

СИЛЛАБУС
КАФЕДРА «ПЕДИАТРИЯ-2»
"Основы детских болезней-1". Рабочая учебная программа дисциплины
Образовательная программа "6В10102-Педиатрия"

1. Общие сведения о дисциплине:			
1.1	Код дисциплины: ODB 4302-1	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Основы детских болезней-1».	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Пропедевтика детских болезней.	1.8	Семестр: 7
1.4	Постреквизиты: Основы детских болезней в ПМСП.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5 кредитов
1.5	Цикл: ПД.	1.10	Компонент: ВК (вузовский компонент)
2. Описание дисциплины:			
<p>Основы детских болезней-1 – раздел клинической медицины, рассматривающий наиболее часто встречающиеся заболевания детского возраста в их типичном варианте течения, а также диагностические, лечебные и профилактические мероприятия при них с учетом возрастной специфики. Данная дисциплина является важным этапом освоения основной патологии детского возраста по принципу разделения заболеваний по периодам детства и органной патологии. В ходе изучения дисциплины обучающиеся совершенствуют свои знания, умения и навыки, продолжают формировать общепрофессиональные и профессиональные компетенции по основным разделам педиатрии, изучают ведущие клинические синдромы и наиболее актуальные заболевания детей в повседневной практике врача-педиатра общего профиля, знакомятся в плане дифференциальной диагностики с редкими и сложными заболеваниями и синдромами.</p>			
3. Форма суммативной оценки:			
3.1	Тестирование 	3.5	Работа в малых группах
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный	3.7	Круглый стол
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков 	3.8	СВЛ
4. Цели дисциплины:			
<p>изучение основных симптомов и симптомокомплексов наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста в их классическом (типичном) течении, современных методов их диагностики, лечения (с обязательным знанием международных названий основных лекарственных средств, способов их введения, дозировок в зависимости от возраста) и принципов профилактики, направленное на формирование соответствующих компетенций.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины):			

PO1.	Демонстрирует знания и понимание основ пропедевтики детского возраста, основанные на передовых знаниях в изучаемой области.					
PO2.	Объясняет методы исследования основных синдромов заболеваний внутренних органов и систем, разных возрастных групп.					
PO3.	Определяет необходимый план сбора анамнеза, комплексного обследования пациента, для формирования диагноза, тактики ведения пациента с учетом социальных, этических и научных соображений.;					
PO4.	Способен сформулировать предварительный диагноз, назначить план диагностики и лечения..					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины				
	РО 1	РО 1 Оценивает самостоятельно физическое, половое, нервно-психическое развитие ребенка и их соответствие возрасту;				
	РО 2	РО 2 Оценивает на основании предположительного синдромного диагноза (диагнозов) необходимый план обследования основных синдромов заболеваний внутренних органов и систем, разных возрастных групп;				
	РО 3	РО3 Осуществляет анализ собранных данных анамнеза, комплексного обследования пациента, для формирования диагноза, тактики ведения пациента с учетом социальных, этических и научных соображений;				
	РО 4	РО 4 Демонстрирует собственные знания владения навыками исследования, постановки предварительного диагноза, плана лечения, дает заключение, делает выводы, прогноз.				
6.	Подробная информация о дисциплине:					
6.1	<p>Место проведения (здание, аудитория): Занятия по педиатрии, «Основы детских болезней-1» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru.</p> <p>В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.</p>					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРО	СРОП
		15	35	-	70	30
7.	Сведения о преподавателях:					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения	
1.	Жумабеков Ж.К.	доцент м.а.	jjk1960@mail.ru	Научное направление:	Автор научных публикации более 80	

				Педиатрия	
2.	Адилбекова А.Т.	ассистент	adilbekova.aynur@mail.ru	Научное направление: Педиатрия	Автор научных публикации -3
3.	Умарова А. Н	ассистент	aizada67@mail.ru	Научное направление: Педиатрия	Автор научных публикации -27

8.

Тематический план:

Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция. Тема: Анемии у детей. Железодефицитная анемия.	Анемии у детей. Железодефицитная анемия. Этиология. Патогенез Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Новые лекарственные формы препаратов, используемых в терапии ЖДА у детей раннего возраста. Использование специальных продуктов (для кормящих матерей и младенцев) с целью профилактики ЖДА.	РО 1,2,3,4	2	Обзорная	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Тема: Анемии у	Анемии у детей. Железодефицитная анемия. (ЖДА). Этиология.	РО 1,2,3,4	3		

	детей. Железодефицитная анемия.	Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Новые лекарственные формы препаратов, используемых в терапии ЖДА у детей раннего возраста. Использование специальных продуктов (для кормящих матерей и младенцев) с целью профилактики ЖДА.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Тема: Анемии у детей. Железодефицитная анемия.	Анемии у детей. Железодефицитная анемия. (ЖДА). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Новые лекарственные формы препаратов, используемых в терапии ЖДА у детей раннего возраста. Использование специальных продуктов (для кормящих матерей и младенцев) с целью профилактики ЖДА.	РО 1,2,3,4	3/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
2	Лекция. Тема: Хронические расстройства	Хронические расстройства питания у детей раннего возраста.	РО 1,2,3,4	1	Проблемная.	Блиц-опрос по теме.



<p>питания у детей раннего возраста. Белково-энергетическая недостаточность.</p>	<p>Белково-энергетическая недостаточность. Классификация (паратрофия, гипотрофия, гипостатура). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Показания к назначению современных ферментных препаратов, биопротекторов и пробиотиков. Программы диетической коррекции. Использование специальных лечебных продуктов питания. Профилактика.</p>				
<p>Практическое занятие. Тема: Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Белково-энергетическая недостаточность.</p>	<p>Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Белково-энергетическая недостаточность. Классификация (паратрофия, гипотрофия, гипостатура). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный</p>	<p>РО 1,2,3,4</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, курация больных.</p>	<p>Устный опрос, тестирование. работы.</p>

		<p>диагноз. Осложнения. Лечение. Показания к назначению современных ферментных препаратов, биопротекторов и пробиотиков. Программы диетической коррекции. Использование специальных лечебных продуктов питания. Профилактика.</p>				
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО 2. Задание СРО Тема: Особенности диеты, ферротерапии и при железодефицитной анемии у детей.</p>	<p>Особенности диеты, ферротерапии при железодефицитной анемии у детей. Особенности диеты в лечении ЖДА. Ферротерапия при ЖДА. Терапия витаминно-дефицитных анемий. Профилактика ЖДА: у беременных, кормящих матерей, детей раннего возраста (на первом году жизни), подростков, в группах риска.</p>	<p>РО 1,2,3,4</p>	<p>3/6</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Презентация, реферат.</p>
<p>3</p>	<p>Лекция. Тема: Понятие о конституции. Аномалии конституции.</p>	<p>Понятие о конституции. Аномалии конституции (диатезы). Экссудативно-катаральный и аллергический диатезы: проявления,</p>	<p>РО 1,2,3,4</p>	<p>1</p>	<p>Проблемная.</p>	<p>Блиц-опрос по теме.</p>

		прогноз. Лимфатико-гипопластическая аномалия конституции: проявления, прогноз. Нервно-артритическая аномалия конституции: проявления, прогноз. Современные направления профилактики развития заболеваний, связанных с аномалиями конституции.				
Практическое занятие. Тема: Понятие о конституции. Аномалии конституции.	Понятие конституции. Аномалии конституции (диатезы). Экссудативно-катаральный и аллергический диатезы: проявления, прогноз. Лимфатико-гипопластическая аномалия конституции: проявления, прогноз. Нервно-артритическая аномалия конституции: проявления, прогноз. Современные направления профилактики развития заболеваний, связанных	о	РО 1,2,3,4	3	Обсуждение темы занятия, курация больных. х).	Устный опрос, тестирование.

		аномалиями конституции.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 3. Задание СРО Тема: Заболевания, протекающие с синдромом гипотрофии.	Заболевания, протекающие синдромом гипотрофии. Синдром мальабсорбции. Целиакия. Лактазная недостаточность. Муковисцидоз. Экссудативная энтеропатия.	РО 1,2,3,4	3/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
4	Лекция. Тема: Атопический дерматит. Детская экзема.	Атопический дерматит. Детская экзема. Этиология. Патогенез. Клиника. Течение. Исходы. Основные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии и диспансеризация.	РО 1,2,3,4	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Тема: Атопический дерматит. Детская экзема.	Атопический дерматит. Детская экзема. Этиология. Патогенез. Клиника. Течение. Исходы. Основные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии и диспансеризация.	РО 1,2,3,4	2	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 4.	Наследственные дефекты обмена веществ. Галактоземия. Фруктоземия.	РО 1,2,3,4	3/6	Работа с литературой и электронными	Презентация, реферат.

	Задание СРО Тема: Наследственные дефекты обмена веществ.	Гликолипидозы (болезнь Нимана-Пика). Болезнь Тея-Сакса.			базами данных.	
5	Лекция. Тема: Рахит у детей.	Рахит у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Лечение. Спазмофилия как синдром гипокальциемии на фоне острого рахита. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Исходы. Гипервитаминоз Д. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Исходы. Профилактика.	PO 1,2,3,4	1	Проблемная.	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Тема: Рахит у детей.	Рахит у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный	PO 1,2,3,4	3	Обсуждение темы занятия, TBL.	Устный опрос, тестирование.

		<p>диагноз. Профилактика. Лечение. Спазмофилия как синдром гипокальциемии на фоне острого рахита. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Исходы. Гипервитаминоз Д. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Исходы. Профилактика.</p>				
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО 5. Задание СРО Тема: Роль конституции в развитии заболеваний.</p>	<p>Роль конституции в развитии заболеваний. Классификация конституциональных типов: холерический, меланхолический, сангвинический, флегматический. Особенности обмена веществ и предрасположенности к заболеваниям у лиц с разными типами конституции.</p>	PO 1,2,3,4	3/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
6	<p>Лекция. Тема: Гипервитаминозы у детей.</p>	<p>Гипервитаминозы у детей. Гипервитаминоз А. Гипервитаминоз Д. Профилактика</p>	PO 1,2,3,4	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме.

		гипервитаминозов. Побочные действия других витаминов.				
	Практическое занятие. Тема: Гиповитаминозы у детей.	Гиповитаминозы у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика гиповитаминозов.	РО 1,2,3,4	2	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 6. Задание СРО Тема: Витамин D-резистентный рахит у детей.	Витамин D-резистентный рахит у детей: Фосфат-диабет. Синдром де Тони-Дебре-Фанкони (<i>de Toni-Debré-Fanconi</i>). Гипофосфатазия. Почечный тубулярный ацидоз.	РО 1,2,3,4	3/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
7	Лекция. Тема: Бронхиты у детей.	Бронхиты у детей. Этиология. Роль инфекционных, физических и химических факторов в развитии бронхитов. Роль загрязнения атмосферного воздуха, пассивного и активного курения. Классификация. Острые бронхиты: острый (простой) бронхит, острый бронхиолит, рецидивирующий бронхит, обструктивный бронхит, Первичные	РО 1,2,3,4	1	Проблемная.	Блиц-опрос по теме.

		и вторичные бронхиты. Хронический бронхит, облитерирующий бронхиолит. Патогенез бронхитов. Особенности клинической картины. Течение и исходы бронхитов. Особенности у подростков. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.				
	Практическое занятие. Тема: Гипервитаминозы у детей.	Гипервитаминозы у детей. Гипервитаминоз А. Гипервитаминоз Д. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика гипервитаминозов. Побочные действия других витаминов.	РО 1,2,3,4	2	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы лекций, практических занятий и СРО 1-7 недели.	РО 1,2,3,4	2		Тестирование, устный опрос.
8	Лекция. Тема: Острые пневмонии у детей раннего возраста.	Острые пневмонии у детей раннего возраста. Классификация. Внебольничные и внутрибольничные	РО 1,2,3,4	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме.



		<p>пневмонии. Типичные и атипичные пневмонии. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии тяжести. Первичный инфекционный токсикоз. Особенности течения пневмоний у детей первого года жизни, страдающих рахитом, атопическим дерматитом, гипотрофией. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Особенности антибактериальной терапии внутри- и внебольничных пневмоний. Инфузионная терапия. Диспансеризация. Профилактика.</p>				
	<p>Практическое занятие. Тема: Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей (круп).</p>	<p>Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей (круп). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p>	<p>РО 1,2,3,4</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, курация больных.</p>	<p>Устный опрос. Тестирование.</p>

	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО 8. Задание СРО Тема: Синдром нарушенного кишечного всасывания.</p>	<p>Синдром нарушенного кишечного всасывания (целиакия, лактазная недостаточность, муковисцидоз). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	PO 1,2,3,4	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
9	<p>Лекция. Тема: Острые пневмонии у детей старшего возраста.</p>	<p>Острые пневмонии у детей старшего возраста. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности очаговой, сегментарной, интерстициальной пневмоний. Течение. Осложнения. Особенности клиники, рентгенологических изменений при легочной деструкции в зависимости от этиологии пневмонии (клебсиеллезная, стафилококковая, стрептококковая, пневмококковая, синегнойная). Критерии тяжести. Исходы. Особенности течения пневмоний у подростков. Диагностика.</p>	PO 1,2,3,4	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме.

		Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансеризация. Профилактика.				
Практическое занятие. Тема: Бронхиты у детей.	Бронхиты у детей.	Этиология. Роль инфекционных, физических и химиче- ских факторов в развитии бронхитов. Роль загрязнения атмосферного воз- духа, пассивного и активного курения. Классификация. Острые бронхиты: острый (простой) бронхит, острый бронхиолит, рецидивирующий бронхит, обструктивный бронхит, Первичные и вторичные бронхиты. Хронический бронхит, облитерирующий бронхиолит. Патогенез бронхитов. Особенности клинической картины. Течение и исходы бронхитов. Особенности у подростков. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	PO 1,2,3,4	3	Обсужде ние темы занятия, TBL.	Устный опрос, тестирование. Решение обучающих и ситуационных задач, контроль выполнения лабораторной работы

	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО 9. Задание СРО Тема: Бронхообструктивный синдром у детей.</p>	<p>Бронхообструктивный синдром у детей. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома (БОС) у детей.</p>	PO 1,2,3,4	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
10	<p>Лекция. Тема: Хроническая пневмония у детей.</p>	<p>Хроническая пневмония у детей (хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая интерстициальная пневмония). Этиология. Патогенез. Первичная и вторичная хроническая пневмония. Классификация. Клиника. Особенности течения у подростков. Диагностика. Бронхологические методы исследования: бронхоскопия, бронхография. Радиоизотопное исследование кровотока легких. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Исходы.</p>	PO 1,2,3,4	1	Проблемная.	Блиц-опрос по теме.

		Профилактика.				
Практическое занятие. Тема: Острые пневмонии у детей раннего возраста.	Острые пневмонии у детей раннего возраста. Классификация. Внебольничные и внутрибольничные пневмонии. Типичные и атипичные пневмонии. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии тяжести. Первичный инфекционный токсикоз. Особенности течения пневмоний у детей первого года жизни, страдающих рахитом, атопическим дерматитом, гипотрофией. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Особенности антибактериальной терапии внутри- и внебольничных пневмоний. Инфузионная терапия. Диспансеризация. Профилактика.	РО 1,2,3,4	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование.	
СРОП. Консультация по выполнению СРО 10.	Синдром кашля у детей. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальная	РО 1,2,3,4	2/6	Работа с литературой и электронными	Презентация, реферат.	

	Задание СРО Тема: Синдром кашля у детей.	диагностика кашля у детей.			базами данных.	
11	Лекция. Тема: Бронхиальная астма у детей.	Бронхиальная астма у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Кли- нические проявления. Особенности течения бронхиальной астмы у детей раннего возраста и в пубертатном периоде. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Базисная терапия. Показания к назначению ингаляционных, системных кортикостероидов. Немедикаментозные методы лечения. Неотложная помощь в приступном периоде. Исходы. Первичная, вторичная и третичная профилактика.	РО 1,2,3,4	1	Проблем ная.	Блиц-опрос по теме.

<p>Практическое занятие. Тема: Острые пневмонии у детей старшего возраста.</p>	<p>Острые пневмонии у детей старшего возраста. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности очаговой, сегментарной, интерстициальной пневмоний. Течение. Осложнения. Особенности клиники, рентгенологических изменений при легочной деструкции в зависимости от этиологии пневмонии (клебсиеллезная, стафилококковая, стрептококковая, пневмококковая, синегнойная). Критерии тяжести. Исходы. Особенности течения пневмоний у подростков. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансеризация. Профилактика.</p>	<p>РО 1,2,3,4</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, CBL.</p>	<p>Устный опрос, тестирование.</p>
<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО 11. Задание СРО Тема: Основные особенности</p>	<p>Основные особенности пневмоний, вызванных разными возбудителями. Этиология. Клинические варианты. Диагностика.</p>	<p>РО 1,2,3,4</p>	<p>2/6</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Презентация, реферат.</p>

	пневмоний, вызванных разными возбудителями.	Дифференциальная диагностика. Лечение.				
12	Лекция. Тема: Наследственные заболевания легких у детей.	Наследственные заболевания легких у детей. Первичная цилиарная дискинезия (синдром Картагенера). Идиопатический диффузный фиброз легких. Гемосидероз легких. Синдром Гудпасчера. Семейный спонтанный пневмоторакс. Альвеолярный микролитиаз. Первичная легочная гипертензия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2,3,4	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Тема: Хроническая пневмония у детей.	Хроническая пневмония у детей (хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая интерстициальная пневмония). Этиология. Патогенез. Первичная и вторичная хроническая пневмония.	РО 1,2,3,4	3	Обсуждение темы занятия, CBL.	Устный опрос, тестирование.

		<p>Классификация. Клиника. Особенности течения у подростков. Диагностика. Бронхологические методы исследования: бронхоскопия, бронхография. Радиоизотопное исследование кровотока легких. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Исходы. Профилактика.</p>				
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО 12. Задание СРО Тема: Ателектазы у детей.</p>	<p>Ателектазы у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	<p>РО 1,2,3,4</p>	<p>2/5</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных.</p>	<p>Презентация, реферат.</p>
13	<p>Лекция. Тема: Бронхоэктотическая болезнь и локальный пневмосклероз у детей.</p>	<p>Бронхоэктотическая и локальный пневмосклероз у детей. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.</p>	<p>РО 1,2,3,4</p>	<p>1</p>	<p>Обзорная</p>	<p>Блиц-опрос по теме.</p>

	Практическое занятие. Тема: Бронхоэктопическая болезнь и локальный пневмосклероз у детей.	Бронхоэктопическая и локальный пневмосклероз у детей. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.	РО 1,2,3,4	2	Работа в малых группах, TBL.	Устный опрос, тестирование.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 13. Задание СРО Тема: Плевриты у детей.	Плевриты у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2,3,4	2/5	Работа с литературой и электронными базами данных.	Презентация, реферат.
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы лекций, практических занятий и СРО 8-14 недели.	РО 1,2,3,4	2		Тестирование, устный опрос.
9.	Методы обучения:					
9.1	Лекции	Тематические лекции, проблемные и обзорные в виде презентации.				
9.2	Практические занятия	Практические занятия: индивидуальная работа, работа в малых группах, CBL (cased-based learning) – метода (обучение на основе случая) или метода case-study (метод конкретных ситуаций) – метод CBL.				
9.3	СРО/СРОП	Реферат, презентация, тематический альбом, составление тестов, кроссворда, глоссариев и т.д.				
9.4	Рубежный контроль	Тестирование, устный опрос.				
10.	Критерии оценивания:					

10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№ РО	Наименование результата в обучения	Неудовлет- ворительно	Удовле- тво- ритель- но	Хорошо	Отлично
РО1	Демонстрирует знания и понимание основ пропедевтики детского возраста, основанные на передовых знаниях в изучаемой области.	1) Не умеет проводить оценку физического, полового, нервно-психического развития ребенка в соответствие возрасту. 2) Не умеет проводить обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).	1) Не полностью описывает физическое, половое, нервно-психическое развитие ребенка, не знает отличия по возрасту. 2) Не полностью интерпретирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).	1) Применяет знания оценки физического, полового, нервно-психического развития ребенка в соответствие возрасту. 2) Интерпретирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).	1) Оценивает самостоятельно физическое, половое, нервно-психическое развитие ребенка и их соответствие возрасту. 2) Анализирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, умеет выставить предварительный синдромный диагноз (диагнозы).
РО2	Объясняет методы исследования основных синдромов заболеваний внутренних	1) Не умеет составить план обследования ребенка при наличии основных синдромов.	1) Не полностью описывает необходимый план обследования	1) Объясняет необходимый план обследования основных синдромов, на основании предположите	1) Оценивает на основании предположительного синдромного диагноза (диагнозов) необходимый план обследования основных



Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины "Основы детских болезней-1"

Стр. 24 из 36

	х органов и систем, разных возрастных групп.	2) Не умеет проводить интерпретацию результатов лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования.	ания основных синдромов, на основании предположительного синдрома диагноза. 2) Не полностью интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования.	льного синдромного диагноза. 2) Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза (диагнозов).	синдромов заболеваний внутренних органов и систем, разных возрастных групп; 2) Анализирует результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза (диагнозов), вносит дополнительные корректировки, согласно последним научным публикациям;
РО 3	Определяет необходимый план сбора анамнеза, комплексного обследования пациента, для формирования	1) Не владеет навыками сбора анамнеза, 2) не может определить план комплексного обследования	1) Не полностью может собрать анамнез. 2) Не полностью может определить план комплексного обследо	1) Описывает данные анамнеза. 2) Описывает результаты комплексного обследования пациента, для формирования диагноза,	1) Анализирует данные анамнеза, комплексного обследования пациента, для формирования диагноза, тактики ведения пациента с учетом социальных, этических и научных

	ния диагноза, тактики ведения пациента с учетом социальны х, этических и научных соображен ий.	пациента. Не может выставить предварите льный диагноз на основе ведущих синдромов.	вания пациент а. Не полност ью может выстави ть предвар ительны й диагноз на основе ведуши х синдро мов.	тактики ведения пациента. Описывает предваритель ный диагноз не опираясь на ведущие синдромы.	соображений.
PO4	Способен сформулир овать предварит ельный диагноз, назначить план диагности ки и лечения.	1) Не способен сформулиро вать предварител ьный диагноз, назначить план диагностик и и лечения.	1) Не полность ю формулир ует предвари тельный диагноз, назначит ь план диагност ики и лечения.	1) Описыв ает предварительн ый диагноз, план диагностики и лечения.	1) Демонст рирует собственные знания владения навыками исследования, постановки предварительног о диагноза, плана лечения, дает заключение, делает выводы, прогноз.

10.2 Критерии оценивания методов и технологии обучения

№	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
1	Устный опрос:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если обучающийся 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:	Ставится в том случае, если обучающийся во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе,



		<p>V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающийся во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающийся во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия. не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.</p>
2	<p>Выполнение практической работы:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающийся 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.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающийся во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.</p>
		<p>Удовлетворительно</p>	<p>Ставится в том случае, если</p>

		<p>соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>обучающийся во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающийся во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.</p>
3	Решение обучающих и ситуационных задач:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>При работе был пассивен, допускал неточности и неприципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Не принимал участие в работе, отвечая на вопросы преподавателя допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.</p>
4	Тестирование:	<p>Отлично соответствует</p>	<p>90-100% правильных ответов.</p>



		оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	
		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.
		Неудовлетворитель но соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
5	Подготовка и защита реферата:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а

			рассказывает. При ответе на вопросы допускает непринципиальные ошибки.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. При защите реферата текст читает. Неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Реферат выполнен неаккуратно и не сдан в назначенный срок, написан самостоятельно менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием менее 5 литературных источников. При защите реферата текст читает. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.
6	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:	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов.

		<p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
		<p>Неудовлетворитель но соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
7	Подготовка тестовых заданий:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Содержательная основа теста, четкая постановка вопроса. Однотипные и адекватные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Содержательная основа теста, четкая постановка вопроса. Не однотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Несодержательная основа теста, нечеткая постановка вопроса. Не однотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Не все верные ответы отмечены правильно.</p>
		<p>Неудовлетворитель но соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Тестовые задания содержат менее 10 вопросов. Несодержательная основа теста, нечеткая постановка вопроса. Не однотипные варианты ответов. Не имеется алгоритма ответов. Неверно отмечено более 50% правильных ответов.</p>
8	Составление	Отлично	Глоссарий выполнен в полном объеме

	гlossария:	соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	словаря, оформлен, правильно отражает основные термины и понятия. Имеется сравнительное толкование терминов. Сдан в назначенный срок. Обучающийся уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Гlossарий выполнен в полном объеме словаря, оформлен, правильно отражает основные термины и понятия. Имеется сравнительное толкование терминов. Сдан в назначенный срок. Обучающийся при ответе на вопросы допускает не принципиальные ошибки.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Гlossарий выполнен в полном объеме словаря, оформлен, правильно отражает основные термины и понятия. Сдан в назначенный срок. При защите обучающийся неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Гlossарий выполнен не в полном объеме, неаккуратно и не сданы в назначенный срок. При ответе на вопросы обучающийся допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.
9	Тематический альбом:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Тематический альбом выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно, с использованием не менее 5 литературных источников и содержать выводы. Приведены фотографии, рисунки, схемы оборудования, лекарственные прописи, соответствующие теме альбома. При защите альбома уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.
		Хорошо соответствует оценкам:	Тематический альбом выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно, с



		<p>V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>использованием не менее 5 литературных источников и содержать выводы. Приведены фотографии, рисунки, схемы оборудования, лекарственные прописи, соответствующие теме альбома. При ответе на вопросы допускает неприципиальные ошибки.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Тематический альбом выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно, с использованием не менее 5 литературных источников и содержать выводы. Приведены фотографии, рисунки, схемы оборудования, лекарственные прописи, соответствующие теме альбома. При защите альбома неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки.</p>
		<p>Неудовлетворитель но соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Тематический альбом выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно, с использованием не менее 5 литературных источников и содержать выводы. Приведены фотографии, рисунки, схемы оборудования, лекарственные прописи, соответствующие теме альбома. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.</p>
10	Составление кроссворда:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Кроссворд составлен из 7 и более слов, слова стыкуется более 3 раз, в вопросах кроссворда отсутствуют ошибки, вопросы составлены корректно, логично и определяют необходимый ответ, оформление соответствует требованиям.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%)</p>	<p>Кроссворд составлен из 7 слов, слова стыкуются 3 раза, в вопросах кроссворда отсутствуют принципиальные ошибки, вопросы</p>



	<p>B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	составлены корректно, но имеются небольшие неточности, оформление соответствует требованиям.
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	Кроссворд составлен из 7 слов, слова стыкуются 2 раза, в вопросах кроссворда имеются неточности, ошибки.
	<p>Неудовлетворительно но соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	Кроссворд составлен из менее 7 слов, слова стыкуются менее 2 раз (или не стыкуются), в вопросах кроссворда имеются принципиальные, грубые ошибки.

Оценки балльно-рейтинговой буквенной системы:

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

11.

Учебные ресурсы:

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

Электронные учебники

Лабораторные физические ресурсы

Специальные программы

Журналы (электронные журналы)	
Литература	<p>На русском языке:</p> <p>основная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. Детские болезни. Под ред. Н.П. Шабалова. Учебник для вузов в 2х тт. 8-е изд. СПб.: Питер, 2018, 880 с. Рахимова, К . В . Организация диспансерного наблюдения за детьми в амбулаторных условиях : руководство .- Алматы. - [Б. м.] : Эверо, 2012. Лиссойер, Том. Детские болезни : учеб. пособие: пер с англ. - М. : ГЭОТАР - Медиа : ООО "Рид Элсивер", 2010. Детские болезни. В 2 т. Т. 1 : учеб. для вузов / под ред. И. Ю. Мельниковой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. Детские болезни. В 2 т. Т. 2 : учеб. для вузов / под ред. И. Ю. Мельниковой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 608 с. +эл. опт. диск (CD-ROM). Детские болезни : учебник / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 1008 с. +эл. опт. диск (CD-ROM) . Педиатрия. Избранные лекции : учеб. пособие / под ред. Г. А. Самсыгиной. - М. , 2009. <p>дополнительная:</p> <ol style="list-style-type: none"> Заболевания детского возраста: учеб. пособие / А.А. Лебедеенко, Т.Б. Козырева, Т.Д. Тараканова [и др.]; ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России, каф. дет. болезней №2. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2013. - Ч. I. – 155 с.; Ч. II. – 149 с. Запруднов А.М. Детские болезни: учеб. для студентов вузов: в 2 т. / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитоновна. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАРМедиа,2013. – Том 1. – 765 с.; Том 2. – 750 с. Дедов И.И. Справочник детского эндокринолога /

И.И. Дедов, В.А. Петеркова. – М.: Литтерра, 2014. - 524 с.

На казахском языке:

Негізгі:

1. Исаева , Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
2. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
3. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
4. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
5. Миалл, Л. Көрнекті педиатрия оқу құралы М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 184 бет
6. Балалар аурулары : оқулық - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет

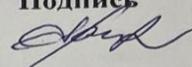
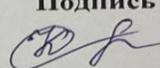
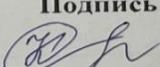
Электронный ресурс:

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с.
3. Детские болезни [Текст] : [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (43,9 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 1008 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Электрон. текстовые дан. (1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
5. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. (40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет.
6. Балалар аурулары [Электронный ресурс] : оқулық / қаз. тіл. ауд. Б. Т. Түкбекова ; ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР -

	Медиа, 2015. - 1024 б. с.
12.	Политика дисциплины:
<p>Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none">1. На занятия приходите в форме (халат, колпак);2. Быть пунктуальным и обязательным;3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающихся на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;4. Активно участвовать в учебном процессе;5. Не опаздывать, не пропускать лекций и занятия. В случае болезни предоставить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:<ul style="list-style-type: none">– штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;– штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающийся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, эссе, составление тестовых заданий и др.) проходят проверку на предмет плагиата.10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.15. Бережно относиться к имуществу кафедры.16. Отключить сотовые телефоны в учебное время;17. В условиях дистанционного обучения основной информационной платформой является автоматизированная информационная система Platonus (далее – АИС Platonus). Основной мониторинг учебного процесса осуществляется в данной системе. Выполнения заданий обучающимися осуществляется только в АИС Платонус. Дополнительно возможно использование проведения онлайн занятий с использованием электронных платформ Zoom, Webex, WhatsApp и др.18. При проведении онлайн-сессии в формате дистанционного обучения посещаемость обучающихся учитывается на основании видеотрансляции с аккаунта каждого из обучающихся. При отсутствии постоянного визуального контакта с обучающимся средствами используемой платформы преподаватель фиксирует пропуск занятия обучающимся по неуважительной причине.19. При проведении онлайн-сессии в формате дистанционного обучения обучающийся обязан соблюдать визуальный и речевой этикет, а именно соблюдать требования к опрятному внешнему виду, не совершать действия, которые могут повлечь отвлечение внимания или нарушение хода занятий.	

20. Обучающийся должны выполнять задания ежедневно согласно расписания лекционных, практических занятий и СРОП, следить за конечными датами сдачи заданий.

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:
13.1	П. 4 Кодекс чести обучающегося.
13.2	<p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:</p> <p>1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.</p> <p>Обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.</p> <p>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%).</p> <p>3. Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСПЭ (объективно-структурированный практический экзамен) и тестирование.</p>

14. Утверждение и пересмотр			
Дата утверждение на кафедре	Протокол № 11 26.06.20232	Ф.И.О. заведующего профессор Бектенова Г. Е.	Подпись 
Дата одобрения на КОП	Протокол № 11 26.06.20232	Ф.И.О. пресадатель КОП PhD, Кемельбеков К.С	Подпись 
Дата пересмотра	Протокол № 11 26.06.20232	Ф.И.О. заведующего профессор Бектенова Г. Е	Подпись 
Дата пересмотра на КОП	Протокол № 11 26.06.20232	Ф.И.О. пресадатель КОП PhD, Кемельбеков К.С	Подпись 

Ф-044/270/02-2022

Дополнений и изменений в рабочую учебную программу дисциплины (Силлабус) на 2022 - 2023 учебный год.

К рабочей учебную программу дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Основы детских болезней-1» (раздел) вносятся следующие изменения

Контроль результатов обучения
(по дисциплине) и критерии оценивания
результатов обучения дисциплины

Рабочую учебную программу дисциплины (Силлабус) пересмотрена и одобрена на заседании кафедры:

«27» 10 2022 г. Протокол № 3

Зав.кафедра

Бектенова Т. Е.

Ф.И.О.

(подпись)