

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН
МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО И СРЕДНЕГО СПЕЦИАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ



УЧЕБНЫЙ МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ПО ПРЕДМЕТУ
ПЕДИАТРИЯ

Сфера образования: 510000 - Здравоохранение

Направление образования: 5510300 – Медико-профилактическое дело

Ташкент – 2022

Учебная рабочая программа разработана на основании учебного плана 2018 г. - (Приложение 1) Приказа № 231 от 12.09.2019 г. Мз РУз от 25.04.2019 № 107; (отдельные дисциплины утверждены Приложением 4 Приказа № 564 от 02.10.2018 ССВ);

Рабочий учебный план по предмету утвержден Ученым советом Ташкентской медицинской академии с докладом № « ____ » _____ 2022 г.

Составители:

- Б.Т.Халматова – заведующая кафедрой Детские болезни №1 ТМА, д.м.н., профессор
Н.С.Агзамходжаева - доцент кафедры Детские болезни №1, ТМА
Д.Т.Абдуллаева – ст/преп. кафедры Детские болезни №1 ТМА, к.м.н.

Рецензенты:

- И.А.Каримжонов – заведующий кафедрой Детские болезни №2 ТМА, д.м.н., профессор.;
- Э.А. Шамансурова – заведующая кафедрой “Амбулаторной педиатрии и физической культуры” ТашПМИ, д.м.н., профессор

Рабочая учебная программа по предмету «Педиатрия» обсуждена и утверждена на научно-методическом Совете (29 июля 2020г., протокол №18)

Декан лечебного факультета
ТМА, профессор:

“ _____ ” _____ 2022 г _____ Б.Т.Халматова

Заведующая кафедрой
Детские болезни №1:

“ _____ ” _____ 2022 г _____ Б.Т.Халматова

Начальник учебной части ТМА

“ _____ ” _____ 2022г _____ Ф.Х.Азизова

1. Нормативные документы:

1. Актуальность образовательного модуля и его роль в высшем образовании

Государственный образовательный стандарт Республики Узбекистан и курс обучения бакалавров основываются на квалификационных требованиях. На основе данной программы, используя в учебном процессе современные педагогические технологии, обучая студента от теоретических знаний до базовых практических навыков работы с фантомами и совмещая полученные навыки с клинической практикой посредством современных медицинских технологий, модуль относится к блоку доклинических модулей учебной программы. Модули физики, биологии, анатомии, гистологии, биохимии служат теоретической базой для обучения модуля. В то же время модуль физиологии служит основой для патологии, внутренних болезней, ЛОР, офтальмологии, хирургии, урологии, акушерства-гинекологии, неврологии и других клинических модулей.

2. Цель и задачи обучающего предмета

Целью обучения является - формирование у учащихся навыков общения со здоровыми и больными детьми разного возраста и их родителями, осмотра детей, диагностики детских болезней, оказания первой медицинской помощи, определения мер профилактики.

Задачи предмета:

- анатомио-физиологические особенности органов и систем у детей;
- иметь представление об этиологии, патогенезе, клинике и сравнительной диагностике распространенных детских заболеваний;
- принципы лечения детских болезней;
- знать и уметь применять профилактику распространенных детских болезней;
- сбор медицинского анамнеза;
- должен иметь навыки клинико-лабораторного обследования больных
- определение основных клинических, лабораторных и инструментальных критериев заболеваний;
- обучение пропаганде здорового образа жизни среди населения.

2.3. Требования к знаниям, умениям и квалификации обучающихся по модулям:

В конце 5 семестра

3 кредита

Студент:

Наука «Педиатрия» учит этиологии, патогенезу, клинике, сравнительной диагностике, принципам лечения и профилактики распространенных детских болезней.

Устанавливаются требования к знаниям, умениям и квалификации обучающихся.

- иметь представление о строении детского организма, развитии детей разного возраста, возрастном питании, заболеваниях, возникающих в детском возрасте;

- знать этиологию, патогенез, клинику и сравнительную диагностику распространенных детских болезней, лабораторные показатели, принципы лечения детских болезней, способы профилактики заболеваний и уметь ими пользоваться;
- определение показателей физического и психомоторного развития детей разного возраста (измерение веса и роста ребенка);
- определение основных клинических, лабораторных и инструментальных критериев заболеваний;
- измерение артериального давления у детей;
- пропаганда здорового образа жизни среди населения;
- должен иметь практические навыки (в том числе клиничко-практические) по интерпретации лабораторных исследований (анализ крови, мочи и кала).

Студент должен обладать следующими компетенциями:

1. Иметь способность мыслить абстрактно, анализировать и синтезировать явления;
 2. Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззрения;
 3. Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и моральную ответственность за принимаемые решения;
 4. Готовность к саморазвитию, пониманию, изучению, использованию творческого потенциала;
 5. Готовность к применению средств первой помощи и средств защиты в чрезвычайных ситуациях;
- ОПК 12. Готовность к решению типовых задач профессиональной деятельности с учетом основных требований к информации, библиографическим источникам, биомедицинской терминологии, информационно-коммуникационным технологиям и защите информации;
- ОПК 2. Готовность к устному и письменному общению на русском и иностранных языках для решения задач в профессиональной деятельности;
- ОПК 3. Подготовка к ведению медицинских документов;
- ОПК 4. Готовность к использованию лекарственных средств и их сочетаний в медицинских целях при решении профессиональных задач;

4. Методические указания по преподаванию учебных предметов.

Предмет «Педиатрия» учит этиологии, патогенезу, клинике, сравнительной диагностике, принципам лечения и профилактики распространенных детских болезней.

Устанавливаются требования к знаниям, умениям и квалификации обучающихся.

Студент должен знать:

- иметь представление о строении детского организма, развитии детей разного возраста, возрастном питании, заболеваниях, возникающих в детском возрасте;
- знать этиологию, патогенез, клинику и сравнительную диагностику распространенных детских болезней, лабораторные показатели, принципы лечения детских болезней, способы профилактики заболеваний и уметь ими пользоваться;
- определение показателей физического и психомоторного развития детей разного возраста (измерение веса и роста ребенка);
- определение основных клинических, лабораторных и инструментальных критериев заболеваний;
- измерение артериального давления у детей;
- пропаганда здорового образа жизни среди населения;
- должен владеть практическими навыками , интерпретации лабораторных исследований (анализ крови, мочи и кала).

Студент должен обладать следующими компетенциями:

Великобритания1. Иметь способность мыслить абстрактно, анализировать и синтезировать явления;

Великобритания2. Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззрения;

Великобритания3. Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и моральную ответственность за принимаемые решения;

Великобритания4. Готовность к саморазвитию, пониманию, изучению, использованию творческого потенциала;

Готовность к применению средств первой помощи и средств защиты в чрезвычайных ситуациях;

ОПК 12. Готовность к решению типовых задач профессиональной деятельности с учетом основных требований к информации, библиографическим источникам, биомедицинской терминологии, информационно-коммуникационным технологиям и защите информации;

ОПК 2. Готовность к устному и письменному общению на русском и иностранных языках для решения задач в профессиональной деятельности;

ОПК 3. Подготовка к ведению медицинских документов;

ОПК 4. Готовность к использованию лекарственных средств и их сочетаний в медицинских целях при решении профессиональных задач

ПК 13. Мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей, в том числе формирование здорового образа жизни, профилактика возникновения и (или) распространения болезней, их ранняя диагностика, а также установление причин и условий их возникновения и развитие умения и готовности к выполнению комплекса мероприятий по устранению вредного воздействия факторов внешней среды на здоровье детей

ПК 2. Готовность к сбору и анализу жалоб больных, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и других исследований для диагностики заболевания.

ПК 3. Основные патологические состояния болезней, симптомы, заболевание умение определять синдромы, нозологические формы заболеваний по международной статистической классификации.

ПК4. Возможность определения тактики лечения больных с разными нозологическими формами

ПК5. Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям с внезапными острыми заболеваниями, возможность оказания помощи при обострениях хронических заболеваний, не угрожающих жизни больного и не требующих экстренной медицинской помощи

ПК 6. Готовность к участию в оказании неотложной медицинской помощи детям в состояниях, требующих неотложного медицинского вмешательства

ПК 7. Готовность к проведению разъяснительной работы по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни
 ПК 8. Готовность анализировать и публично демонстрировать информацию, основанную на доказательной медицине

ПК 9. Возможность участвовать в научных исследованиях

1.ОК - общая компетенция

2 ОПК – обще профессиональная компетентность

3 ПК – профессиональная компетентность

3. Структура модуля

3.1 Нагрузка модулей и виды учебной работы

Направление(факультет)	Общая нагрузка	Auditoriya soati		Самостоятельное образование	Вид и форма контроля
		Лекции	Практические занятия (семинары)		
Лечебно-профилактическое дело	124	12	60	52	Вид контроля : ПО форма: OSKE+TEST

3.2 Лекционные занятия

Таблица 1

№	Название лекции	Часы	Код компетенций,
---	-----------------	------	------------------

			которые необходимо приобрести
5 semestr			
1	Введение в педиатрию. Периоды детского возраста. Физическое развитие	2	ОК 1.
2	Рахит.	2	ОК 1
3	Дефицитные анемии	2	ОК 1
4	Пневмонии у детей.	2	ОК 1
5	Бронхиальная астма у детей.	2	ОК 1
6	Острая ревматическая лихорадка	2	ОК 1
	Итого	12	

Лекции проводятся для потоков из академических групп, в специальных аудиториях оборудованных мультимедийными устройствами

3.3 Организация практических (семинарских, лабораторных) занятий

№	Темы практических занятий	Всего часов		Практические навыки, которые необходимо приобрести (номер в списке)	Требуемые компетенции (код)	Учебно-методическое обеспечение
		Теория	лабораторные занятия			
1	Вопросы этики в педиатрии. Периоды детского возраста. Мониторинг физического развития здоровых детей. Особенности клинического обследования ребенка.	6	4	2,3,4,10.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОПК 1, ОПК 2, ПК 1, ПК 2,	Для запроса

	Отставание в физическом развитии. АФО нервной системы и органов чувств. Семиотика поражений.				ПК 8,	теоретических знаний по темам используются
2	Принципы питания здорового ребенка. Грудное вскармливание. Искусственное и смешанное вскармливание. Принципы введения прикорма. Питание детей старше 1 года.	6	4	1,2,3,4,10	ПК 3, ПК 4, ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9	видеофильмы, мультимедийные и обучающие компьютерные программы, новые технологии в методиках обучения; самостоятельная работа магистрантов, индивидуальные и групповые презентации, подготовка домашних заданий, написание рефератов, тестов, ситуационных задач и др.
3	Строение костной ткани, рост и гормональная регуляция. Семиотика поражений. Метаболические изменения в костях. (Рахит и спазмофилия). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика	6	4	1,2,3,4,7,9,10,11	ОК 3, ОК 4, ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9	
4	АФО органов дыхания. Методы исследования. Семиотика поражений. Бронхиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. Профилактика внутрибольничных пневмоний	6	4	1,2,3,4,7,9,10,11	ОК 3, ОК 4, ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9	
5	Аллергические заболевания у детей. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.	6	4	1,2,3,4,5,10,11	ОК 3, ОК 4, ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7,	

					ПК 8, ПК 9
6	АФО органов кровообращения. Внутриутробное кровообращение. Методы исследования органов кровообращения. Семиотика поражений.	6	6	1,2,3,4,5,6,8,10.11	ОК 3, ОК 4, ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9
7	Врожденные пороки сердца: гемодинамические изменения, клиника, диагностика, профилактика	6	4	1,2,3,4,5,6,7,8,10.11	ОК 3, ОК 4, ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9
8	АФО органов кроветворения. Нормативы периферической крови детей разного возраста. Семиотика поражений. Дефицитные анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика	6	4	1,2,3,4,5,8,10.11	ОК 3, ОК 4, ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9
9	АФО органов пищеварения. Семиотика поражений. Функциональные расстройства ЖКТ. Белково-энергетическая недостаточность. Недостаточность питания и ожирение.	6	6	1,2,3,4,5,6,8,10.11	ОК 3, ОК 4, ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9
10	АФО органов мочеобразования и	6	4	1,2,3,4,5,6,8,10.11	ОК 3, ОК 4,

	мочевыделения. исследования. поражений. мочевыводящих путей.	Методы Семиотика Инфекция				ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9	
11	Острая лихорадка, патогенез, диагностика, дифференциальная осложнения, лечение и профилактика.	ревматическая Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и	6	4	1,2,3,4,5, 6,8,10.11	ОК 3, ОК 4, ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9	
12	Ювенильный артрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение и профилактика.	ревматоидный патогенез, диагностика, осложнения, лечение и профилактика.	6	6	1,2,3,4,5, 6,8,10.11	ОК 3, ОК 4, ОПК 4, ОПК 5 ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9	
Іamі:			18	54			

Практические занятия проводятся для одной академической группы в аудиториях с мультимедийными устройствами. Занятия проводятся с использованием активных и интерактивных методов, метода “Кейс-стади”.

Практическая часть занятия будет проводиться в отделениях детской клиники.

3.4. Практические навыки Практические навыки

№	Название проактивных навыков	Кол-во	Необходимые расходные материалы (оборудование) для выполнения практических навыков
6 семестр			
1	Измерение артериального давления у детей.		Пособия, литература, фотографии, фантомы, манекены, тренажеры, оборудование, схемы, методические и контрольные тесты, компьютерные программы, вечерние смены для клинической тематики, волонтерство, работа в симуляционных центрах и т.д.
2	Неотложная помощь при анафилактическом шоке.		
3	Неотложная помощь при ларингоспазме		
4	Неотложная помощь при гипертермическом синдроме		

По шаговое выполнение практических навыков

Методика измерения артериального давления у детей.

Цель: Уметь измерять артериальное давление у детей.

№	Этапы выполнения
1.	Руки вымыты, подготовлены фонендоскоп и тонометр.
2.	Больного переводят или укладывают в удобное положение
3.	Манжету прикрепляют к плечевой области кисти, на 1-2 см выше локтевого сустава.
4.	В манжету с помощью резинового баллона нагнетают воздух до исчезновения пульсации. Клапан тонометра открывают и воздух в манжете постепенно выпускают.
5.	Наблюдают за показаниями тонометра и запоминают первый тон пульса, этот звук указывает на систолическое артериальное давление.
6.	Выдыхают воздух до исчезновения пульса и регистрируют последний звук пульса, свидетельствующий о диастолическом АД.
7	Вышеописанную операцию повторяют 3 раза, берут средний показатель и делают вывод.
8	В норме у детей:

Оказание неотложной помощи при гипертермии

№	Этапы выполнения
1.	Укладывать ребенка спать
2.	Снять тесную одежду
3.	Обеспечить свежий воздух
4.	Снижение температуры тела физическими методами:
5.	- пить много жидкости
6.	- обтирание тела теплой водой комнатной температуры
7.	- прикладывание льда к области крупных сосудов
8.	медикаментозная терапия: парацетамол ибупрофен 10-15 мг на кг массы тела

Первая помощь при анафилактическом шоке

Назначение: Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке.

№	Этапы выполнения
1.	Прекращение действия аллергена (остановка его попадания в организм)
2.	Уложить больного на ровное место, повернуть голову набок, ноги слегка приподнять.
3.	Приложите лед к аллергену и, если возможно, завяжите его повязкой.
4.	Снятие компрессионного белья (для улучшения экскурсии легких).
5.	Обеспечение больного свежим воздухом (из-за недостатка кислорода).
6.	Лекарственные средства, которые следует вводить в/в или п/о:
7.	преднизолон 3-5мг/кг (1мл=30мг);
8.	адреналин 0,1%-0,1мл/возраст (повышает АД);

Первая помощь при ларингоспазме

Назначение: Первая помощь при ларингоспазме.

№	Этапы выполнение
1.	1. Уложить ребенка на ровную поверхность (могут потребоваться реанимационные мероприятия).
2.	2. Снятие тесной одежды (для улучшения экскурсии легких).
3.	3. Обеспечение свежим воздухом (из-за недостатка кислорода).
4.	4. Организация мирной обстановки.
5.	
6.	5. Согреть ребенка, плеснуть на его тело холодной водой или пощекотать слизистые оболочки носа (щекотать ватой, высморкаться,

	понюхать спирт, лук), нажимая шпателем на корень языка.
7	6. Реланиум (диазепам) м/о 0,1 мл/кг веса.
9.	Форма выпуска: ампулы 10 мг-2 мл.
10	Внутривенное введение 10% глюконата кальция,

Примечание: Студенты, правильно выполняющие пошаговый алгоритм практических навыков, будут оцениваться положительной оценкой.

4. Самостоятельное образование и самостоятельная работа

4.1. Предметы самостоятельного образования

Общие указания и рекомендации по организации учебно-клинической практики во время модуля:

Учебная клиническая практика студентов проводится в играх. Обучение практическим вещам на практическом занятии *ягаворі* будет тщательно спланировано и будет иметь 3 этапа в своей работе:

1. Вводная часть-определяются цели и задачи обучения, анализируется мотивация использования изучаемого обучения, его теоретические аспекты. При необходимости применения технических средств адаг (пикфлоуметр, спироанализатор, тонометр и т.д.)о.), в котором вводится их механизм образования, приемы поддержки.

2. Давать пену *ramuish* и практиковаться много раз - это дает информацию о прямом сравнении для *boskichs* в пене. Полный, одноуровневый контроллеручастник, пена, суммируя все этапы выполнения мапи в муляжах, узаконенныйучастник практикуется много раз, и только слушатель, пока он не говорит много, кроме одного, агад один этапчто делается и обрабатывается путем обобщения.

3. Вывод-начинайте с того, что человек, который исследует, многоапросто осознает важность PD и разнообразит его, чтобы использоватьпользователь. Разработка информационных УМК и введение в функции ишопш, формирующих на основе слова. Выявление и решение проблем, возникающих в процессе обучения.

Существует алгоритм выполняемых действий, который позволяет учащимся: Учитель контролирует и устраняет ошибки в работе учащихся в случае кегака. Студент объяснил, в чем его ошибка, читателю и другим ученикам, и повторил процедуру на словах. Интерактивность заключается в том, что *ратиор*, в то время как другие требования выходят в качестве *Expert* и практическая часть требований, которые вы изучаете.

В тренировочном сленге учительагаг студентіng много практического. Учащимся основного обучения в ситуациях, когда они не могут овладеть

основным языком, рекомендуется организованное освоение во внеурочное время.

4. Инструкции и рекомендации по самостоятельному обучению и самостоятельной работе, организации

4.1. Предметы самостоятельного образования

№	Темы самостоятельных работ	Часы	Компетенции
5 семестр			
1	Часто болеющие дети	1	ОК 1, ОК 2, ОПК 3
2	Ускорение	1	ОК 3, ОК 4,
3	Синдром рвоты и нота	1	ОПК 4, ОПК 5,
4	Стоматит у детей	1	ОК 1, ОПК 4,
5	Рахит заболевания	2	ОПК 4, ОПК 5,
6	Энурез	1	ОК 5, ОК 6, ОПК 6
7	Синдром гиперактивного ребенка	1	ОПК 5, ОПК 6
8	Очаги хронической инфекции	2	ОК 1, ОК 2, ОК 3
9	Острая респираторная вирусная инфекция	2	ОК 1, ОК 2, ОК 3
10	Неинфекционная гипертермия	2	ОК 5, ОК:, ОПК 5, ОПК 6
11	Методы обучения детей	1	УК 5, УК:, ОПК 5, ОПК 6
12	Врожденные пороки органов дыхания	2	ОК 1, ОК 2, ОК 3
13	Синдром Картагенера	1	ОК 1, ОК 2, ОК 3
14	Респираторные аллергии	2	ОК 5, ОК:, ОПК 5, ОПК 6
15	Артериальная гипертензия	2	ОК 5, ОК:, ОПК 5, ОПК 6
16	Кардиомиопатии	2	ОК 1, ОК 2, ОПК 3
17	Пролапс митрального клапана	1	ОК 3, ОК 4,
18	Стигмы дисэмбриогенеза	2	ОПК 1, ОПК 2,
19	Дисбактериоз	2	ОК 1, ОК 2, ОПК 3
20	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	2	ОК 3, ОК 4,
21	Глистная инвазия	1	ОПК 4, ОПК 5,

22	Синдром Альпорта	1	ОК 1,ОПК 4,
23	Дисметаболические нефропатии	2	ОПК 4, ОПК 5,
24	Гипо- и апластические анемии	2	УК 5, УК 6, УКК 6
25	Гипо и авитаминоз	1	УКК 5, УКК 6
26	Характеристики СПИДа у детей	2	УК 1, УК 2, УК 3
27	Реактивный артрит	2	УК 1, УК 2, УК 3
28	Хронический тонзиллит	1	УК 5, УК., УКК 5, УКК 6
29	Неревматический кардит	2	УК 5, УК., УКК 5, УКК 6
30	Врожденные дефекты почек	2	УК 1, УК 2, УК 3
31	Аритмии	2	УК 1, УК 2, УК 3
32	Систематический красный бегун	1	УК 5, УК., УКК 5, УКК 6
33	Дерматомиозит	1	УК 5, УК., УКК 5, УКК 6
34	Системная склеродермия	1	УК 1, УК 2, УКК 3
	Jami	52 soat	

4.2 Рекомендуемое учебно-методическое обеспечение организации самостоятельного обучения:

в симуляционных центрах организованы пособия, литература, фотографии, фантомы, манекены, тренажеры, оборудование, таблицы, обучающие и контрольные тесты, компьютерные программы, вечерние смены для клинических наук, волонтеры.

Тезисы готовятся студентами по темам, которые предстоит освоить самостоятельно, и организуется их презентация.

Самостоятельная работа ведется в аудитории и вне аудитории.

Для организации самостоятельной работы студента используются следующие формы:

- помимо аудиторных занятий практические навыки, подтверждаемые на тренажерах, тренажерах и симуляционных залах/центрах, выполняются под контролем педагога в количественном и качественном отношении и отражаются в тетрадах освоения практических навыков;

- выполнение практических навыков, подтвержденных в ходе внеаудиторного дежурства, организованного в поликлиниках медицинских высших учебных заведений и клинических учебных базах под контролем дежурного врача-педагога в количественном и качественном отношении и отражение их в дежурных тетрадях;
 - участие в уходе за больным лечащим врачом или дежурной медицинской сестрой;
 - проведение бесед и лекций по санитарному отбеливанию среди населения;
 - самостоятельное освоение некоторых теоретических тем с помощью учебной литературы;
 - подготовка информации (реферата) по заданной теме;
 - работать и читать лекции по специальной или научной литературе (монографиям, статьям) по разделам или темам модуля;
 - решение ситуационных задач, ориентированных на ситуационные и клинические проблемы;
 - решение CASE (кейс-стади на основе реальных клинических ситуаций и задач с клиническими ситуациями).
- изготовление моделей, составление кроссвордов, изготовление органайзеров и т. д.

4.3 Рекомендуемое учебно-методическое обеспечение для организации самостоятельного обучения по модулю:

пособия, литература, фотографии, фантом, манекен, тренажеры, оборудование, таблицы, тесты учителя и руководителя, компьютерные программы, вечерние смены для клинических модулей, волонтерство, работа в симуляционных центрах и т.д.

Курсовая работа (проект) по модулю. Курсовая работа по модулю не планируется.

5. Критерии контроля и оценки знаний студентов по модулям

Педиатрия. Информация о видах контроля и критериях контроля по модулю народной медицины при детских болезнях будет озвучена студентам на первом занятии модуля.

В целях обеспечения соответствия освоения обучающимися модуля Государственным образовательным стандартам проводятся следующие виды контроля:

- текущий контроль (ТК);
- промежуточный контроль (ПК);
- итоговый контроль (ИК).

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ (ТК)

В текущей супервизии предусмотрено определение и оценка уровня усвоения знаний, практических навыков и компетенций обучающегося по модульным темам. В модуле «Педиатрия» JN преподается посредством устных,

инструктивных контрольных тестов, раздаточных материалов, ситуационных задач, обучающей информации о работе с манекенами и фантомами, работе с пациентами, выполнении домашних заданий и т. д. могут быть переданы.

При оценивании учитывался уровень знаний студента, усвоение практических учебных материалов, уровень активности участия в обсуждении теоретического материала и интерактивных методов обучения, а также уровень овладения практическими знаниями и навыками, приобретение компетенций. (то есть теоретический, аналитический и практический подходы).

Все учащиеся должны оцениваться на каждом занятии. Максимальный балл – 100, проходной – 55.

В текущей супервизии познание студентов на основе образовательной модели осуществляется в следующие этапы: теоретическая и практическая часть (50:50).

3.0 кредита присуждается за текущий надзор:

6 семестров – 3,0 кредита

ПК – 3,0 кредита;

ВКЛ – 0 (обязательно)

ИК - 0 кредитов (обязательное прохождение).

После набора указанных кредитов за 6 семестров студент сдает тестовое задание в конце семестра, и при сдаче проходного (квалификационного) балла и наборе студентом указанных кредитов он включается в итоговый контроль (зачет). в конце семестра.

Обучающемуся, набравшему меньше квалификационного (проходного) балла на текущем контроле и не имеющему возможности участвовать в контроле по уважительным причинам, предоставляется период времени до следующего вида контроля, до итогового контроля по последнему текущему контролю , отправить повторно.

5.1. Осуществлять ТЗ, ИК о формах и видах контроля и критериях оценки теоретических знаний студентов по модулям

Методы оценки	Короткие тесты, письменные работы, устный опрос, презентации
Критерии оценки	Максимальный балл 100, проходной балл 55

* Практические навыки реализуют теоретические знания в не предусмотренных модулях в размере 100 баллов.

Критерии оценки знаний по предмету и виды контроля по модулю

Таблица 4

Баллы	Уровень знаний студента
86-100 баллов «отлично»	<ul style="list-style-type: none"> – Освоил теоретические и методические термины по предмету; – Имеет творческий подход к освоению знаний; – Может высказывать свое мнение об изучаемых событиях; – Определяет факторы оказывающие воздействие на изучаемые медицинские явления; – На основании анализа может оценивать правильно ситуацию; – Может проводить аналитический разбор изучаемых явлений и принимать правильное решение.
71-85 баллов «хорошо»	<ul style="list-style-type: none"> – Имеет собственное мнение об изучаемых явлениях; – Может правильно интерпретировать данные анализа; – Имеет представление об изучаемых медицинских явлениях и процессах; – Определяет факторы оказывающей воздействие на изучаемые медицинские явления; – Может проводить аналитический разбор изучаемых явлений и принимать правильное решение.
55-70 баллов «удовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> – Определяет факторы оказывающей воздействие на изучаемые медицинские явления; – Имеет представление об изучаемых медицинских явлениях и процессах; – Может проводить аналитический разбор изучаемых явлений.
0-54 баллов «неудовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> – Не знание теоретических и методических основ изучаемого предмета; – Не имеет представлений об изучаемых медицинских явлениях и процессах;
Методы оценивания	Экспресс-тесты, письменные работы, устные вопросы, презентации
Критерии оценки	<p>86-100 баллов «отлично»</p> <ul style="list-style-type: none"> – уметь полностью усвоить теоретические и методологические концепции науки; – уметь творчески мыслить при анализе научных показателей; – Самостоятельное наблюдение за изучаемыми процессами; – Выявить и полностью оценить факторы, влияющие

	<p>на исследуемый лечебный процесс;</p> <ul style="list-style-type: none"> – точная и объективная оценка ситуации по результатам анализа; – Аналитический анализ изучаемых процессов и принятие соответствующих решений. <p>71-85 баллов «хорошо»</p> <ul style="list-style-type: none"> – Самостоятельное наблюдение за изучаемыми процессами; – уметь точно отражать результаты анализа; – иметь представление об изучаемом медицинском событии и процессе; – Выявить и полностью оценить факторы, влияющие на исследуемый процесс; – Анализировать изучаемые процессы и принимать соответствующие решения. <p>55-70 баллов «удовлетворительно»</p> <ul style="list-style-type: none"> – Выявить и полностью оценить факторы, влияющие на исследуемый процесс; – иметь представление об изучаемом медицинском событии и процессе; – Аналитический анализ исследуемых процессов. <p>0-54 балла «неудовлетворительно»</p> <ul style="list-style-type: none"> – Незнание теоретических и методологических основ предмета; – Непонимание медицинских событий и процессов;
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Таблица 5

№	Оценка теоретических знаний	Максимальный балл, %	Оценка практических навыков	Максимальный балл, %
1.	Оценка теоретических знаний по теме	10	Участие в курации больных	20
2.	Правильное решение тестовых заданий	5	Заполнение истории болезни	20
3.	Правильное решение ситуационных задач	15	Пошаговое выполнение практических навыков	20

4.	Выполнение СРС по теме	10		
		40		60
	Итого		100	

ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ (ИК)

Студент, набравший все кредиты, отведенные ТК, будет принят в ИК. Знания, навыки и умения студента оцениваются в рамках общего содержания модуля. ИК сдается на 2-й этап после завершения учебных занятий по модулю, 1-й этап - в форме ОСКЭ на кафедре, 2-й этап проводится в испытательном центре. Студент, не набравший 55 квалификационных баллов по ТК, считается не сдавшим ИК и не освоившим модуль, даже если он набрал полный балл по ТК

Процесс проведения итогового контроля периодически изучается с участием комиссии, сформированной под руководством отдела внутреннего контроля и мониторинга приказом ректора образовательного учреждения, а в случае выявления нарушений порядка его проведения, результаты итогового контроля аннулируются и итоговый контроль проводится повторно.

Студенты, не сдавшие выпускной экзамен по болезни, допускаются к освоению модуля в течение двух недель после начала обучения на основании приказа декана факультета.

По окончании семестра студент, набравший на итоговой проверке меньше квалификационного балла, считается имеющим академическую задолженность.

Если студент недоволен результатами контроля, он может обратиться к декану факультета в течение одного дня с момента оглашения результатов вида контроля по модулю. В этом случае по представлению декана факультета приказом ректора создается апелляционная комиссия в составе не менее 3 (трех) членов.

Апелляционная комиссия рассмотрит заявления студентов и даст свое заключение в тот же день.

Декан факультета, заведующий кафедрой, учебно-воспитательный отдел и отдел внутреннего контроля и мониторинга контролируют проведение оценки и формализации в рамках установленных требований. Процесс проведения итогового контроля периодически изучается с участием комиссии, сформированной под руководством отдела внутреннего контроля и мониторинга приказом ректора образовательного учреждения, а в случае выявления нарушений порядка его проведения, результаты итогового контроля аннулируются и итоговый контроль проводится повторно.

Студентам с академической задолженностью дается один месяц на повторную заявку после окончания семестра. Студент, не освоивший модуль в этот период, будет исключен из числа обучающихся приказом ректора по рекомендации декана факультета.

5.3. Критерии мониторинга и оценки освоения студентами компетенций по модулям

Шкала оценивания	Описание
Максимальный балл – 100, проходной – 55.	Все учащиеся должны оцениваться на каждом занятии.

Критерии оценки и контроля знаний студентов по естественным наукам
Текущая оценка практических занятий по педиатрии (JB).
Оценка знаний студентов осуществляется по 5-бальной системе.

Оценка	уровень знаний (%) и баллах	Уровень знаний студентов
Отлично «5»	90 — 100	- студент делает самостоятельные выводы и решения, может творчески мыслить, делать самостоятельные наблюдения, применять полученные знания на практике, понимать, знать, выражать, рассказывать суть предмета
Хорошо «4»	70 — 89,9	- студент ведет самостоятельное наблюдение, может применять полученные знания на практике, понимает, знает, может выразить, рассказать суть предмета «Педиатрия» и имеет представление о предмете
Удовлетворительно «3»	60 — 69,9	- студент может применить полученные знания на практике, понимает суть предмета «Педиатрия», знает, может выразить, рассказать и имеет представление о предмете предмета
Неудовлетворительно «2»	0 — 59,9	- студент не освоил программу науки, не понимает сути предмета «Педиатрия» и не имеет представления о предмете науки

6. Основные и дополнительные учебники и источники информации.

6.1. Основная литература

1. Даминов Т.О., Халматова Б.Т., Бобоева О.Р. Детские болезни. Учебник. - Ташкент. Тафаккур Бостони. 2013 г.
2. Даминов Т.О., Халматова Б.Т., Бобоева Ю.Р. Детские болезни. Учебник. - Ташкент. Тафаккур Бостони. 2013

Дополнительная литература

1. Баранов А.А. Детские болезни. Учебник. - Москва. ГЭОТАР- Медиа. 2009 г.
2. Беляева Л.М. Детская кардиология и нефрология. Практическое руководство - Москва. ГЭОТАР- Медиа. 2011 г .
3. Василевский И.В. Дифференциальная диагностика и терапия кашля у детей и подростков. Учебно – методическое пособие. – Минск. БелМАПО. 2006 г.
4. Геппе Н.А., Подчерняева Н.С. Пропедевтика детских болезней. Учебник. – Москва. ГЭОТАР- Медиа. 2008 г.
5. Под редакцией Беляевой Л.М Детская кардиология и нефрология. Практическое руководство. - Москва. ГЭОТАР- Медиа. 2011 г .
6. Игнатова М.С. Детская нефрология – руководство для врачей – Москва. ГЭОТАР- Медиа. 2011 г
7. Килдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные методы исследования в практике педиатрии. Учебно -методическое пособие. –Москва. ГЭОТАР- Медиа. 2012 г.
8. Шабалов Н.П. Детские болезни. Учебник. - Москва. ГЭОТАР- Медиа. 2010 г.
9. Robert M. Klieg man, Bonita Stanton, Joseph St. Geme. Nelson. Textbook of Pediatrics. 20 editions. Textbook. New York. Elsevier. 2016 y.

Сайты интернета:

1. www.tma.uz
2. [www.info@ minzdrav.uz](mailto:www.info@minzdrav.uz)
3. www.ziyonet.uz

