Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Патология новорожденных»
Образовательная программа 7R01131 «Неонатология»

1.	**Общие сведения о дисциплине:**		
1.1	**Код дисциплины:** R-PN	1.6	**Учебный год:** 2023-2024
1.2	**Название дисциплины:** «Патология новорожденных».	1.7	**Курс:** 2 (второй)
1.3	**Пререквизиты:** Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Неонатология в стационаре».	1.8	**Семестр: -**
1.4	**Постреквизиты:** -	1.9	**Количество кредитов (ECTS):** 14 кредитов/420 часов
1.5	**Цикл:** ПД	1.10	**Компонент:** ОК
2.	**Содержание дисциплины (минимум 50 слов):**		
Патологии новорожденных: причины и виды. Физиологические и неврологические приобретенные патологии. Генетически обусловленные патологии. Врожденные пороки жизненно важных органов. Инфекционные заболевания новорожденных. Родовые травмы. Заболевания периода новорожденности. Ведение новорожденных при отдельных патологических состояниях. Организация и проведение лечения новорожденным с перинатальными поражениями			
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:**		
Подготовить квалифицированного врача-неонатолога, обладающего системой универсальных профессиональных компетенций, способного и готового оказать квалифицированную помощь новорожденному по восстановлению и поддержанию функций жизненноважных органов и систем.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины):**		
РО1.	Способен проводить осмотр новорожденного ребенка, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными клиническими протоколами, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, профилактика осложнений и ятрогении.		

РО2.	Способен находить оптимальные решения эффективно взаимодействовать с родителями нуждающегося в обследовании и лечении новорожденного ребенка или его законными представителями, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	
РО3.	Способен критически анализировать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям, также организовывать выхаживание маловесных и недоношенных новорожденных в зависимости от массы тела и гестационного возраста.	
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:**
	РО1.	РО1. Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех этапах оказания неонатальной помощи.
	РО2.	РО2. Способен эффективно взаимодействовать с родственниками новорожденного, со специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для новорожденного результатов.
	РО3.	РО3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества неонатальной помощи.

6. Подробная информация о дисциплине:

6.1 **Место проведения (здание, аудитория):** Занятия по циклу «Патология новорожденных» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств.
Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: **pediatrics-2@mail.ru.**
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.**	**СРОП**	**СРО**
	-	**84**	**-**	**273**	**63**

7. Сведения о преподователях:

№	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, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.
2	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.

	Сведения о клинических кураторах:				
1	Орынбетова З.М.	ассистент	orynbetova.zamira@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 7
2	Ашикбаева Б.М.	ассистент	ashikbayeva.b@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 4
3	Корганбаева Н.Х.	ассистент	korganbayeva.n@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 6
4	Кансейтова Г.М.	ассистент	Kanseitova_G@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 4

8. Тематический план:

Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис-циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	**Практическое занятие.** Тема: Организация диагностического и лечебного процесса в отделении патологии новорожденных.	Организация диагностического и лечебного процесса в отделении патологии новорожденных. Структура отделения патологии новорожденных городской больницы.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Оснащение и оборудование отделения. Штаты отделения.	Оснащение и оборудование отделения. Штаты отделения. Показания к переводу ребенка из родильного дома в отделение патологии новорожденных городской больницы. Порядок приема детей из родильного дома в отделение. Особенности клинического обследования ребенка при поступлении в отделение.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	**Практическое занятие.** Тема: Инфекционная патология перинатального периода.	Инфекционная патология перинатального периода. Трансплацентарные вирусные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция. Эпидемиология и способы передачи.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Диагностика у беременных женщин, у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика.			больного.	
	СРОП. Тема и задание СРО: Трансплацентарные вирусные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция.	Трансплацентарные вирусные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин, у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	**Практическое занятие.** Тема: Герпетическая инфекция.	Герпетическая инфекция. Эпидемиология. Диагностика у беременных женщин, у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Краснуха.	Краснуха. Эпидемиология. Диагностика у беременных женщин, у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика.	РО 2,3	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: Инфекция, вызванная вирусом ветряной оспы.	Инфекция, вызванная вирусом ветряной оспы. Эпидемиология. Диагностика у беременных женщин, у новорожденных	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика.			ситуаций).	
	СРОП. Тема и задание СРО: Вирусные гепатиты (А, В, С).	Вирусные гепатиты (А, В, С). Эпидемиология. Диагностика у беременных женщин, у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика.	РО 2,3	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: Паразитарные заболевания. Токсоплазмоз.	Паразитарные заболевания. Токсоплазмоз. Эпидемиология. Диагностика у беременных женщин, у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Пневмоцистоз.	Пневмоцистоз. Эпидемиология. Диагностика у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	**Практическое занятие.** Тема: Бактериальные инфекции: Специфические: Туберкулез. Методы реабилитации.	Бактериальные инфекции: Специфические: Туберкулез. Эпидемиология. Патогенез. Диагноз. Лечение. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика. Прогноз.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

	СРОП. Тема и задание СРО: Бактериальные инфекции: Специфические: Сифилис.	Бактериальные инфекции: Специфические: Сифилис. Эпидемиология. Диагностика у беременных женщин, у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика. Прогноз.	РО 2,3	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: Бактериальные инфекции: Неспецифические. Локализованные формы бактериальных инфекций. Везикулопустулез.	Бактериальные инфекции: Неспецифические. Локализованные формы бактериальных инфекций. Везикулопустулез. Эпидемиология. Патогенез. Диагноз. Лечение. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика. Прогноз.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Бактериальные инфекции: Неспецифические. Локализованные формы бактериальных инфекций. Паронихии.	Бактериальные инфекции: Неспецифические. Локализованные формы бактериальных инфекций. Паронихии. Эпидемиология. Патогенез. Диагноз. Лечение. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика. Прогноз.	РО 2,3	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: Бактериальные инфекции: Неспецифические. Локализованные формы	Бактериальные инфекции: Неспецифические. Локализованные формы бактериальных инфекций. Конъюнктивиты: реактивный (асептический) конъюнктивит; гонорейный конъюнктивит (бленнорея);	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

	бактериальных инфекций. Конъюнктивиты.	хламидийный конъюнктивит; стафилококковый конъюнктивит; другие конъюнктивиты. Эпидемиология. Патогенез. Диагноз. Лечение. Особенности клинических проявлений. Лечение. Профилактика. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Бактериальные инфекции: Неспецифические. Локализованные формы бактериальных инфекций. Омфалит.	Бактериальные инфекции: Неспецифические. Локализованные формы бактериальных инфекций. Омфалит. Эпидемиология. Патогенез. Диагноз. Лечение. Особенности клинических проявлений. Лечение. Профилактика. Прогноз.	РО 2,3	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: Пневмонии.	Пневмонии. Эпидемиология. Особенности этиологии и патогенеза пневмоний у новорожденных. Классификация: внутриутробные, интранатальные, постнатальные. Особенности клинической картины у новорожденных с другой перинатальной патологией. Пневмококковая пневмония. Стафилококковая пневмония. Стрептококковая пневмония. Пневмонии, вызванные грамотрицательной флорой. Вирусно-бактериальные пневмонии.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности этиологии и патогенеза пневмоний у новорожденных.	Особенности этиологии и патогенеза пневмоний у новорожденных. Классификация: внутриутробные, интранатальные, постнатальные. Особенности клинической картины у	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего отделением,

		новорожденных с другой перинатальной патологией. Пневмококковая пневмония. Стафилококковая пневмония. Стрептококковая пневмония. Пневмонии, вызванные грамотрицательной флорой. Вирусно-бактериальные пневмонии.			подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	**Практическое занятие.** Тема: Остеомиелит.	Остеомиелит. Этиология, патогенез. Особенности клинической и рентгенологической картины. Диагноз. Лечение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Артрит (бактериальный) септический.	Артрит (бактериальный) септический. Этиология. Патогенез. Особенности клинической картины. Диагноз. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	**Практическое занятие.** Тема: Некротизирующий энтероколит.	Некротизирующий энтероколит. Этиология. Патогенез Особенности клинической картины. Диагноз. Лечение. Кишечный дисбактериоз.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Бактериальный сепсис и гнойные менингиты.	Бактериальный сепсис и гнойные менингиты. Эпидемиология. Материнские факторы риска. Неонатальные факторы риска. Этиология и иммунопатогенез. Классификация сепсиса новорожденных.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	**Практическое занятие.** Тема: Особенности сепсиса, вызванного грамотрицательной микрофлорой.	Особенности сепсиса, вызванного грамотрицательной микрофлорой. Тактика ведения детей из группы высокого риска. Лечение. Антибактериальная терапия. Иммунотерапия. Посиндромная терапия.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности	Особенности сепсиса, вызванного грамположительной микрофлорой. Тактика	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных.	Чек листы: «Критерии оценки практических

	сепсиса, вызванного грамположительной микрофлорой.	ведения детей из группы высокого риска. Лечение. Антибактериальная терапия. Иммунотерапия. Посиндромная терапия.			Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	**Практическое занятие.** Тема: Перинатальная патология мочевыделительной системы у новорожденных детей.	Перинатальная патология мочевыделительной системы у новорожденных детей. Эмбриология и физиология почек и мочевыводящих путей.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Наиболее распространенные пороки развития почек и мочевыводящих путей.	Наиболее распространенные пороки развития почек и мочевыводящих путей. Функциональные особенности почек в периоде новорожденности.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
14	**Практическое занятие.** Тема: Гематурия у новорожденных.	Гематурия у новорожденных. Наиболее распространенные причины. Диагностика. Клинические проявления. Лабораторные показатели. Тактика ведения новорожденных с гематурией.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Инфекции мочевыводящих путей у новорожденных.	Инфекции мочевыводящих путей у новорожденных. Этиология. Диагностика. Клинические проявления. Лабораторные показатели. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	**Практическое занятие.** Тема: Нарушения функции печени у новорожденных.	Нарушения функции печени у новорожденных. Эмбриология и физиология печени и желчевыводящих	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение,	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор

		путей.			тематические пациенты.	тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Наиболее частые пороки развития печени и желчевыводящих путей у новорожденных.	Наиболее частые пороки развития печени и желчевыводящих путей у новорожденных. Функциональные особенности печени и желчевыводящих путей в периоде новорожденности.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360⁰». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	**Практическое занятие.** Тема: Прямая гипербилирубинемия у новорожденных.	Прямая гипербилирубинемия у новорожденных. Основные причины, клинические проявления. Диагностика. Лабораторные показатели. Тактика ведения.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Печеночная недостаточность у новорожденных.	Печеночная недостаточность у новорожденных. Основные причины. Клинические проявления. Диагностика. Лабораторные показатели. Тактика ведения.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360⁰». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	**Практическое занятие.** Тема: Типичные признаки хромосомных аномалий.	Типичные признаки хромосомных аномалий. Принципы обследования детей с подозрением на генетические и хромосомные заболевания.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Врожденные нарушения метаболизма и эндокринные заболевания у новорожденных.	Врожденные нарушения метаболизма и эндокринные заболевания у новорожденных. Нарушения обмена аминокислот. Фенилкетонурия. Распространенность. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Другие нарушения	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.

		аминокислотного обмена.			портфолио.	
18	**Практическое занятие.** Тема: Нарушения обмена углеводов. Галактоземия.	Нарушения обмена углеводов. Галактоземия. Распространенность. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Диабетическая эмбриофетопатия.	Диабетическая эмбриофетопатия. Распространенность. Патогенез. Клинические особенности. Диагностика. Наиболее распространенные осложнения. Лечение. Другие нарушения обмена углеводов.	РО 2,3	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).
19	**Практическое занятие.** Тема: Органические ацидемии у новорожденных.	Органические ацидемии у новорожденных. Распространенность. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Нарушения обмена мочевины у новорожденных (гипераммонемия).	Нарушения обмена мочевины у новорожденных (гипераммонемия). Распространенность. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	РО 2,3	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.
20	**Практическое занятие.** Тема: Острая	Острая надпочечниковая недостаточность у новорожденных. Распространенность.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный	Чек листы: Оценка текущего контроля

	надпочечниковая недостаточность у новорожденных.	Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение.			опрос по содержанию темы.	(ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Нарушения функции щитовидной железы у новорожденных.	Нарушения функции щитовидной железы у новорожденных. Врожденный гипотиреоз. Распространенность. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	**Практическое занятие.** Тема: Гематологические проблемы у новорожденных.	Гематологические проблемы у новорожденных. Физиология кроветворения в периоде новорожденности. Физиологическое уменьшение уровня гемоглобина в раннем возрасте.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Анемия у недоношенных детей.	Анемия у недоношенных детей. Наиболее частые причины патологического снижения уровня гемоглобина у новорожденных.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1	**Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-21 дни.**	**РО 1,2,3**			**Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.**
22	**Практическое занятие.** Тема: Острая постнатальная кровопотеря у новорожденных.	Острая постнатальная кровопотеря у новорожденных. Причины. Клинико-лабораторные проявления. Диагностика. Тактика ведения. Профилактика.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Иммунные формы гемолитической болезни у новорожденных.	Иммунные формы гемолитической болезни у новорожденных. Несовместимость по Rh-фактору. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.

						Оценка портфолио.
23	**Практическое занятие.** Тема: Несовместимость по редким факторам крови.	Несовместимость по редким факторам крови. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Аутоиммунные заболевания у матери ребенка.	Аутоиммунные заболевания у матери ребенка. Патогенез. Ранняя диагностика нарушений у плода и новорожденного. Клинические проявления. Тактика ведения.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
24	**Практическое занятие.** Тема: Анемии, связанные с дефектами клеточного метаболизма.	Анемии, связанные с дефектами клеточного метаболизма. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинико-лабораторные проявления. Тактика ведения.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Гемоглобинопатии у новорожденных.	Гемоглобинопатии у новорожденных. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
25	**Практическое занятие.** Тема: Острый гемолиз при ДВС-синдроме у новорожденных.	Острый гемолиз при ДВС-синдроме у новорожденных. Патогенез. Ранняя диагностика. Клиниколабораторные проявления. Тактика ведения.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Гемолитическая анемия вследствие дефицита витамина Е у	Гемолитическая анемия вследствие дефицита витамина Е у новорожденных. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинико-лабораторные проявления. Тактика ведения.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные

	новорожденных.				презентаций, формирование портфолио.	навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
26	**Практическое занятие.** Тема: Нарушения эритропоэза. Анемия Блэкфана-Даймонда у новорожденных.	Нарушения эритропоэза. Анемия Блэкфана-Даймонда у новорожденных. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Гипо- и апластические анемии у новорожденных.	Гипо- и апластические анемии у новорожденных. Классификация. Этиопатогенез. Диагностика. Лечение. Профилактика. Дифференциальная диагностика причин анемии. Клиническая, лабораторная диагностика. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.
27	**Практическое занятие.** Тема: Лейкемические реакции при инфекционных заболеваниях.	Лейкемические реакции при инфекционных заболеваниях. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Гематологические нарушения, связанные с лекарственной терапией.	Гематологические нарушения, связанные с лекарственной терапией. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения. Другие причины гематологических нарушений.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360^0». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
28	**Практическое занятие.** Тема: Физиология и патофизиология свертывающей системы крови в периоде	Физиология и патофизиология свертывающей системы крови в периоде новорожденности. Причины повышенной кровоточивости Транзиторный дефицит факторов свертывания крови вследствие	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	новорожденности.	дефицита витамина К. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения. Другие причины.				
	СРОП. Тема и задание СРО: ДВС-синдром у новорожденных.	ДВС-синдром у новорожденных. Этиопатогенез. Классификация. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
29	**Практическое занятие.** Тема: Наследственный дефицит факторов свертывания. Гемофилия В.	Наследственный дефицит факторов свертывания. Гемофилия В. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Болезнь Виллебрандта у новорожденных.	Болезнь Виллебрандта у новорожденных. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения. Другие заболевания.	РО 2,3	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).
30	**Практическое занятие.** Тема: Трансиммунная тромбоцитопения.	Трансиммунная тромбоцитопения. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинические проявления. Тактика ведения.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание	Инфекционные тромбоцитопении. При	РО 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы: Оценка

	СРО: Инфекционные тромбоцитопении. При вирусных инфекциях.	вирусных инфекциях. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинико-лабораторные проявления. Тактика ведения.			Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	360^0 (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
31	**Практическое занятие.** Тема: Тромбоцитопения при ДВС-синдроме.	Тромбоцитопения при ДВС-синдроме. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинико-лабораторные проявления. Тактика ведения.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Наследственная (семейная) тромбоцитопения.	Наследственная (семейная) тромбоцитопения. Патогенез. Ранняя диагностика. Клинико-лабораторные проявления. Тактика ведения. Другие причины тромбоцитопений.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	**Практическое занятие.** Тема: Тактика ведения новорожденных с кровотечением, гемостатическая терапия, посиндромная терапия.	Тактика ведения новорожденных с кровотечением, гемостатическая терапия, посиндромная терапия.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Полицитемия у новорожденных.	Полицитемия у новорожденных. Причины. Наиболее частые осложнения. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Тактика ведения.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
33	**Практическое занятие.** Тема: Использование препаратов донорской	Использование препаратов донорской крови у новорожденных. Принципы трансфузиологии в неонатологии.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

	крови у новорожденных.	Свежезамороженная плазма. Показания к использованию. Техника трансфузии. Возможные осложнения.			тематического больного.	Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Эритроцитарная масса. Тромбоцитарная масса.	Эритроцитарная масса. Показания к использованию. Техника трансфузии. Возможные осложнения. Тромбоцитарная масса. Показания к использованию. Техника трансфузии. Возможные осложнения. Другие препараты, используемые при острых и хронических кровопотерях.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
34	**Практическое занятие.** Тема: Врожденные дефекты и генетические синдромы. Хромосомные заболевания.	Врожденные дефекты и генетические синдромы. Хромосомные заболевания: синдром Дауна, синдром трисомии по хромосоме 13, синдром трисомии по хромосоме 18, синдром делеции короткого плеча хромосомы 4, синдром делеции короткого плеча хромосомы 5, синдром Шерешевского-Тернера. Диагностика, тактика оказания медицинской помощи.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Хромосомные заболевания.	Хромосомные заболевания: синдром Дауна, синдром трисомии по хромосоме 13, синдром трисомии по хромосоме 18, синдром делеции короткого плеча хромосомы 4, синдром делеции короткого плеча хромосомы 5. Диагностика, тактика оказания медицинской помощи.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
35	**Практическое занятие.** Тема: Врожденные дефекты и генетические синдромы. Моногенные заболевания.	Врожденные дефекты и генетические синдромы. Моногенные заболевания. Митохондриальные болезни. Дисморфология. Врожденные пороки развития. Деформации, дизрупции.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		Диагностика, тактика оказания медицинской помощи.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Врожденные дефекты и генетические синдромы. Частная синдромология.	Врожденные дефекты и генетические синдромы. Частная синдромология: синдром Марфана, синдром Элерса-Данло, синдром Беквита-Видеманна, синдром Нунан. Тромбоцитопения с отсутствием лучевой кости, batep (vater)-ассоциация, charge-ассоциация. Диагностика, тактика оказания медицинской помощи.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
36	**Практическое занятие.** Тема: Тактика врача-неонатолога при заболеваниях, требующих хирургического вмешательства. Пороки развития брюшной стенки.	Тактика врача-неонатолога при заболеваниях, требующих хирургического вмешательства. Пороки развития брюшной стенки. Нарушение обратного развития желточного и мочевого протоков, атрезия пищевода, врожденный изолированный трахеопищеводный свищ, врожденная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, тактика оказания медицинской помощи.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Пороки развития брюшной стенки. Нарушение обратного развития желточного и мочевого протоков, атрезия пищевода, врожденный изолированный трахеопищеводный свищ, врожденная кишечная непроходимость.	Пороки развития брюшной стенки. Нарушение обратного развития желточного и мочевого протоков, атрезия пищевода, врожденный изолированный трахеопищеводный свищ, врожденная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, тактика оказания медицинской помощи.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.

37	**Практическое занятие.** Тема: Родовая травма перинатальная патология нервной системы. Неврологический осмотр новорожденного.	Родовая травма перинатальная патология нервной системы. Неврологический осмотр новорожденного. Перинатальные поражения нервной системы: ишемия мозга, церебральная ишемия I степени (легкая), церебральная ишемия II степени (средней тяжести), церебральная ишемия III степени (тяжелая), внутрижелудочковое кровоизлияние I степени, внутри-желудочковое кровоизлияние II степени, внутрижелудочковое кровоизлияние III степени, субарахноидальное кровоизлияние, кровоизлияние в мозжечок и заднюю черепную ямку. Клиника, диагностика, тактика оказания медицинской помощи.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Родовая травма перинатальная патология нервной системы. Судорожный синдром.	Родовая травма перинатальная патология нервной системы. Судорожный синдром. Инфекционные поражения головного мозга, бактериальные менингиты. Клиника, диагностика, тактика оказания медицинской помощи.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360^0». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
38	**Практическое занятие.** Тема: Заболевания костно-мышечной системы. Кривошея. Врожденный вывих бедренной кости.	Заболевания костно-мышечной системы. Кривошея. Врожденный вывих бедренной кости. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Острый гематогенный остеомиелит и артрит новорожденных.	Острый гематогенный остеомиелит и артрит новорожденных. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками.

					презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
39	**Практическое занятие.** Тема: Заболевания миокарда у новорожденных.	Заболевания миокарда у новорожденных: кардиомиопатии, дилатационная кардиомиопатия, гипертрофическая кардиомиопатия, изолированная некомпактность левого желудочка, аномальное отхождение левой коронарной артерии от лёгочной артерии, диабетическая кардиомиопатия, аритмогенная дисфункция миокарда, редкие заболевания миокарда, воспалительные заболевания миокарда (миокардиты). Причины, патофизиология, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Эндомиокардиальный фиброэластоз новорождённых.	Эндомиокардиальный фиброэластоз новорождённых и грудных детей, фетальные и неонатальные аритмии, нерегулярный ритм, преждевременные желудочковые сокращения, тахиаритмии, трепетание и фибрилляция предсердий, наджелудочковая пароксизмальная тахикардия, брадиаритмии, полная атриовентрикулярная блокада, нарушения ритма, связанные с удлинённым интервалом Q-T, сердечная недостаточность. Причины, патофизиология, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	РО 2,3	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).
40	**Практическое занятие.**	Врождённые пороки сердца,	РО 1,2	2	Индивидуальная	Чек листы: Оценка

	Тема: Врождённые пороки сердца, сопровождающиеся артериальной гипоксемией и сердечной недостаточностью.	сопровождающиеся артериальной гипоксемией и сердечной недостаточностью. Причины, патофизиология, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.			работа. Ситуационные задачи, тестирование.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Заболевания сердечно-сосудистой системы. Открытый артериальный проток.	Заболевания сердечно-сосудистой системы. Открытый артериальный проток. Причины, патофизиология, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	РО 2,3	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.
41	**Практическое занятие.** Тема: Неонатальный холестаз. Неонатальный холестаз, обусловленный внепечёночной перинатальной патологией.	Неонатальный холестаз. Неонатальный холестаз, обусловленный внепечёночной перинатальной патологией. Атрезия внепечёночных жёлчных протоков. Киста общего жёлчного протока. Неонатальный гепатит. Галактоземия. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Атрезия внепечёночных жёлчных протоков. Киста общего жёлчного протока. Неонатальный гепатит. Галактоземия.	Атрезия внепечёночных жёлчных протоков. Киста общего жёлчного протока. Неонатальный гепатит. Галактоземия. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	**Практическое занятие.**	Пороки развития поджелудочной железы и	РО 1,2	2	Оценочное	Чек листы: Оценка

	Тема: Пороки развития поджелудочной железы и гепатобилиарной системы. Муковисцидоз. Лактазная недостаточность. Дефицит сахаразы-изомальтазы.	гепатобилиарной системы. Муковисцидоз. Лактазная недостаточность. Дефицит сахаразы-изомальтазы. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.			интервью/устный опрос по содержанию темы.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Недостаточность дуоденазы, энтеропептидазы (энтерокиназы). Дефицит трипсиногена. Мальабсорбция глюкозы-галактозы. Нарушения синтеза липопротеина.	Недостаточность дуоденазы, энтеропептидазы (энтерокиназы). Дефицит трипсиногена. Мальабсорбция глюкозы-галактозы. Нарушения синтеза липопротеина. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №2	**Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 22-42 дни.**	**РО 1,2,3**			**Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.**

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/СРОП:	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 оценивания:**	
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**	

№РО	Результат обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен проводить осмотр новорожденного ребенка, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными клиническими протоколами, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской	Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза на этапах оказания неонатальной помощи, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам неонатального профиля. Не проработал основную литературу.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза на этапах оказания неонатальной помощи, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам неонатального профиля. Не полностью использует литературу,	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз на этапах оказания неонатальной помощи, используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам неонатального профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз на этапах оказания неонатальной помощи, 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

	помощи, профилактика осложнений и ятрогении.		рекомендованную в силлабусе.		всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам неонатального профиля. Использует литературу из научных баз данных.
РО2	Способен находить оптимальные решения эффективно взаимодействоват ь с родителями нуждающегося в обследовании и лечении новорожденного ребенка или его законными представителями, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента неонатального профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента неонатального профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом неонатального профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения достижения лучших результатов для пациента неонатального профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента неонатального профиля.
РО3	Способен критически анализировать риски и	Не способен к оценке рисков неонатального заболевания. Не использует эффективные	Допускает ошибки в оценке рисков неонатального заболевания.	Способен демонстрировать оценку рисков неонатального заболевания. Способен демонстрировать	Самостоятельно оценивает риски неонатального заболевания. Самостоятельно использует

	использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям, также организовывать выхаживание маловесных и недоношенных новорожденных в зависимости от массы тела и гестационного возраста.	методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.
10.2	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**				
	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 360^0» 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 360⁰» 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»	Отлично соответствует оценкам:	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется,

	дежурный врач:	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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%);	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,

		B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	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 работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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 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%)	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:

		B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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%) D (1,0; 50-54%)	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 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%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает 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%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0: 50-54%)	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 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 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.
		Удовлетворительно соответствует оценкам:	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений.

		C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.Шабалов, Н.П. Неонатология [Электронный ресурс]: учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 704 с. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html 2.Акушерство [Электронный ресурс] : учеб. / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил. - Режим доступа:

	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html 3. Миночкин, П. И. Современные принципы ухода за новорожденными детьми высокого риска [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов педиатрических фак. мед. вузов / П. И. Миночкин. - Электрон. текстовые дан. (5,94 Мб). - Челябинск : ГМА, 2004. - 126 с. эл. опт. диск (CD-ROM). 4. Консультант врача. Неонатология. Версия 1. 1 [Электронный ресурс] : справочное издание. - Электрон. текстовые дан. (149 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - эл. опт. диск (CD-ROM). 5. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru 6. http://www.hlm.nih.gov/-PubMed - главная медицинская поисковая система. http://www.medlit.ru/medrus/jrnls.htm - журналы, выходящие в издательстве «Медицина». http://www/rosmedic.ru/pediatriya-i-neonatologiya - электронные учебники по медицине и неонатологии.
Журналы (электронные журналы):	http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. https://e.pediatry-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр. **http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal** - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoj-pediatrii - Вопросы практической педиатрии. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densauly - Денсаулық.
Литература:	**основная:** 1. Неонатология. Национальное руководство. Краткая версия / под редакцией академика РАМН Володина Н.Н.; научн. ред. Е. Н. Байбарина, Г. Н. Буслаева, Д. Н. Дегтярев; автор коллектив А. Г. Антонова, Е. Н. Байбарина, Ю. Н. Барашнев, Д. Н. Дегтярев, А. В. Дегтярева, [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 2.Шабалов, Н.П. Неонатология : учеб. пособие: в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд, испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т.1. – 928 с. 3.Шабалов, Н.П. Неонатология : учеб. пособие: в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд, испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т.2. – 880 с. 4. Неонатология: национальное руководство / Под ред.Н.Н.Володина. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2013.

5. Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ. - ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. - Алматы : Эверо, 2011. - 312 бет.
6. Клинические протоколы лечения МЗ РК по неонатологии.

дополнительная:

1. Акушерство: нац. рук. / под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1200 с.
2. Власюк, В.В. Патология головного мозга у новорожденных и детей раннего возраста / В.В. Власюк. – М.: Логосфера, 2014. – 288 с.
3. Манухин, И.Б. Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс]: рук. для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432495.html
4. Неонатальные желтухи: учеб. пособие для врачей, интернов, клин, ординаторов / сост.: Е.В. Кулакова, С.М. Безроднова, Г.М. Бондаренко [и др.]. - Ставрополь: Изд-во СтГМА, 2013. - 94
5. Пальчик, А.Б. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных [Текст]: рук. / А.Б. Пальчик, Н.П. Шабалов. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 288 с
6. Современные медико-социальные проблемы неонатологии / под ред.А. А. Баранова, Г. В. Яцык. – М.: ПедиатрЪ, 2015. – 320 с.
7. Черненков Ю. В. Перинатальные поражения центральной нервной системы у новорожденных: учебное пособие / Ю. В. Черненков, В. Н. Нечаев. – Саратов: Изд-во Сарат гос. Мед. ун-та, 2016. -256 с.
8. Руководство по неонатологии / под ред. Г.В. Яцык. – М.: МИА – 2004. – 400 с.
9. Педиатрия. Национальное руководство: в 2-х томах/Под ред. А.А. Баранова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009, I т. - 880с., II т. – 1024 с.
10. Шабалов Н.П. - Учебник. Детские болезни, I, II том, - Питер, 2008.
11. Хабижанов Б.Х. Балалар аурулары. - Алматы: Ана тілі, 1997.
12. Хабижанов Б.Х. Педиатрия, - Алматы: Казыгурт, 2005.
13. Балабекова С.Ш., Баймаханова Б.Б., Токбергенова С.М. «Заболевания органов дыхания у детей»: учебное пособие, Шымкент. - 2010г., 99с.
14. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1, 2, 3 том: учебник. - Алматы: Эверо, 2015.

на казахском языке:

1.Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ. - ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. - Алматы : Эверо, 2011. - 312 бет. с.
2. Әбдірахманов Қ.Б.Неонатология:оқу құралы.-Эверо,2010
3. Нәресте туралы ілім. Неонатология: оқу құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: "Дәуір" газет- журнал баспасы, 1994.

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 СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, 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 СРОП 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 СРОП 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:

13.1 П. 4 Кодекс чести обучающегося.

13.2 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 КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 11	Бектенова Г.Е.	
	26 06 2023		
Дата одобрения на КОП	Протокол № 11	Кауызбай Ж.А.	
	26 06 2023		
Дата пересмотра	Протокол № ___	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № ___	Кауызбай Ж.А.	

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Патология новорожденных» (14 кредита/420 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Цикл ПД на 1-м году обучения резидентуры: «Неонатология в стационаре».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № 11 от «26» 06 2023г

Зав.кафедрой, профессор кафедры «Педиатрия-2» Бектенова Г.Е. (Ф.И.О.) _____ (подпись)

- пререквизиты:
Зав.кафедрой, профессор кафедры «Педиатрия-2» Бектенова Г.Е. (Ф.И.О.) _____ (подпись)