


|   |  |            |
|---|--|------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68  |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 1 из 9 |

## СИЛЛАБУС

**По дисциплине:** «Ведение детей раннего возраста в общей врачебной практике»

**Специальность:** «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

**Сроки обучения:**


**Лекции:** 6 часов

**Практические занятия:** 30 часов

**СРС:** 18 часов

**Количество часов:** 54 часа

Астана, 2018г

|   |  |            |
|---|--|------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68  |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 2 из 9 |

### **1. Краткая характеристика дисциплины.**

Дисциплина «**Ведение детей раннего возраста в общей врачебной практике**» представляет современные принципы по ведению детей раннего возраста в ОВП. Это имеет особое значение в изучении современных проблем болезней детского возраста в общей врачебной практике. Цикл повышения квалификации предполагает изучение основных принципов диагностики, лечения и профилактики заболеваний у детей раннего возраста в соответствии с компетенцией специалиста.

**2. Цель дисциплины:** формирование знаний и навыков специалиста по актуальным вопросам болезней детей раннего возраста в общей врачебной практике, с учетом современных тенденций диагностики, профилактики и лечения заболеваний.

### **3. Задачи дисциплины:**

- закрепить знания по вопросам правового регулирования в ОВП;
- углубить и закрепить навыки межличностного взаимодействия с учетом специфики профессиональной деятельности;
- углубить знания по вопросам диагностики и лечения заболеваний детей раннего возраста в ОВП;
- углубить знания и навыки по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики инфекционных заболеваний в ОВП;
- углубить знания по вопросам психо-социального консультирования с соблюдением принципа добровольности и конфиденциальности;

### **4. Конечные результаты обучения.**


**А. Знание и понимание:** слушатель цикла повышения квалификации демонстрируют системное знание и понимание:

- общих принципов организации системы здравоохранения РК, включая вопросы правового регулирования в области оказания помощи на ПМСП;
- основ и принципов ведения детей раннего возраста, с позиций доказательной медицины;

**В. Применение знаний и понимания:** слушатель цикла повышения квалификации по завершению изучения дисциплины способен применять знания и понимания (в том числе продемонстрировать навыки) по вопросам:

- правового регулирования в своей профессиональной деятельности;
- организации и применения в своей профессиональной деятельности вопросов пропаганды здорового образа жизни;
- пациент-центрированного консультирования;
- межличностного и профессионального взаимодействия;
- этических принципов, в том числе при оказании медицинской и социальной помощи, в том числе у детей, в соответствии с правовыми нормами;

**С. Выражение суждений:** слушатель цикла повышения квалификации по

|   |  |            |
|---|--|------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68  |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 3 из 9 |

завершению дисциплины умеет выражать свое суждение путем сбора и интерпретации значимых данных, критического анализа и оценки предоставленных данных, умеет интерпретировать информацию для сообщения собственного понимания, умения и деятельности коллегам своего уровня по вопросам:

- общих принципов организации системы здравоохранения РК, включая вопросы правового регулирования;
- общих принципов деонтологии и ключевых компетенций этических принципов в соответствии с правовыми нормами;
- обоснования подходов и принципов ведения детей раннего возраста на этапе ПМСП;

**Д. Коммуникативные способности:** слушатель цикла повышения квалификации по завершению изучения дисциплины обладает способностью:

- устанавливать доверительные отношения с пациентами, родственниками пациентов, коллегами и другими медицинскими работниками;
- работать в команде;
- сообщать информацию, идеи, проблемы и пути решения, как специалистам, так и неспециалистам, во время публичного выступления на научно-практических конференциях, семинарах;


**Е. Способность к учебе:** слушатель цикла повышения квалификации обладает умениями:

- содействовать в рамках профессиональных контекстов технологическому, социальному или культурному развитию в интересах формирования общества, основанного на знаниях;
- самостоятельного изучения тактики ведения, диагностики, лечения и профилактики заболеваний на ПМСП;
- поиска научной информации с использованием современных баз данных Pubmed, TRIP database, Cochrane.

### 5. Тематические план занятий:

#### Распределение часов по дисциплине

| № | Темы занятий   | Кол-во учебных часов |                           |           | Всего     |
|---|--|----------------------|---------------------------|-----------|-----------|
|   |  | Лекц<br>ии           | Практ<br>и-<br>чески<br>е | СРС       |           |
|   | <b>«Ведение детей раннего возраста в общей врачебной практике»</b> | <b>6</b>             | <b>30</b>                 | <b>18</b> | <b>54</b> |

|   |  |          |           |            |           |
|---|--|----------|-----------|------------|-----------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b>   |          |           | С – 12.68  |           |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i>   |          |           | Стр 4 из 9 |           |
| 1   | Особенности питания детей до 1 года, до 3 лет. Правила ведения прикорма. Пирамида питания. | 2        | 5         | 4          | 11        |
| 2   | Аномалии конституции. Анемии.  | -        | 7         | 4          | 11        |
| 3   | Рахит, рахитоподобные заболевания. Спазмофилия.  | 2        | 5         | 4          | 11        |
| 4   | Дистрофии (паратрофия, гипотрофия, дистрофия).   | 2        | 5         | 4          | 11        |
| 5   | Судорожный и гипертермические синдромы.  | -        | 6         | 2          | 10        |
|   | <b>Итоговый зачет</b>  |          | <b>2</b>  |            |           |
|   | <b>Всего</b>   | <b>6</b> | <b>30</b> | <b>18</b>  | <b>54</b> |

### 6.Задание самостоятельной работы

Внеаудиторная самостоятельная деятельность:

- курация пациентов, работа в отделениях поликлиники,
- участие в патологоанатомических конференциях,
- участие в консилиумах, консультациях тяжелых больных,
- работа с учебной литературой, с литературой на электронных носителях и в интернете;
- поиск научной информации с использованием современных баз данных Pubmed, TRIP database, в библиотеке Cochrane.

**7. Время консультаций:** вторая пятница месяца 15.00-17.00 в ГККП на ПХВ ГП №10, каб. 411.

### 8. Критерии и правила оценки знаний

**Исходный (базовый уровень):** тестирование

**Текущий контроль:** устный опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач

**Итоговый контроль:** зачет в виде тестирования.

### Критерии и правила оценки конечных результатов

| Баллы             | Критерии формативного и суммативного оценивания   |
|-------------------|---|
| <b>100 баллов</b> | Обучающийся контингент показал углубленное и расширенное знание и понимание текущего материала согласно тематическому плану, ответ полный, правильный. Слушатель демонстрирует глубокое знание основной и дополнительной литературы, а также литературы, подобранной резидентом самостоятельно, при изучении соответствующей темы. Слушатель легко и непринужденно излагает |



|                  |   |
|------------------|---|
|                  | <p>свою точку зрения. Грамотно, свободно и осмысленно оперирует основными терминами, специфической терминологией. Обучающийся контингент способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии на основе научного подхода. Самостоятельно выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований, анализирует и аргументировано делает выводы.</p>  |
| <b>90 баллов</b> | <p>Обучающийся контингент показал углубленное понимание текущего материала согласно тематическому плану. Отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается способностью обосновать выводы и разъяснить их в логической последовательности, но допускает некоторые ошибки общего характера, показал высшую степень освоения данного материала со средним знанием ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную литературу, излагает свою точку зрения. Выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии с точки зрения научно-обоснованного подхода.</p> |
| <b>80 баллов</b> | <p>При разборе темы слушатель отвечает в основном правильно, демонстрируя понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составляет план лечения и обследования, частично основываясь на научные данные.</p>  |
| <b>75 баллов</b> | <p>При разборе темы слушатель демонстрирует понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания базовых дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки,</p>  |



|                  |  |
|------------------|--|
|                  | <p>которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составить план лечения и обследования при участии преподавателя.</p>  |
| <b>70 баллов</b> | <p>При разборе темы занятия слушатель показывает среднюю степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин и использует только основную литературу. Ответ неполный, содержит несущественные ошибки, которые исправляются при участии преподавателя. Объем усвоенного слушателем материала достаточен для дальнейшего обучения, слушатель показал знание основной литературы. Испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретном примере. Знает технику и методику выполнения практических навыков. При решении ситуационной задачи разбор провел с описанием основных и частичным описанием дополнительных методов обследования, частично огласил дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определяет прогноз.</p>  |
| <b>60 баллов</b> | <p>При разборе темы занятия слушатель имеет общее представление о теме, нет глубокого понимания материала, не умеет логически обосновать свои мысли, при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, не в полном объеме. Ответ неполный, содержит существенные ошибки, часть из которых может устранить с помощью преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков (незнание некоторых этапов). Не может анализировать и давать заключение по результатам выполнения практических навыков. Клинический разбор провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, неверно провел дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз.</p> |



|                  |  |
|------------------|--|
| <b>50 баллов</b> | При разборе темы занятия слушатель показывал слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, при чем, не в полном объеме. Ответ неполный, много ошибок, некоторые ошибки не может исправить даже при наводящих вопросах преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков. Не может анализировать и оформлять результаты исследований. Разбор клинической ситуации провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, не верно проводит дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. |
| <b>0 баллов</b>  | При попытке ответа на вопрос слушатель демонстрирует полное отсутствие знаний по теме. Практическими навыками не владеет. Отказ от ответа.   |

**Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений с переводом в традиционную шкалу оценок**

| №   | Буква | Цифровой эквивалент | Рейтинг | Традиционная оценка |
|-----|-------|---------------------|---------|---------------------|
| 1.  | A     | 4,0                 | 100 %   | Отлично             |
| 2.  | A-    | 3,67                | 90-94 % |                     |
| 3.  | B+    | 3,33                | 85-89 % | Хорошо              |
| 4.  | B     | 3,0                 | 80-84 % |                     |
| 5.  | B-    | 2,67                | 75-79 % |                     |
| 6.  | C+    | 2,33                | 70-74%  | Удовлетворительно   |
| 7.  | C     | 2,0                 | 65-69 % |                     |
| 8.  | C-    | 1,67                | 60-64 % |                     |
| 9.  | D+    | 1,33                | 55-59 % |                     |
| 10. | D     | 1,0                 | 50-54 % |                     |
| 11. | F     | 0                   | 0-49 %  | Неудовлетворительно |

Уровень допуска к итоговому контролю определяется оценкой рейтинга допуска.

Оценка рейтинга допуска определяется следующим образом:

$ОРД = (ОТК \times 0,5 + СРД \times 0,2 + РК \times 0,3)$  где


ОТК – оценка текущего контроля - средняя оценка за практические занятия,

СРС – самостоятельная работа слушателя - средняя оценка СРС,

РК - оценка рубежного контроля – средняя оценка за рубежный контроль

При рейтинге допуска по дисциплине ниже 50%, не допускается до итогового контроля.

Уровень учебных достижений обучающихся определяется итоговой оценкой.

|   |  |            |
|---|--|------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68  |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 8 из 9 |

Итоговая оценка определяется следующим образом:

ИО = ОРД x 0,6 + ОИК x 0,4, где

ИО – итоговая оценка


В случае наличия академической задолженности по одному из компонентов модуля обучающийся контингент обязан ликвидировать задолженность с последующей сдачей экзамена по модулю

## **9.Рекомендуемая литература**


### **Основная:**

1. ВОЗ. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) третье издание. 2016 г., с. 92. Режим доступа: [www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/pdf/health\\_regulations.pdf](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/pdf/health_regulations.pdf)
2. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 января 2013 года № 19 «Об утверждении Правил проведения инфекционного контроля в медицинских организациях»
3. Приказ № 25 от 19 июня 2014 года «Об утверждении Инструкции по мониторингу и оценке мероприятий по противодействию ВИЧ/СПИД в Республике Казахстан»
4. Приказ и. о. МНЭ РК от 24 февраля 2015 года №128 «Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров»
5. Приказ МЗ СР от 22 апреля 2015 г. №246 «Об утверждении Правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования...»
6. Приказ МЗ РК от 18 апреля 2012 г. №272 «О профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в Республике Казахстан»
7. Приказ МЗ СР РК от 21 июля 2015 г. №367 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих»
8. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2009 года. «Об утверждении Номенклатуры, Правил заготовки, переработки, хранения, реализации крови и ее компонентов, а также Правил хранения, переливания крови, ее компонентов и препаратов»
9. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»
10. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 680 «Об утверждении Правил медицинского обследования донора перед донацией крови и ее компонентов»
11. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 684 «Об утверждении Правил контроля качества и безопасности донорской крови и ее компонентов»



|   |  |            |
|---|--|------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68  |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 9 из 9 |

12. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 ноября 2009 года № 780 «Об утверждении Правил исследования на биологическую безопасность, консервирования и транспортировки тканей и (или) органов (части органов), крови и ее компонентов, предназначенных для ввоза и вывоза»
13. «Клинический протокол диагностики и лечения ВИЧ-инфекция у детей», рекомендовано Экспертным советом РЦ РЗ от 15.09.15 Протокол № 9
14. Постановление Правительства Республики Казахстан от 7 октября 2011 года № 1151 «Некоторые вопросы объектов, подлежащих государственной охране». Режим доступа: [http // adilet.zan.kz/ru](http://adilet.zan.kz/ru)
15. Приказ и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 128 «Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров». Режим доступа: [http // adilet.zan.kz/ru](http://adilet.zan.kz/ru)
16. «О внедрении интегрированного ведения болезней детского возраста в практику обучения ВОП». Приказ МЗ РК № 656, от 19.12.2008года.
17. «О мерах по совершенствованию медицинской помощи в области охраны материнства и детства». Приказ МЗ РК № 164, от 31.03.2011года.
- 18.«Об утверждении Стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан». Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 декабря 2017 года № 1027
19. Практическое руководство для врачей общей (семейной) практики./ под редакцией академика РАМН И.Н. Денисова.-М: ГЭОТАР-Медицина, 2001.-720с.
- 20.Клинические рекомендации для практикующих врачей, основанные на доказательной медицине./ под редакцией И.Н. Денисова, В.И. Кулакова, Р.М. Хаитова.-М: ГЭОТАР-Медицина, 2006.-1242с.
21. Клинический протокол: «Железодефицитная анемия у детей». Утвержден протоколом заседания Экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК №23 от 12.12.2013.
- 22.Клинический протокол: «Эпилепсия у детей взрослых». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от«9»июня2016года. Протокол № 4
23. Клинический протокол: «Ожирение у детей и подростков». Одобрен Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстанот «18» августа 2017 года. Протокол № 26.
- 24.Клинический протокол: «Рахит». Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от«27»ноября 2015года. Протокол №17.

|   |  |             |
|---|--|-------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68   |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 10 из 9 |

25. Поликлиническая педиатрия: учебник./ под редакцией А.С. Калмыковой.-М.-2008.-624с.

26.Руководство для Врачей Общей Практики (издание организации врачи без границ. Рекомендовано ВОЗ).-2010.-324с.

27.Общая врачебная практика. Под редакцией Джона Нобеля.2003г.-1760с.

28.Избранные лекции по педиатрии. Под ред. Баранова А.А., Шиляева Р.Р., Каганова Б.С., Москва, 2005, 635с.

29.Самсыгина Г.А., Демина В.Ф. «Лекции по педиатрии». Том 2. Патология новорожденных и детей раннего возраста. Москва, 2004.- 440с.

30.Таточенко В.К. Клиника и лечение острых пневмоний. М: Медицина, 2002

31.Анемии у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Пособие для врачей педиатров и гематологов. Москва, 2004, 215с.

**Дополнительная:**

1.Антимикробная терапия по Джею Стенфорду. Д.Гилберт, Р.Меллеринг мл., Дж. Элипулос, Г. Чемберс, М.Сааг (редакторы). Пер. с англ. под ред. Ю.Б.Белоусова, В.В.Никифорова и А.И.Мазуса. – М.: «ГАРАНТ», 2013. – 640 с.

2.Пересмотр клинических протоколов по лечению ВИЧ/СПИД для Европейского региона ВОЗ Консультативное совещание клинических Экспертов из Восточной Европы и Центральной Азии 7 октября 2010, Киев, Украина Европейское региональное бюро ВОЗ/ ЮНИСЕФ Технический отчет.

3.Сводное руководство по использованию антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции: рекомендации с позиции общественного здоровья здравоохранения. ВОЗ 2014.

4. Клинические аспекты ВИЧ-инфекции. Дж. Бартлетт, Дж. Галлант, П. Фам. 2010 г. 527с.