Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Скорая неотложная медицинская помощь»
Образовательная программа 7R01130 «Педиатрия»

1.	**Общие сведения о дисциплине:**		
1.1	**Код дисциплины:** R-SNMP	1.6	**Учебный год:** 2024-2025
1.2	**Название дисциплины:** «Скорая неотложная медицинская помощь».	1.7	**Курс:** 2 (второй)
1.3	**Пререквизиты:** Цикл профилирующих дисциплин 1-года обучения резидентуры: «Интенсивная терапия в педиатрии».	1.8	**Семестр: -**
1.4	**Постреквизиты:** -	1.9	**Количество кредитов (ECTS):** 12 кредитов/360 часов
1.5	**Цикл:** ПД	1.10	**Компонент:** ОК
2.	**Содержание дисциплины (минимум 50 слов):**		
Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи детскому населению. Доказательная медицина. Принципы оказания неотложной помощи детям. Диагностика и экстренная врачебная помощь при угрожающих состояниях у детей. Ошибки при оказании неотложной помощи и их предупреждение. Алгоритм диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, нефрологии и гематологии.			
3.	**Форма суммативной оценки:**		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4.	**Цели дисциплины:**		
Углубленное обучение специалиста, способного оказать квалифицированную помощь детям для формирования здоровья в дальнейшей жизни личности в соответствии с современными принципами доказательной медицины.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины):**		
РО1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в		

	соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
РО2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	
РО3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	
РО4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:**
	РО 1,2	РО3. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.
	РО 3,4	РО4. Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрии, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья детей.
6.	**Подробная информация о дисциплине:**	
6.1	**Место проведения (здание, аудитория):** Занятия по циклу «Скорая неотложная медицинская помощь» проводятся в аудиториях кафедры «Педиатрия-2». Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, 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.**	**СРРН**	**СРО**
		-	**72**	-	**234**	**54**

7.	**Сведения об академических кураторах:**				
№	**Ф.И.О**	**Степени и должность**	**Электронный адрес**	**Научные интересы и др.**	**Достижения**

1	Хатамов Фуркат Джамалович	доцент	Khatamov56@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия»	Автор научных публикации более 80.
2	Карсыбаева Кулбала Романовна	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Неонатология», «Гастроэнтерология детская», «Нефрология детская».	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.
3	Мусабекова Марияна Камбаровна	ассистент	Musabekova@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия».	Автор 5 научных статей.
	Сведения о клинических наставниках:				
1	Пазыл Айнұр Бахарамқызы	ассистент	pazyl.A@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Пульмонология детская»	Автор научных публикации - 30

8.	**Тематический план:**					
Дни	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дис-циплины**	**Кол-во часов**	**Формы/методы/ технологии обучения**	**Формы/ методы оценивания**
1	**Практическое занятие.** Тема: Неотложная педиатрия. Острые нарушения функций центральной нервной системы у детей и подростков.	Неотложная педиатрия. Острые нарушения функций центральной нервной системы у детей и подростков. Этиология, патогенез, классификация, диагностические критерии различных коматозных состояний, лечение и прогноз. Дифференцированные и недифференцированные неотложные медицинские мероприятия при комах.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	СРРН. Тема и задание СРО: Этиология, патогенез, классификация, диагностические критерии различных коматозных состояний, лечение и прогноз.	Этиология, патогенез, классификация, диагностические критерии различных коматозных состояний, лечение и прогноз. Дифференцированные и недифференцированные неотложные медицинские мероприятия при комах.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	**Практическое занятие.** Тема: Особенности психоневрологических неотложных состояний у детей и подростков.	Особенности психоневрологических неотложных состояний у детей и подростков. Симптоматические психозы. Делирий и делириозный синдром. Депрессивные состояния. Состояния возбуждения. Состояния оцепенения. Суицидальные состояния и парасуицидальные действия. Оценка суицидальной настроенности. Особенности неотложных медицинских мероприятий при психоневрологических нарушениях у детей и подростков.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Суицидальные состояния и парасуицидальные действия.	Суицидальные состояния и парасуицидальные действия. Оценка суицидальной настроенности. Особенности неотложных медицинских мероприятий при психоневрологических нарушениях у детей и подростков.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	**Практическое занятие.**	Эпилепсия и судорожный синдром при	РО 1,2	2	Анализ	Чек листы:

	Тема: Эпилепсия и судорожный синдром при острых заболеваниях, отравлениях и травмах.	острых заболеваниях, отравлениях и травмах. Особенности проведения неотложных мероприятий в зависимости от возраста больного или пострадавшего ребенка.			конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Острые нарушения мозгового кровообращения.	Острые нарушения мозгового кровообращения. Причины, клинические проявления и осложнения. Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
4	**Практическое занятие.** Тема: Острые нарушения кровообращения у детей и подростков.	Острые нарушения кровообращения у детей и подростков. Острая сердечная недостаточность. Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Острый коронарный синдром.	Острый коронарный синдром. Причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	**Практическое занятие.** Тема: Шоковые состояния.	Шоковые состояния. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, критерии диагноза, прогноз, управление клиническими рисками и неотложные	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор

		медицинские мероприятия при шоковых состояниях. Анафилактический шок. Синдром токсического шока при инфекционных заболеваниях (инфекционно-токсический шок). Септический шок. Гиповолемический шок. Травматический шок. Кардиогенный шок. Нейрогенный шок.			пациенты.	тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Синдром токсического шока при инфекционных заболеваниях (инфекционно-токсический шок).	Синдром токсического шока при инфекционных заболеваниях (инфекционно-токсический шок). Септический шок. Гиповолемический шок. Травматический шок. Кардиогенный шок. Нейрогенный шок.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	**Практическое занятие.** Тема: Острые нарушения дыхания у детей и подростков.	Острые нарушения дыхания у детей и подростков. Пневмония. Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия. Лечебно-тактические решения.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА).	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Клиника, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360^0». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	**Практическое занятие.** Тема: Острая обструкция верхних и нижних	Острая обструкция верхних и нижних дыхательных путей. Диагностика, клиника и неотложные медицинские мероприятия при	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

	дыхательных путей.	синдроме острой бронхиальной обструкции.			содержанию темы.	Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Неотложные медицинские мероприятия при инородных телах и травмах ротоглотки, трахеи и бронхов.	Неотложные медицинские мероприятия при инородных телах и травмах ротоглотки, трахеи и бронхов. Алгоритм неотложной помощи пациентам с аспирацией инородного тела.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	**Практическое занятие.** Тема: Неотложные медицинские мероприятия при острых инфекционных, воспалительных и аллергических заболеваниях верхних дыхательных путей.	Неотложные медицинские мероприятия при острых инфекционных, воспалительных и аллергических заболеваниях верхних дыхательных путей. Эпиглоттит. Острый обструктивный ларингит.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Бронхиальная астма.	Бронхиальная астма. Стратификация пациентов по степени тяжести приступа бронхиальной астмы и неотложные медицинские мероприятия. Астматический статус.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной

						работы обучающегося (СРО).
9	**Практическое занятие.** Тема: Некардиогенный отек легких на догоспитальном этапе.	Некардиогенный отек легких на догоспитальном этапе. Астматический статус. Варианты развития. Стадии. Показания к госпитализации.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Астматический статус. Неотложная помощь.	Астматический статус. Неотложная помощь. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	**Практическое занятие.** Тема: Внезапная остановка и декомпенсация дыхания.	Внезапная остановка и декомпенсация дыхания. Синдром обструктивного апноэ во сне. Спектр патологических нарушений дыхания во сне у детей. Методы диагностики и неотложные медицинские мероприятия.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Острый эпиглоттит, дифтерия	Острый эпиглоттит, дифтерия зева, заглоточный, перитонзиллярные абсцессы, ангина Людвига, дифтерия зева	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование	Чек листы: Подготовка тематических

	зева, заглоточный, перитонзиллярные абсцессы, ангина Людвига, дифтерия зева (локализация сужения в надсвязочном пространстве).	(локализация сужения в надсвязочном пространстве).			портфолио.	сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	**Практическое занятие.** Тема: Острый стенозирующий ларинготрахеит, дифтерия гортани, бактериальный трахеит (локализация сужения в подсвязочном пространстве).	Острый стенозирующий ларинготрахеит, дифтерия гортани, бактериальный трахеит (локализация сужения в подсвязочном пространстве). Клинические симптомы острого стенозирующего ларинготрахеита. Диагностика острого стенозирующего ларинготрахеита. Алгоритм неотложной помощи острого стенозирующего ларинготрахеита. Лекарственные препараты, используемые в терапии острого стенозирующего ларинготрахеита.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Алгоритм неотложной помощи острого стенозирующего ларинготрахеита.	Клинические симптомы острого стенозирующего ларинготрахеита. Диагностика острого стенозирующего ларинготрахеита. Алгоритм неотложной помощи острого стенозирующего ларинготрахеита. Лекарственные препараты, используемые в терапии острого стенозирующего ларинготрахеита.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
12	**Практическое занятие.** Тема: Синдром внутригрудного	Синдром внутригрудного напряжения. Острые - травма (повреждение легкого, бронхов, трахеи; проникающие и	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/	Чек листы: Подготовка и решение

	напряжения.	пенетрирующие ранения грудной клетки), затянувшийся приступ бронхиальной астмы или синдром острой бронхиальной обструкции у детей раннего возраста (разрыв бронхиол, интерстициальная эмфизема, пневмомедиастинум, пневмоторакс), острая деструктивная пневмония, спонтанный пневмоторакс (подростки-кокаинисты). Алгоритм неотложной помощи.			конкретных ситуаций.	ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Респираторный дистресс-синдром взрослых.	Респираторный дистресс-синдром взрослых. Причины, патогенез, симптомы, осложнения, диагностика, лечение. Прогноз и профилактика респираторного дистресс-синдрома.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
13	**Практическое занятие.** Тема: Технические аспекты оказания неотложных медицинских мероприятий при острых нарушениях дыхания.	Технические аспекты оказания неотложных медицинских мероприятий при острых нарушениях дыхания. Восстановление и поддержание проходимости верхних дыхательных путей: воздуховод, ларингеальные маски и ларингеальные трубки, интубация трахеи. Методы оксигенации. Применение небулайзера у детей разного возраста.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Диагностика и алгоритм оказание неотложной помощи при бронхообструктивном	Диагностика и алгоритм оказание неотложной помощи при бронхообструктивном синдроме. Диагностика и алгоритм оказание неотложной помощи при пневмонии.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций,	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональн

	синдроме.				формирование портфолио.	ые навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
14	**Практическое занятие.** Тема: Несчастные случаи и патогенное воздействие факторов окружающей среды у детей и подростков. Утопление.	Несчастные случаи и патогенное воздействие факторов окружающей среды у детей и подростков. Утопление. Диагностика и алгоритм оказание неотложной помощи при утоплении.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Перегревание. Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия.	Перегревание. Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.
15	**Практическое занятие.** Тема: Термическая, механическая и химическая травмы, электротравма.	Термическая, механическая и химическая травмы, электротравма. Отморожение. Термические ожоги. Ожоговая болезнь и ожоговый шок. Электротравма. Ожоги при поражении электрическим током. Химические ожоги. Баротравмы. Диагностика и алгоритм оказание неотложной помощи.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Общее переохлаждение	Общее переохлаждение (замерзание). Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного.	Чек листы: «Оценка 360^0». Оценка

	(замерзание). Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия.				Защита клинического случая.	наставника. «Критерии оценки практических навыков».
16	**Практическое занятие.** Тема: Поражение ионизирующим излучением.	Поражение ионизирующим излучением. Классификация. Критерии диагноза. Оценка тяжести состояния. Неотложные медицинские мероприятия. Обеспечение медицинской транспортировки. Возможно современных методов лечения. Прогноз. Профилактика поражения.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Укусы змей и перепончатокрылых насекомых.	Укусы змей и перепончатокрылых насекомых. Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
17	**Практическое занятие.** Тема: Патологические изменения температурного гомеостаза у детей.	Патологические изменения температурного гомеостаза у детей. Лихорадка и гиперпирексия у детей. Диагностика и алгоритм оказание неотложной помощи.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Гипотермия у детей.	Гипотермия у детей. Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических

					Участие во внеурочных консультациях.	навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
18	**Практическое занятие.** Тема: Алгоритм неотложной помощи при острых аллергических реакциях и несчастных случаях.	Алгоритм неотложной помощи при острых аллергических реакциях и несчастных случаях. Диагностика и алгоритм оказание неотложной помощи.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Диагностика и алгоритм оказание неотложной помощи при острых аллергических реакциях и несчастных случаях.	Диагностика и алгоритм оказание неотложной помощи при острых аллергических реакциях и несчастных случаях.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного.	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача).
	Рубежный контроль №1	**Контроль включает содержание тем практических занятий и СРРН в период с 1 по 18 дни.**	**РО 1,2,3,4**			**Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели**

						больного.
19	**Практическое занятие.** Тема: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности.	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях ритма сердца, пароксизмальной суправентрикулярной, желудочковой тахикардиях.	Неотложные состояния в кардиологии. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях ритма сердца, пароксизмальной суправентрикулярной, желудочковой тахикардиях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
20	**Практическое занятие.** Тема: Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности.	Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Правила госпитализации.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Неотложные	Неотложные состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных.	Чек листы: «Критерии

	состояния в нефрологии. Диагностика и неотложная помощь при почечной колике.	почечной колике. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.			Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
21	**Практическое занятие.** Тема: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой печеночной недостаточности.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой печеночной недостаточности. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой боли в животе.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой боли в животе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
22	**Практическое занятие.** Тема: Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой язве и желудочно-кишечном	Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Диагностика и неотложная помощь при острой язве и желудочно-кишечном кровотечении. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации. Правила госпитализации.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

	кровотечении.					
	СРРН. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при сахарном диабете и комах.	Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при сахарном диабете и комах. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь при гипогликемических состояниях, диабетических ацидозах.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
23	**Практическое занятие.** Тема: Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых аллергических состояниях у детей. Ангионевротический отек.	Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых аллергических состояниях у детей. Ангионевротический отек. Алгоритм неотложных действий. Генерализованная крапивница. Лекарственный формуляр неотложной помощи.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе, тиреотоксикозе.	Неотложные состояния в эндокринологии. Диагностика и неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе, тиреотоксикозе. Клиника, диагностика. Неотложная помощь при диффузно-токсическом зобе и тиреотоксикозе.	РО 3,4	7	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.
24	**Практическое занятие.** Тема: Алгоритм	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация	Чек листы: «Критерии оценки

	диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.	судорожном синдроме. Причины и классификация судорожного синдрома. Респираторно-аффективные приступы. Поствакцинальный судорожный синдром. Фебрильные судороги. Гипокальциемические судороги. Гипогликемические судороги. Алгоритм действий оказания помощи при судорожном синдроме.			больного.	практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Фебрильные судороги. Гипокальциемические судороги. Гипогликемические судороги.	Фебрильные судороги. Гипокальциемические судороги. Гипогликемические судороги. Алгоритм действий оказания помощи при судорожном синдроме.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360^0». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
25	**Практическое занятие.** Тема: Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях.	Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия, показания к госпитализации, правила госпитализации.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при острых нарушениях дыхания. Острая дыхательная недостаточность. Ларингоспазм. Причины. Клиника. Диагностика. Оказание врачебной скорой и	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций,	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками.

	острых нарушениях дыхания. Острая дыхательная недостаточность. Ларингоспазм.	неотложной помощи.			формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
26	**Практическое занятие.** Тема: Острая дыхательная недостаточность.	Острая дыхательная недостаточность. Причины. Клиника. Диагностика. Оказание врачебной скорой и неотложной помощи.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхиальной астме и тромбоэмболии легочной артерии.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхиальной астме и тромбоэмболии легочной артерии. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Оказание скорой и неотложной помощи. Неотложная терапия при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
27	**Практическое занятие.** Тема: Неотложная терапия при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе.	Неотложная терапия при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в пульмонологии.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при пневмонии, пневмотораксе. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего

	Диагностика и неотложная помощь при пневмонии, пневмотораксе.	терапия. Показания к госпитализации и правила госпитализации.			статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
28	**Практическое занятие.** Тема: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при плевральном выпоте и легочном кровотечении.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при плевральном выпоте и легочном кровотечении. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Показания к госпитализации и правила госпитализации.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме, отеке легких.	Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика и неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме, отеке легких. Экстренная диагностика. Определение степени тяжести, тактика экстренной помощи.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
29	**Практическое занятие.** Тема: Острый стенозирующий ларинготрахеит.	Острый стенозирующий ларинготрахеит. Клиническая картина, клинические формы. Степени тяжести стеноза гортани. Неотложная помощь.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание	Острая сосудистая недостаточность у детей.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация	Чек листы:

	СРО: Острая сосудистая недостаточность у детей.	Обморок. Причины обмороков у детей. Клинические проявления. Неотложная помощь. Шок. Виды шока. Основные симптомы шока. Неотложная помощь.			больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	«Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
30	**Практическое занятие.** Тема: Синдром «острые аллергозы».	Синдром «острые аллергозы». Токсикодермия (токсикоаллергический дерматит). Отек Квинке (Генерализованная крапивница). Стадии истинной аллергической реакции. Псевдоаллергические реакции. Типы аллергических реакций. Анафилаксия. Механизм развития аллергической реакции немедленного типа. Основные симптомы острого аллергоза.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Токсикодермия (токсико-аллергический дерматит).	Токсикодермия (токсико-аллергический дерматит). Синдром Лайелла – токсический эпидермальный некролиз. Синдром Стивена-Джонсона – злокачественная экссудативная эритема. Клиника, лечение.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
31	**Практическое занятие.** Тема: Ангионевротический отек (Отек Квинке).	Ангионевротический отек (Отек Квинке). Клинические проявления отека Квинке. Диагностические критерии отека Квинке. Дифференциальная диагностика. Показания для госпитализации отека Квинке.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		Алгоритм неотложной помощи при отеке Квинке.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Крапивница.	Крапивница. Клиника. Диагностические критерии крапивницы. Осложнения. Алгоритм неотложной помощи при крапивнице.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
32	**Практическое занятие.** Тема: Анафилактический шок.	Анафилактический шок. Этиологические факторы анафилактического шока. Стадии механизма развития анафилактического шока. Классификация анафилактического шока. Клинические варианты патологии шока. Особенности течения анафилактического шока. Возможные осложнения анафилактического шока. Дифференциальная диагностика. Клиника анафилактического шока. Период предвестников. Период разгара. Период выхода из шока. Действия медицинского персонала при анафилактическом шоке. Лечение анафилактического шока.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Оказание неотложной помощи при чрезвычайных	Оказание неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях. Виды катастроф. Понятия медицина катастроф. Характеристика чрезвычайных ситуаций	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций,	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы.

	ситуациях.	(ЧС). Общие принципы оказания помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Система лечебно-эвакуационного обеспечения. Мероприятия первой помощи. Медицинская сортировка. Виды медицинской сортировки. Сортировочные признаки. Организация внутрипунктовой медицинской сортировки. Медицинская эвакуация.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
33	**Практическое занятие.** Тема: Неотложные состояния с вероятностью летального исхода в течение нескольких минут. Сердечно-легочная реанимация (СЛР).	Неотложные состояния с вероятностью летального исхода в течение нескольких минут. Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Причины остановки дыхания и кровообращения у больных и пострадавших разного возраста. Эпидемиология. Патогенез. Танатогенез. Диагностика клинической смерти.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Синдром внезапной сердечной смерти.	Синдром внезапной сердечной смерти. Синдром внезапной смерти у детей (СВС) («смерть во сне» или «почти смерть во сне»). Смерть мозга. Биологическая смерть.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360^0». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
34	**Практическое занятие.** Тема: Немедленная (базовая) и расширенная	Немедленная (базовая) и расширенная сердечно-легочная реанимация (ERC,2015; ILCOR, 2015) у больных и пострадавших	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

	сердечно-легочная реанимация.	разного возраста. Выбор алгоритма ABC и CAB.			содержанию темы.	Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Прогноз сердечно-легочной реанимации.	Прогноз сердечно-легочной реанимации. Обоснованный отказ или прекращение ее проведения. Протокол о смерти.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	**Практическое занятие.** Тема: Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе.	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Базисная и расширенная педиатрическая сердечно-легочная реанимация (СЛР). Особенности СЛР у детей в возрасте до 1 года и старше года. Шкалы оценки тяжести состояния. Первичный осмотр ребенка в неотложных ситуациях.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Понятие «терминальное состояние».	Понятие «терминальное состояние». Виды и клинические проявления терминальных состояний. Признаки клинической и биологической смерти. Причины развития терминальных состояний у детей. Остановка кровообращения у детей: причины, признаки. Остановка дыхания у детей: причины, признаки. Критерии оценки тяжести состояния пациента.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной

						работы обучающегося (СРО).
36	**Практическое занятие.** Тема: Составляющие первичного осмотра пострадавшего ребенка на наличие признаков жизни. Алгоритмы СЛР.	Составляющие первичного осмотра пострадавшего ребенка на наличие признаков жизни. Алгоритмы СЛР. Базовая сердечно-легочная реанимация у детей. Международные рекомендации по проведению Базовой СЛР у детей. Последовательность реанимационных мероприятий у детей. Мероприятия, выполняемые после прекращения сердечно-легочной реанимации.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Международные рекомендации по проведению Базовой СЛР у детей.	Международные рекомендации по проведению Базовой СЛР у детей. Последовательность реанимационных мероприятий у детей. Мероприятия, выполняемые после прекращения сердечно-легочной реанимации.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №2	**Контроль включает содержание тем практических занятий и СРРН в период с 19 по 36 дни.**	**РО 1,2,3,4**			**Мини клинический экзамен для оценки практических**

						навыков у постели больного.
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации:			**36 часов**		

9.	**Методы обучения и формы контролей:**	
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.
9.3	СРО/СРРН:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.
9.4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
10.	**Критерии оценок:**	
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**	

№ РО	**РО дисциплины**	**Неудовлетворительно**	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**
РО1	Способен выявлять у детей	Не способен демонстрировать знания	Демонстрирует недостаточные знания и	Способен обосновать и сформулировать клинический	Самостоятельно обосновывает и

	основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.	понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из

					научных баз данных.
РО2	Способен эффективно взаимодействоват ь с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.
РО3	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно

	состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.
РО4	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению	Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия.	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в

	неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

10.2 **Критерии оценок:**

Чек-лист для практического занятия

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное;

			Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован,

			осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
	Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к

			невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на

			невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.

		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Чек листы: «Оценка 360^0» резидент:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный;

			Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять

			основные процедуры.
	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	**Отлично** Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0: 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке F_X (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
	Чек лист для СРО:		
	Чек листы: Критерии оценки самостоятельной	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных

	работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	A- (3,67; 90-94%)	подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для

		D (1,0; 50-54%)	развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.
	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.	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%)	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,

		B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
	Чек лист для рубежного контроля:		
	Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	**Отлично** Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%);	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики

		D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0: 50-54%)	лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке F_X (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.
	Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств,

			отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

Многобальная система оценки знаний.

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	**Отлично**
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	**Хорошо**
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	**Удовлетворительно**
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	**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):	1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. Информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru 8. Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/

Электронные ресурсы:	1. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан.). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM). 2. Сейдахметова, А. А. Паллиативтік көмек [Электронный ресурс] : оқу құралы. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : [б. и.], 2016. - эл. опт. диск (CD-ROM). - ISBN 978-601-305-203-8 : б/ц Тг. 3. Неотложная помощь при острых отравлениях у детей на догоспитальном этапе. Турланов К.М., Мусаев А.Т., Карабаева А.И., Маденов Н.Н. , 2014 https://aknurpress.kz/login/ 4. Ауруханаға дейінгі кезеңде жедел көмек көрсету алгоритмі / алгоритмы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.Алпысова А.Р., Молодовская Н.В. , 2015 https://aknurpress.kz/login/ 5. Жедел медициналық жәрдем Қаныбеков А. , 2017 https://aknurpress.kz/login/ 6. Диагностика және жедел медициналық көмек көрсету алгоритмі / algorithm of diagnosis and emergency careАлпысова А.Р. , 2015 https://aknurpress.kz/login/ 7. Арынгазин, К.Ш., Мажимова, М.Б.Первая доврачебная помощь при несчастных случаях : Учебно-методическое пособие. / Сост. К. Ш. Арынгазин. - Павлодар: Кереку, 2013. - 73 с. http://rmebrk.kz/book/68579 8. К. Асқамбай. Балалар аурулары: Оқулық.–Алматы, ЖШС «Эверо»,2020 ж. Том 1, 416 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/201/ 9. К. Асқамбай. Балалар аурулары: Оқулық.–Алматы, «Эверо» баспасы.2020 ж. Том 2, 502 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/202/ 10. Каракушикова А.С., Рахимова К.В., Абдуллаева Г.М. Перинатальная патология у недоношенных детей: клинико-иммунологическая диагностика, лечение и реабилитация: Эверо, 2020. – 186 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/846/ 11. Бала дәрігерінің серігі. (Анықтама) Е.Т. Дадамбаев. – Алматы, 2020. – 292. б. https://elib.kz/ru/search/read_book/3046/ 12. Гатауова М.Р.Балаларда кездесетін жіті жұқпалы ауруларды емдеуде антибиотиктерді дәлелдемелі медицина тұрғысынан қолдану:Оқу құралы / М.Р. Гатауова, Р.И. Розенсон. – Алматы: «Эверо»,2020 – 64 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/699 /

	13. М.Р.Гатауова Ерте жастағы балалардың тыныс алу жолдары аурулары және оларды дәлелдемелі медицина тұрғысынан емдеу принциптері: Оқу құралы. – Алматы, ТОО «Эверо», 2020. – 148 бет. https://elib.kz/ru/search/read_book/698/ 14. Имангазинов С.Б.Образ жизни и здоровье детей: 2-е изд., исправл. и доп./ С.Б. Имангазинов, К.Г. Шарапатова. - Алматы: издательство «Эверо», 2020.- 188 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/578/ 15. Неотложная помощь детям. Полный справочник / М. В. Виноградов, Г. И. Дядя, М. А. Карелина [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 605 с. https://www.iprbookshop.ru/80195 16. Соколова, Н. Г. Первичная медико-санитарная помощь детям: профессиональная переподготовка : учебное пособие / Н. Г. Соколова. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. — 192 с. https://www.iprbookshop.ru/104648.html 17. Вострикова, Е. А. Неотложная помощь при острых отравлениях в практике участкового терапевта и врача общей врачебной практики : учебное пособие / Е. А. Вострикова, Н. И. Тарасов, А. А. Марцияш. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2007. — 24 с. -https://www.iprbookshop.ru/6168.html
Журналы (электронные журналы):	
Литература:	**основная:** 1. Балалар аурулары: оқулық / ред. басқ. А. А. Баранов; қаз. тіліне аударған және жауапты ред. Б. Т. Түкбекова. - 2-бас., түзет. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM). 2. Кильдиярова, Р. Р. Педиатрия. История болезни [Текст] : учебное пособие . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 96 с. 3. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГБОУ ДПО "Рос. мед. акад. последипломного образования". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 896 с 4. Асқамбай К. Балалар аурулары. Т.1 : оқулық. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 416 бет. С 5. Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 500 бет. С 6. Клинические протоколы МЗ РК. **дополнительная:**

1. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёнс ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. : Медпресс-информ, 2014.
2. Неотложная помощь у детей: справочник: пер. с нем. / - М. : Медпресс-информ, 2014.-304 с.
3. Молочный, В. П. Педиатрия. Неотложные состояния у детей : справочник. - Ростов н/Д : Феникс, 2006.
4. Мюллер, З.Неотложная помощь у детей: справочник: пер. с нем., М. 2014. - 304 с
5. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д. Балалардағы жіті тыныс жетіспеушілігі.Ақ-Нұр,2014
6. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д Острая дыхательная недостаточность у детей.Ақ-Нұр,2014
7. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014
8. Кабилдина, Н. А. Балалардағы сүйек және жұмсақ тіндер ісіктері: оқу құралы - Алматы : Эверо, 2013.

12. 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 СРРН является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРРН, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить 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 СРРН составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый обучающий должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРРН все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.

9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации 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:**
	П. 4 Кодекс чести обучающегося.
	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК: **Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д. ***Например:*** 1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь); 3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре; 4. дежурство в приемном отделении; 5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры. ***Штрафные санкция:*** Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры. Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом. Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов. К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг. ***Расчет рейтинга прохождения:*** Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль. **Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля: Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).
Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2
Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.
Итоговая оценка (100%) = РКср х 0,2 + ТКср х 0,4 + ИК х 0,4
РКср – средняя оценка рубежных контролей;
ТКср – средняя оценка текущего контроля;
ИК – оценка итогового контроля.
Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.
Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:
1) оценку знаний (компьютерное тестирование);
2) оценку навыков.
Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.
Правила апелляции итоговой оценки:
- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

14.	Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	**Протокол №**	**Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП**	**Подпись**
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	**Протокол №** 9 14.06.2024	**Дарбичева Р.И.**	
Дата утверждения на кафедре	**Протокол №** 11 28.06.2024г.	**Бектенова Г.Е.**	
Дата одобрения на АК ОП	**Протокол №** 5 28.06.2024г.	**Бектенова Г.Е.**	
Дата пересмотра	**Протокол №** ___	**Бектенова Г.Е.**	
Дата пересмотра на АК ОП	**Протокол №** ___	**Бектенова Г.Е.**	