

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней-2».		Стр. 1 из 36

СИЛЛАБУС
КАФЕДРА «ПЕДИАТРИЯ-2»
"Основы детских болезней-2". Рабочая учебная программа дисциплины
Образовательная программа "6B10102-Педиатрия"

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: ODB 4302-2	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Основы детских болезней-2».	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Пропедевтика детских болезней.	1.8	Семестр: 8
1.4	Постреквизиты: Основы детских болезней в ПМСП.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5 кредитов.
1.5	Цикл: ПД.	1.10	Компонент: ВК
2.	Описание дисциплины (максимум 150 слов):		
Клиника, диагностика, течение заболеваний органов сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, кроветворной системы, мочевыделительной системы, эндокринной системы. Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей. Заболевания почек у детей.			
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:		
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.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
PO1.	Применять профессиональные и научные знания в области охраны здоровья детского населения. Интерпретировать результаты клинических, лабораторных и функциональных методов исследования на этапах диагностики и лечения при наиболее распространенных детских заболеваниях.		
PO2.	Демонстрировать навыки эффективной коммуникации, умение работать в команде, способность принимать решения в условиях неопределенности и риска. Применять IT-технологии в области медицины для поиска и критического анализа информации и навыки работы в медицинских информационных системах. Выявлять диагностически значимые симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний детского возраста.		
PO3.	Представить клиническое заключение по результатам лабораторно-инструментальных исследований. Обосновать клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний детского возраста. Определить принципы лечения наиболее распространенных заболеваний детского возраста в соответствии с клинической ситуацией. Выявлять пациентов с опасными для жизни состояниями при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста.		

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней-2».		Стр. 2 из 36

PO4.	Устанавливать доверительные отношения с пациентами, его родителями и коллегами на казахском и русском языках. Составить план профилактических и противоэпидемических мероприятий при распространенных детских инфекционных заболеваниях; Работать в команде и вести дискуссию.					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины				
	PO 1	PO 1 Демонстрирует знание и понимание биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях у детей;				
	PO 2	PO 2 На основе доказательной медицины в амбулаторных условиях проводит прием, диагностику, лечение и динамическое наблюдение детского населения;				
	PO 3	PO 3 Осуществляет динамическое наблюдение за здоровыми и больными новорожденными в профилактических учреждениях педиатрического профиля, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия;				
	PO 4	PO 4 Реализует и контролирует вакцина профилактику, экспертизу детей и подростков, реабилитационные программы.				
6.	Подробная информация о дисциплине:					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по предмету «Основы детских болезней-2» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГКП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	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.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия	Автор научных публикации более 80	
2.	Адилбекова А.Т.	ассистент	adilbekova.aynur@mail.ru	Научное направление: Педиатрия	Автор научных публикации -5	
3.	Умарова А .Н	ассистент	aizada 67@mail.ru	Научное направление: Педиатрия	Автор научных публикации -27	
8.	Тематический план:					
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание		РО дис-	Кол-во часов	Формы/методы/ Формы/



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней-2».

044-68/16

Стр. 3 из 36

			цип лины		технологии обучения	методы оценив ания
1	Лекция. Тема: Врожденные пороки сердца у детей.	Врожденные пороки сердца у детей. Классификация. Клинические проявления в зависимости от анатомического дефекта и гемодинамических нарушений. Диагностика и дифференциальная диагностика. Сроки выявления. Медикаментозная терапия сердечной недостаточности. Показания к хирургической коррекции. Диспансеризация. Прогноз.	РО 1,2,3, 4	1	Обзорная	
2	Практическое занятие. Тема: Врожденные пороки сердца у детей.	Врожденные пороки сердца. Классификация. Клинические проявления в зависимости от анатомического дефекта и гемодинамических нарушений. Диагностика и дифференциальная диагностика. Сроки выявления. Медикаментозная терапия сердечной недостаточности. Показания к хирургической коррекции. Диспансеризация. Прогноз.	РО 1,2,3, 4	3	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач.	Блиц-опрос по теме.

	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Тема: Клинические проявления открытого артериального протока, полной транспозиции магистральных сосудов.	Клинические проявления открытого артериального протока, полной транспозиции магистральных сосудов. Гемодинамические осложнения пороков. Сроки выявления, клиника, исходы. Сроки проведения радикальной хирургической коррекции порока.	РО 1,2,3, 4	3/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Тестирование, оценка решений и ситуационных задач.
	Лекция. Тема: Миокардиты и перикардиты. Инфекционный эндокардит.	Миокардиты и перикардиты. Инфекционный эндокардит. Врожденные и приобретенные кардиты у детей. Перикардиты. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления заболевания. Особенности течения у детей разных возрастных групп. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	РО 1,2,3, 4	1	Тематическая.	Презентация, реферат.
3	Практическое занятие. Тема: Миокардиты и перикардиты. Инфекционный эндокардит.	Миокардиты и перикардиты. Инфекционный эндокардит. Врожденные и приобретенные кардиты у детей. Перикардиты. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические	РО 1,2,3, 4	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Блиц-опрос по теме.

		проявления заболевания. Особенности течения у детей разных возрастных групп. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 2. Задание СРО Тема: Лабораторно-инструментальная верификация диагноза врожденных пороков сердца (ВПС).	Лабораторно-инструментальная верификация диагноза ВПС. Характерные для каждого типа порока изменения на ЭКГ, рентгенограмме ОГК, ДопплерЭХО-КГ. Признаки на рентгенограмме ОГК и УЗИ сердца характерны для пороков с обогащением малого круга кровообращения. Параметры Допплер Эхо-КГ.	РО 1,2,3, 4	2/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Устный опрос, тестирование.
	Лекция. Тема: Кардиомиопатии у детей.	Кардиомиопатии у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2,3, 4	2	Тематическая.	Презентация, реферат.
4	Практическое занятие. Тема: Кардиомиопатии у детей.	Кардиомиопатии у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2,3, 4	3	Обсуждение темы занятия, TBL.	Блиц-опрос по теме.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 3. Задание СРО Тема: Алгоритм лечебной тактики при ВПС с обогащением малого круга.	Алгоритм лечебной тактики при ВПС с обогащением малого круга. Показания, метод и сроки оперативной коррекции для каждого типа порока. Консервативное лечение (терапия сердечной	РО 1,2,3, 4	2/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Тестирование.

		недостаточности, кардиотрофики, НВПС при ОАП у новорожденного, простагландины при дуктусзависимах пороках).				
	Лекция. Тема: Нарушения ритма и проводимости.	Нарушения ритма и проводимости. Классификация. Клиника. Особенности диагностики и лечение.	РО 1,2,3, 4	1	Тематическая.	Презентация, реферат.
5	Практическое занятие. Тема: Нарушения ритма и проводимости.	Нарушения ритма и проводимости. Классификация. Клиника. Особенности диагностики и лечение.	РО 1,2,3, 4	3	Работа в малых группах, курация больных.	Блиц-опрос по теме.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 4. Задание СРО Тема: Дифференциаль-ный диагноз наиболее распространен-ных ВПС с обогащением малого круга кровообращения (ДМЖП, ДМПП, ОАП, АВК, ТМС). Патогномоничные симптомы и УЗИ-данные для каждого порока.	Дифференциальный диагноз наиболее распространенных ВПС с обогащением малого круга кровообращения (ДМЖП, ДМПП, ОАП, АВК, ТМС). Патогномоничные симптомы и УЗИ-данные для каждого порока.	РО 1,2,3, 4	3/7	Работа с литературой и электронными базами данных.	Лист оценки работы в малых группах, тестирование.
	Лекция. Тема: Артериальная гипер- и гипотензия у детей.	Артериальная гипер- и гипотензия у детей. Ювинельная артериальная гипертензия. Артериальная гипотензия. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз.	РО 1,2,3, 4	1	Проблемная.	Презентация, реферат.
6	Практическое занятие. Тема: Артериальная гипер- и гипотензия у детей.	Артериальная гипер- и гипотензия у детей. Ювинельная артериальная гипертензия.	РО 1,2,3, 4	3	Обсуждение темы занятия, TBL.	Блиц-опрос по теме.

		Артериальная гипотензия. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 5. Задание СРО Тема: Международные критерии для диагностики ОРЛ.	Международные критерии для диагностики ОРЛ. Большие и малые критерии. Данные, подтверждающие предшествовавшую А-стрептококковую инфекцию.	РО 1,2,3, 4	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Тестирование.
	Лекция. Тема: Ревматизм (острая ревматическая лихорадка).	Ревматизм (острая ревматическая лихорадка). Этиология. Современные взгляды на патогенез заболевания. Морфологическая основа функциональных нарушений. Основные (Киселя-Джонса-Нестерова) и дополнительные критерии диагноза. Критерии активности ревматического процесса. Классификация ревматизма. Клиника. Характеристика течения ревматизма, особенности течения у подростков. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Исходы. Приобретенные пороки сердца, гемодинамические нарушения, сроки формирования пороков. Клинические	РО 1,2,3, 4	2	Тематическая.	Презентация, реферат.

		проявления. Диагностика. Прогноз. Лечение. Этапное лечение ревматизма. Первичная и вторичная профилактика ревматизма.				
	Практическое занятие. Тема: Ревматизм (острая ревматическая лихорадка).	Ревматизм (острая ревматическая лихорадка). Этиология. Современные взгляды на патогенез заболева- ния. Морфологическая основа функциональных нарушений. Основные (Киселя-Джонса- Нестерова) и дополни- тельные критерии диагноза. Критерии активности ревматического процесса. Классификация ревматизма. Клиника. Характеристика течения ревматизма, особенности течения у подростков. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Исходы. Приобретенные пороки сердца, гемодинамические нарушения, сроки формирования пороков. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз. Лечение. Этапное лечение ревматизма. Первичная и вторичная профилактика ревматизма.	РО 1,2,3, 4	3	Работа в малых группах, курация больных.	Блиц- опрос по теме.

	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы лекций, практических занятий и СРО 1-6 недели.	РО 1,2,3, 4	2		Лист оценки работы в малых группах, тестирование.
7	Лекция. Тема: Диффузные заболевания соединительной ткани у детей.	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Системная красная волчанка. Системная склеродермия (системный склероз). Диффузный (эозинофильный) фасциит (синдром Шулмана). Дерматомиозит (полимиозит). Смешанное соединительнотканное заболевание (синдром Шарпа). Болезнь (синдром) Шегрена. Причины. Клиника. Диагностика. Современные принципы лечения.	РО 1,2,3, 4	1	Тематическая.	Тестирование, устный опрос.
	Практическое занятие. Тема: Диффузные заболевания соединительной ткани у детей.	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Системная красная волчанка. Системная склеродермия (системный склероз). Диффузный (эозинофильный) фасциит (синдром Шулмана). Дерматомиозит (полимиозит). Смешанное соединительнотканное заболевание (синдром Шарпа). Болезнь	РО 1,2,3, 4	3	Обсуждение темы занятия, CBL.	Блиц-опрос по теме.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней-2».

044-68/16

Стр. 10 из 36

		(синдром) Шегрена. Ревматическая полимиалгия. Рецидивирующий полихондрит и синдром Титце. Причины. Клиника. Диагностика. Современные принципы лечения.				
8	СРОП. Консультация по выполнению СРО 7. Задание СРО Тема: Левожелудочковая и правожелудочково-вая сердечная недостаточность у детей.	Левожелудочковая и правожелудочково-вая сердечная недостаточность у детей. Диагностические критерии. Классификация. Клинические варианты. Этиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	РО 1,2,3,4	3/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Устный опрос, тестирование.
	Лекция. Тема: Острая и хроническая сердечная недостаточность.	Острая и хроническая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.	РО 1,2,3,4	1	Тематическая.	Презентация, реферат.
	Практическое занятие. Тема: Острая и хроническая сердечная недостаточность.	Острая и хроническая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.	РО 1,2,3,4	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Блиц-опрос по теме.
9	СРОП. Консультация по выполнению СРО 8. Задание СРО Тема: Синдром Жильбера у детей.	Синдром Жильбера у детей. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Профилактика.	РО 1,2,3,4	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Устный опрос, оценка решения и ситуационных задач.
	Лекция. Тема: Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь.	Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь. Этиология. Ро	РО 1,2,3,4	2	Тематическая.	Презентация, реферат.

		ль пилорического геликобактера. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Ос- ложнения. Диагностика. Функциональные и эндоскопические методы исследования. Методы выявления пилорического геликобактера. Дифференциальная диагностика. Особенности течения в подростковом возрасте. Лечение. Профилактика.				
10	Практическое занятие. Тема: Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь у детей.	Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь у детей. Этиология. Роль пилорического геликобактера. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Ос- ложнения. Диагностика. Функциональные и эндоскопические методы исследования. Методы выявления пилорического геликобактера. Дифференциальная диагностика. Особенности течения в подростковом возрасте. Лечение. Профилактика.	РО 1,2,3, 4	3	Работа в малых группах, TBL.	Блиц- опрос по теме.

	СРОП. Консультация по выполнению СРО 9. Задание СРО Тема: Функциональные запоры у детей.	Функциональные запоры у детей. Причины. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2,3,4	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Лист оценки работы в малых группах, тестирование.
	Лекция. Тема: Болезни желчных путей у детей.	Болезни желчных путей у детей. Классификация (функциональные нарушения желчевыводящих путей, нарушения кинетики и биохимизма желчи; холециститы, желчнокаменная болезнь). Роль вегетативной нервной системы в патогенезе дискинезии желчевыводящих путей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения в зависимости от типа дискинезии. Профилактика. Холециститы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Профилактика. Желчнокаменная болезнь. Патогенез. Факторы, способствующие появлению камней. Клиника. Диагностика. Значение рентгенологического и ультразвукового исследования в	РО 1,2,3,4	1	Проблемная.	Презентация, реферат.

		диагностике холелитиаза. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Исходы. Профилактика. Особенности заболеваний желчных путей у подростков.				
11	Практическое занятие. Тема: Болезни желчных путей у детей..	Болезни желчных путей у детей. Классификация (функциональные нарушения желчевыводящих путей (нарушения кинетики и биохимизма желчи; холециститы, желчнокаменная болезнь). Роль вегетативной нервной системы в патогенезе дискинезии желче- выводящих путей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения в зависимости от типа дискинезии. Профилактика. Холециститы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Профилактика. Желчнокаменная болезнь. Патогенез. Факторы, способствующие по- явлению камней. Клиника. Диагностика. Значение рентгенологического и ультразвукового исследования в	РО 1,2,3, 4	3	Круглый стол.	Блиц- опрос по теме.

		диагностике холелитиаза. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Итоги. Профилактика. Особенности заболеваний желчных путей у подростков.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 10. Задание СРО Тема: Острый и хронический панкреатит у детей.	Острый и хронический панкреатит у детей. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	РО 1,2,3, 4	3/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Лист оценки круглог о стола.
	Лекция. Тема: Инфекция мочевыводящих путей у детей. Циститы. Пиелонефриты.	Инфекция мочевыводящих путей у детей. Циститы. Пиелонефриты. Этиоло гия. Предрасполагающие факторы (аномалии развития почек и мочевыводящих путей, нарушения метаболизма). Патогенез. Классификация. Клиника. Зависимость клинических проявлений заболева ния от типа пиелонефрита и возраста ребенка. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Итоги. Осложнения. Прогноз. Профилактика.	РО 1,2,3, 4	1	Тематическая.	Презент ация, реферат .
12	Практическое занятие. Тема: Инфекция мочевыводящих путей у детей. Циститы. Пиелонефриты.	Инфекция мочевыводящих путей у детей. Циститы. Пиелонефриты. Этиоло гия. Предрасполагающие	РО 1,2,3, 4	3	Курация больных. Составить алгоритма диагностики и схемы лечения.	Блиц- опрос по теме.

	факторы (аномалии развития почек и мочевыводящих путей, нарушения метаболизма). Патогенез Классификация. Клиника. Зависимость клинических проявлений заболевания от типа пиелонефрита и возраста ребенка. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Осложнения. Прогноз. Профилактика.				
СРОП. Консультация по выполнению СРО 11. Задание СРО Тема: Хроническая болезнь почек у детей.	Хроническая болезнь почек у детей. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. <i>КП: Хроническая болезнь почек у детей.</i>	РО 1,2,3, 4	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Тестирование. Алгоритм оценки диагностики и лечения.
Лекция. Тема: Гломерулонефриты у детей.	Гломерулонефриты у детей. Острый и хронический гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Роль стрептококка и вирусной инфекции в развитии острого гломерулонефрита. Морфологические критерии, характеризующие хронизацию процесса. Классификация. Особенности клиники в зависимости от преобладающего синдрома. Осложнения. Исходы. Прогноз.	РО 1,2,3, 4	1	Тематическая.	Презентация, реферат.

		Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Характеристика базисной терапии. Показания к применению гормональной и цитостатической терапии.				
	Практическое занятие. Тема: Гломерулонефриты у детей.	Гломерулонефриты у детей. Острый и хронический гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Роль стрептококка и вирусной инфекции в развитии острого гломерулонефрита. Морфологические критерии, характеризующие хронизацию процесса. Классификация. Особенности клиники в зависимости от преобладающего синдрома. Осложнения. Исходы Прогноз. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Характеристика базисной терапии. Показания к применению гормональной и цитостатической терапии.	РО 1,2,3, 4	2	Круглый стол.	Блиц- опрос по теме.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 12. Задание СРО Тема: Наследственная микросфероцитарная гемолитическая анемия Минковского-Шоффара у детей.	Наследственная микросфероцитарная гемолитическая анемия Минковского- Шоффара у детей. Определение. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2,3, 4	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных.	Лист оценки круглог о стола.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней-2».		Стр. 17 из 36

	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы лекций, практических занятий и СРО 7-12 недели.	РО 1,2,3, 4	1		Презентация, реферат.
9.	Методы обучения и преподавания:					Тестирование, устный опрос.
9.1	Лекции:					
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 результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Демонстрирует знания и понимание основ пропедевтики и детского возраста, основанные на передовых знаниях в изучаемой области.	1) Не умеет проводить оценку физического, полового, нервно-психического развития ребенка в соответствии возрасту. 2) Не умеет проводить обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).	1) Не полностью описывает физическое, половое, нервно-психическое развитие ребенка, не знает отличие по возрастам. 2) Не полностью интерпретирует результаты обследования ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию).	1) Применяет знания оценки физического, полового, нервно-психического развития ребенка в соответствии 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).
PO2	Объясняет методы исследования основных синдромов заболеваний внутренних органов и систем, разных возрастных групп.	1) Не умеет составить план обследования ребенка при наличии основных синдромов. 2) Не умеет проводить интерпретацию результатов лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования.	1) Не полностью описывает необходимый план обследования основных синдромов, на основании предположительного синдромного диагноза. 2) Не полностью интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования.	1) Объясняет необходимый план обследования основных синдромов, на основании предположительного синдромного диагноза. 2) Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза (диагнозов).	1) Оценивает на основании предположительного синдромного диагноза (диагнозов) необходимый план обследования основных синдромов заболеваний внутренних органов и систем, разных возрастных групп; 2) Анализирует результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного

					диагноза (диагнозов), вносит дополнительные коррективы, согласно последним научным публикациям;
РО 3	Определяет необходимый план сбора анамнеза, комплексного обследования пациента, для формирования диагноза, тактики ведения пациента с учетом социальных, этических и научных соображений.	1) Не владеет навыками сбора анамнеза, 2) не может определить план комплексного обследования пациента. Не может выставить предварительный диагноз на основе ведущих синдромов.	1) Не полностью может собрать анамнез. 2) Не полностью может определить план комплексного обследования пациента. Не полностью может выставить предварительный диагноз на основе ведущих синдромов.	1) Описывает данные анамнеза. 2) Описывает результаты комплексного обследования пациента, для формирования диагноза, тактики ведения пациента. Описывает предварительный диагноз не опираясь на ведущие синдромы.	1) Анализирует данные анамнеза, комплексного обследования пациента, для формирования диагноза, тактики ведения пациента с учетом социальных, этических и научных соображений.
РО4	Способен сформулировать предварительный диагноз, назначить план диагностики и лечения.	1) Не способен сформулировать предварительный диагноз, назначить план диагностики и лечения.	1) Не полностью формулирует предварительный диагноз, назначить план диагностики и лечения.	1) Описывает предварительный диагноз, план диагностики и лечения.	1) Демонстрирует собственные знания владения навыками исследования, постановки предварительного

					диагноза, плана лечения, дает заключени е, 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: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
2	Выполнение практической работы:	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: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
3	Решение обучающих и ситуационных задач:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	При работе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Не принимал участие в работе, отвечая на вопросы преподавателя допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.
4	Тестирование:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	70-89% правильных ответов.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-69% правильных ответов.
		Неудовлетворительно соответствует 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 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%)	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. Не уверенно 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 не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые

			ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
7	Подготовка тестовых заданий:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
8	Составление глоссария:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Глоссарий выполнен в полном объеме 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%)	Глоссарий 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%)	Глоссарий 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%)	Глоссарий выполнен не в полном объеме, неаккуратно и не сдан 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%)	Тематический альбом выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно, с использованием не менее 5 литературных

		A- (3,67; 90-94%)	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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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 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%)	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.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
10	Составлен и кроссворд а:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Кроссворд составлен из 7 слов, слова стыкуются 3 раза, в вопросах кроссворда отсутствуют принципиальные ошибки, вопросы составлены корректно, но имеются небольшие неточности, оформление соответствует требованиям.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Кроссворд составлен из 7 слов, слова стыкуются 2 раза, в вопросах кроссворда имеются неточности, ошибки.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)	Кроссворд составлен из менее 7 слов, слова стыкуются менее 2 раз (или не стыкуются), в

		F (0; 0-24%)	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	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	Удовлетворительн о
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	
11.	Учебные ресурсы:		
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)		основная: 1.Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы : Эверо, 2015. 2.Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015. 3.Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015. 4.Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015. 5.Детские болезни. Под ред. Н.П. Шабалова. Учебник для вузов в 2х тт. 8-е изд. СПб.: Питер, 2018, 880 с. дополнительная: 1.Заболевания детского возраста: учеб. пособие / А.А. Лебеденко, 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. 2. Запруднов А.М. Детские болезни: учеб. для студентов вузов: в 2 т. / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонов. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАРМедиа,2013. – Том 1. – 765 с.; Том 2. – 750 с. 3. Дедов И.И. Справочник детского эндокринолога / И.И. Дедов, В.А. Петеркова. – М.: Литтерра, 2014. - 524 с. 4.Рахимова, К . В . Организация диспансерного наблюдения за детьми в амбулаторных условиях : руководство .- Алматы. - [Б. м.] : Эверо, 2012.	
Электронные учебники			
Лабораторные физические ресурсы			
Специальные программы			
Журналы (электронные журналы)			
Литература			

5.Лиссойер, Том. Детские болезни : учеб. пособие: пер с англ. - М. : ГЭОТАР - Медиа : ООО "Рид Элсивер", 2010.

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.

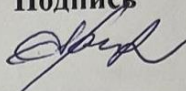
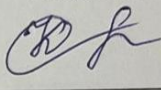
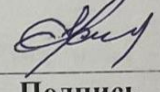
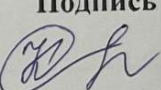
6.Балалар аурулары [Электронный ресурс] : оқулық / қаз. тіл. ауд. Б. Т. Түкбекова ; ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. С

Политика дисциплины:

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

1. На занятия приходить 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:
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;

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

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 учебной программе дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Основы детских болезней-1» (раздел) вносятся следующие изменения

Ключевые результаты 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]

(подпись)

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN

MEDISINA
AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL
ACADEMY

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детских болезней-2».

Стр. 30 из 36