочтительно горизонтальное расположение информации; 2. Важная информация должна располагаться в центре экрана; 3. Надпись должна располагаться под картинкой. **Шрифты:** 1. для заголовков - не менее 24; 2. для информации - не менее 18; 3. для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив. **Способы выделения:** следует использовать рамки, границы, заливку. Разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки, рисунки, диаграммы, схемы и т.д. **Объем информации:** 1. Не стоит заполнять один слайд слишком большим объёмом информации; 2. Отобразить ключевые пункты по одному на каждом отдельном слайде. **Виды слайдов:** для обеспечения разнообразия следует использовать слайды с текстом, с таблицами, с диаграммами. Количество слайдов на 1 тему не менее 15.

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия – 2		044-68/22
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ		Страница 41 из 42

Приложение №2

Критерии оценки:

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

Приложение №3

Критерии и правила оценки рубежного контроля:

Рубежный контроль знаний обучающихся проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7/15 неделях теоретического обучения с проставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля).

- штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;

- обучающиеся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. обучающиеся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Тестирование, устный опрос.	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Выполнение тестовых заданий на 90-100%. Отлично ориентируется при опросе. Правильно и точно отвечает на вопросы.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Выполнение тестовых заданий на 70-89%. Хорошо ориентируется при опросе, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%) С-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	Выполнение тестовых заданий на 50-69%. Ориентируется при опросе, показал неполное владение материала по заданной теме, при этом допуская приципиальные ошибки.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Выполнение тестовых заданий на 0-49%. Не смог ответить на вопросы.