

**Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»
Рабочая программа (Силлабус)
Образовательная программа «Пульмонология взрослая, детская»**

| | | | |
|---|---|---|--|
| 1. Общие сведения о дисциплине | | | |
| 1.1 | Код дисциплины: R-PAPV | 1.4 | Учебный год:2023-2024 |
| 1.2 | Название дисциплины: «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая, взрослая-1» | 1.5 | Курс: II |
| 1.3 | Пререквизиты: Анатомия нормальная, нормальная физиология, патофизиология, патанатомия, пропедевтика внутренних болезней, визуальная диагностика, терапия | 1.6 | Количество кредитов (ECTS):8 |
| 2. Описание дисциплины | | | |
| | | | |
| 3. Форма суммативной оценки | | | |
| 3.1 | Тестирование | 3.3 | ОСКЭ или прием практических навыков у постели больного |
| 3.2 | Устный | 3.4 | Другой (указать) |
| 4. Цели дисциплины | | | |
| Подготовка высококвалифицированного врача-пульмонолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи;высокоспециализированной пульмонологической, помощи; паллиативной помощи. | | | |
| 5. Результаты обучения дисциплины | | | |
| PO1. | Проводят первичный осмотр, назначают диагностическое исследование, проводят интерпретацию результатов амбулаторно-поликлиническому пациенту с подозрением на пульмонологическую патологию. | | |
| PO2. | Способен эффективно взаимодействовать с пациентом с бронхолегочной патологией, его окружением и с коллегами. | | |
| PO3. | Своевременно определяет осложнения заболеваний дыхательной системы, показания к госпитализации пациента с последующим заполнением Портала бюро госпитализации в рамках нормативно-правовых актов МЗ РК. | | |
| 5.1 | PO дисциплины | Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины | |
| | PO 1 | PO1 Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. | |
| | PO 2 | PO2 Способен эффективно взаимодействовать с пульмонологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. | |
| | PO 3 | PO4 Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “ Пульмонология взрослая, детская”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе | |



| | |
|--|---|
| | межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации |
|--|---|

| | |
|-----------|--|
| 6. | Подробная информация о дисциплине |
|-----------|--|

| | |
|-----|---|
| 6.1 | Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): ОКБ г.Шымкент, отделение пульмонологии. |
|-----|---|

| | | | |
|-----|--|---|-----|
| 6.2 | Количество часов аудиторной работы резидентов – Пульмонология амбулаторно-поликлиническая (взрослая) – 1 | Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРПП+СРР) | |
| | | СРПП | СРР |
| | 60ч. | 189 | 30 |

| | |
|-----------|----------------------------------|
| 7. | Сведения о преподавателях |
|-----------|----------------------------------|

| № | Ф.И.О | Степени и должность | Электронный адрес | Научные интересы и др. | Достижения |
|---|----------------|-----------------------|--|------------------------|---|
| 1 | Сергазина А.О. | К.м.н. И.о.доцента | 87019809480 A.O.Sergazina@mail.ru | | Врач высшей категории Опубликовано 60 статей, 1 учебно-методическое пособие, 2 патента |

| | |
|--|---|
| | Сведения о клинических наставниках |
|--|---|

| | Ф.И.О | Квалификаци я | Квалификационна я категория и/или стаж работы | Профессиональные достижения и /или др. |
|---|------------------|------------------|---|--|
| 2 | Байдилдаева Г.М. | пульмонолог | Высшая категория/30 лет | Заведующая отд Пульмонологии и Аллергологии ГБ №2, главный внештатный пульмонолог г. Шымкент |

| | |
|-----------|--------------------------|
| 8. | Тематический план |
|-----------|--------------------------|

| Неделя/ день | Название темы | Краткое содержание | РО дисциплины | Кол-во часов | Формы/методы/технологии обучения | Формы/методы оценивания |
|-----------------|--|--|---------------|--------------|--|-------------------------|
| 01.09.23 | Аудиторное занятие: Пороки развития трахеи, бронхов и легких | Классификация. Диагностика. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина. Лечение. Исходы. | РО1 РО2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете. | Устный опрос |
| 01.09.23 | СРПП/СРР: Врожденные | Клиническая симптоматика. Рентгенодиагностика. | РО4 | 7,3 | работа с медицинск | Устный опрос |

| | | | | | | |
|----------|---|--|----------|-----|---|--------------|
| | аномалии и пороки развития органов грудной клетки. Синдром Вильямса-Кемпбелла | Лечение. Исходы. | | | ой документацией. Работа в библиотеке, в Интернете. | |
| 04.09.23 | Аудиторное занятие: Врожденные аномалии и пороки развития органов грудной клетки. Синдром Маклеода. | Этиология. Основные диагностические критерии. Принципы терапии. | PO1, PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете. | Устный опрос |
| 04.09.23 | СРРП/СРР: Врожденные аномалии и пороки развития органов грудной клетки. Синдром Зиверта-Картегенера | Патогенез. Принципы диагностики. Клиническая картина. Лечение. Исходы. | PO1, PO2 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонологии. | Устный опрос |
| 05.09.23 | Аудиторное занятие: Врожденные аномалии и пороки развития органов грудной клетки. Синдром Менье-Куна. | Этиология. Течение. Основные диагностические критерии. Принципы терапии. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете. | Устный опрос |
| 05.09.23 | СРРП/СРР: Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания: болезнь Гирке | Основные диагностические критерии. Принципы терапии и профилактики. | PO1 PO2 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонологии. | Устный опрос |
| 06.09.23 | Аудиторное занятие: Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания: | Патогенез. Принципы диагностики. Клиническая картина. Лечение. Исходы. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в | Устный опрос |

| | | | | | | |
|----------|---|--|-------------------|-----|---|---------------------------|
| | болезнь Рандю-Ослера. | | | | библиотеке и интернете | |
| 06.09.23 | СРРП/СРР: Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания: Синдром Леффлера | Основные диагностические критерии. Принципы терапии и профилактики. | PO1 PO2 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонологии. | Устный опрос |
| 07.09.23 | Аудиторное занятие: Пороки развития легочных сосудов: | Агенезия и гипоплазия легочной артерии и ее ветвей; артериовенозные аневризмы и свищи; аномальное впадение легочных вен (транспозиция легочных вен). | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете. | Устный опрос |
| 07.09.23 | СРСП/СРР: Редкие формы легочной диссеминации. Идиопатический гемосидероз легких | Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина. Лечение. Осложнения и исходы. | PO1 PO2 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонологии. | Презентация |
| 08.09.23 | Аудиторное занятие: Редкие формы легочной диссеминации. синдром Гудпасчера | Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина. Лечение. Осложнения и исходы. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в отделении лучевой терапии | Устный опрос |
| 08.09.23 | СРРП/СРР: Редкие формы легочной диссеминации. Альвеолярный протеиноз. | Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина. Лечение. Осложнения и исходы. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонологии. | Устный опрос |
| 11.09.23 | Аудиторное занятие: Редкие формы легочной | Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина. Лечение. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией | Оценка презентации и темы |

| | | | | | | |
|----------|--|--|-------------------|-----|--|--|
| | диссеминации. Лейомиоматоз (легких) | Осложнения и исходы. | | | цией. Работа в эндоскопическом отделении | |
| 11.09.23 | СРРП/СРР: Поражение легких при болезнях крови, нарушениях обмена веществ. | Классификация. Формы патологии. Особенности фармакотерапии. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонологии. | Устный опрос |
| 12.09.23 | Аудиторное занятие: Токсические поражения дыхательной системы | Острые токсические поражения дыхательных путей. Поражения легких, вызванные лекарствами. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке и интернете | Устный опрос |
| 12.09.23 | СРРП/СРР: Поражение легких при иммунодефицитных состояниях: синдром Дигорджи, хроническая гранулематозная болезнь. | Основные диагностические критерии. Принципы терапии. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонологии. | Устный опрос |
| 13.09.23 | Аудиторное занятие: Опухолевые диссеминации. Бронхиолоальвеолярный рак. | Классификация, клинические варианты. Диагностика, дифференциальная диагностика. Стандарты лечение. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете | Презентация |
| 13.09.23 | СРРП/СРР: Опухолевые диссеминации. Лейомиоматоз (легких). | Этиология и факторы риска. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. | PO1 PO2 | 7,3 | работа в отделениях лучевой и функциональной диагностики и | Оценка практических навыков у постели больного |

| | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|--|-------------------|-----|--|--------------|
| 14.09.23 | Аудиторное занятие: Пневмокониозы. | Классификация. Представление об этиологии и патогенезе. Клинические формы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. | | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете | Устный опрос |
| 14.09.23 | СРРП/СРР: Легочные васкулиты | Классификация, клинические варианты. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Курация больных, работа с медицинской документацией, работа в библиотеке и интернете | Устный опрос |
| 15.09.23 | Аудиторное занятие: Саркоидоз легких. | Определение, эпидемиология, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические Формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности и варианты течения. Реабилитация. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете | Устный опрос |
| 15.09.23 | СРРП/СРР: Опухоли плевры. | Клиника, диагностика опухоли плевры, дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Курация больных, работа с медицинской документацией, работа в библиотеке и | Устный опрос |

| | | | | | | |
|----------|---|--|-------------------|-----|---|---|
| | | | | | интернете | |
| 18.09.23 | Аудиторное занятие: Туберкулез органов дыхания | Этиология. Лекарственная устойчивость МБТ. Клиническая классификация туберкулеза. Патогенез. Клиническая картина. | PO1 PO2 PO4 | 2 | Работа в отделениях лучевой диагностики: УЗИ,КТ, МРТ. | Оценка практических навыков проведения и интерпретация результатов в спирографии, пикфлоуметрии |
| 18.09.23 | СРП/СРР: Туберкулез органов дыхания | Методы диагностики. Неинвазивные методы исследования. Инвазивные методы исследования. Диагностический минимум. | PO1 PO2 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонологии. | Устный опрос |
| 19.09.23 | Аудиторное занятие: Туберкулез органов дыхания | Противотуберкулезные препараты. Режимы химиотерапии. Реабилитация. Профилактика. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете | Оценка описания рентгенограмм |
| 19.09.23 | СРП/СРР: Первичная эмфизема легких | Этиология и патогенез. Диагностическое исследование. Функциональное исследование легких. Рентгенологические критерии. Исследование газового состава крови. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонологии. | Оценка описания рентгенограмм |
| 20.09.23 | Аудиторное занятие: Первичная | Осложнения. Лечение: бронходилататоры, | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской | Устный опрос |

| | | | | | | |
|----------|--|---|-------------------|-----|---|--------------|
| | эмфизема легких | муколитики, оксигенотерапия, физиолечение, лечебная гимнастика, санаторно-курортное лечение. Течение. Прогноз. | | | документацией. Работа в библиотеке, в Интернете | |
| 20.09.23 | СРПП/СРР: Обструктивный синдром. | Обструктивный синдром. (в том числе приступ удушья при БА), астматический статус. Понятие об обратимости обструкции. Клиника. Функциональная диагностика. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Курация больных, работа в отделениях функциональной диагностики | Устный опрос |
| 21.09.23 | Аудиторное занятие: Обструктивный синдром | Алгоритм дифференциальной диагностики вне- и внутригрудной обструкции. Экспираторная или недифференцируемая одышка. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете | Устный опрос |
| 21.09.23 | СРСР: Аллергические заболевания легких | Классификация. Эпидемиология. Клинические варианты течения. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Курация больных. Работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке и интернете. | Устный опрос |
| 22.09.23 | Аудиторное занятие: Экзогенный аллергический альвеолит, легочные | Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитация, ВТЭ. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в | Устный опрос |

| | | | | | | |
|----------|--|--|-------------------|-----|---|-----------------|
| | эозинофилии | | | | библиотеке , в Интернете | |
| 22.09.23 | СРРП/СРР: Хроническое легочное сердце | Классификация, клиника. Компенсированное и декомпенсированное легочное сердце. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонол огии. | Устный опрос |
| 25.09.23 | Аудиторное занятие: Основные группы ЛС, применяемые в лечении заболеваний легких. | Противокашлевые средства. Муколитические средства.Бронхолити ческие средства.Противоми кробные средства и прочие. | PO1 PO2 | 2 | Курация больных. Работа с медицинск ой документа цией. Работа в библиотеке и интернете. | Устный опрос |
| 25.09.23 | СРРП/СРР: Дифференциал ьная диагностика дыхательной недостаточност и | Дифференциальная диагностика дыхательной недостаточности. Методы оценки. Основные диагностические критерии. Стандарты лечения. | PO1 PO2 | 7,3 | Курация больных. Работа с медицинск ой документа цией. Работа в библиотеке и интернете. | Устный опрос |
| 26.09.23 | Аудиторное занятие: Дифференциал ьная диагностика Бронхообструк тивного синдрома. | Дифференциальная диагностика Бронхообструктивно го синдрома. Функциональная диагностика (спирометрия, пикфлоуметрия) | PO1 PO2 | 2 | Работа в отделении Пульмонол огии. | Устный опрос |
| 26.09.22 | СРРП/СРР: Дифференциал ьная диагностика при синдроме кровохарканья. | Составление индивидуализирован ной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических | PO1 PO2 | 7,3 | Работа в отделении Пульмонол огии. | Устный опрос |

| | | | | | | |
|----------|---|---|-------------------|-----|--|--------------|
| 27.09.23 | Аудиторное занятие: Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате. | форм. Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате. Основные рентгенологические симптомы характерные для пограничных заболеваний (пневмония, туберкулез, эозинофильный инфильтрат, рак легкого) | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете | Презентация |
| 27.09.23 | СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика легочной диссеминации. | Дифференциальная диагностика легочной диссеминации. Легочный фиброз. Клиника, диагностика. Диссеминированный туберкулез. Основные диагностические критерии. Карциноматоз. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Курация больных. Работа в отделениях пульмонологии, анализ историй болезней. | Устный опрос |
| 28.09.23 | Аудиторное занятие: Дифференциальная диагностика при легочной гипертензии. | Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете | Доклад |
| 28.09.23 | СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную | Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость. Плевриты. Факторы риска. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Курация больных, работа с медицинской документацией | Устный опрос |

| | | | | | | |
|----------|--|---|-------------------|-----|---|---|
| | полость | Классификация. Плевральная пункция, ее значение в постановке диагноза. | | | цией. Работа в библиотеке , в Интернете. | |
| 29.09.23 | Аудиторное занятие: Диетотерапия больных пульмонологич еского профиля | Основные принципы диетотерапии легочных больных. Виды диетотерапии. Стол по Певзнеру. Рекомендации по дальнейшему питанию. | PO1 PO2 | 2 | работа с медицинск ой документа цией. Работа в библиотеке , в Интернете | Устный опрос |
| 29.09.23 | СРРП/СРР: Легочная реабилитация. | Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля при бронхолегочной патологии. Показания и противопоказания к санаторно- курортному лечению при заболеваниях органов дыхания. Основы рационального питания Здоровых лиц, принципы диетотерапии пульмонологически х больных. Диспансеризация больных. Образовательные программы при бронхолегочных заболеваниях. | PO1 PO2 PO4 | 7,3 | Работа в отделениях пульмонол огии, анализ историй болезней | Устный опрос, решение ситуационн ых задач |
| 02.10.23 | Аудиторное занятие: | Понятие о ТЭЛА. Патогенез. | | | | |

| | | | | | | |
|----------|---|---|--|--|--|--|
| | Тромбоэмболия легочной артерии | Клиническая картина. Хроническая ТЭЛА. Диагностические методы. Дифференциальная диагностика. | | | | |
| 02.10.23 | СРРП/СРР: Тромбоэмболия легочной артерии | Неотложная помощь при ТЭЛА. Стандарты лечения. Профилактика тромбозов и тромбоэмболий. | | | | |
| 03.10.23 | Аудиторное занятие: Легочное сердце. | Этиология. Патогенез. Классификация легочной гипертензии. Функциональные классы ХЛС. Клиническая картина вариантов ХЛС. | | | | |
| 03.10.23 | СРРП/СРР: Легочное сердце. | Стадии сердечной недостаточности при ЛГ. Компенсированное и декомпенсированное ЛС. Особенности лечения больных в пожилом и старческом возрасте. Санитарно-курортное лечение больных с ЛС. Профилактика. Прогнозы. | | | | |
| 04.10.23 | Аудиторное занятие: Системные глюкокортикоидные гормоны в пульмонологии | Механизм действия, показания, противопоказания. Применение ГКС в острой ситуации и при ХНЗЛ. Нежелательные действия и их коррекция. | | | | |



| | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|
| 04.10.23 | СРРП/СРР: Новые технологии ингаляционной терапии НЗЛ. | Характеристика различных систем доставки лекарств в легкие. Показания и противопоказания. Методики аэрозольтерапии, использование небулайзеров, спейсеров, переходников. | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|

| 9. Критерии оценок | | | |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 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 | Удовлетворительно |
| C | 2,0 | 65-69 | |
| C - | 1,67 | 60-64 | |
| D+ | 1,33 | 55-59 | |
| D- | 1,0 | 50-54 | Неудовлетворительно |
| FX | 0,5 | 25-49 | |
| F | 0 | 0-24 | |

Критерии оценивание рубежного контроля

| Критерии | Циф Эквив.бал лов | Проц. содерж. | Оценка по букв. сист. | Оценка по трад. сис. |
|----------|-------------------------|------------------|-----------------------------|----------------------------|
|----------|-------------------------|------------------|-----------------------------|----------------------------|

| | | | | |
|---|------------------------------|----------------------------------|------------------------|--------------------------|
| <p>Исчерпывающее знание темы занятия из основного и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, операциях, конференциях и докладах.</p> <ul style="list-style-type: none"> • На тестовое задание 13-15 правильных ответов. • На ситуационные задачи полны исчерпывающий ответ. • Активное участие в курации больных, в работе отделения, ассистенция на операциях. Правильное докладывание больного. | <p>4,0 3,67</p> | <p>95-100 90-94</p> | <p>A A-</p> | <p>Отлично</p> |
| <p>Хорошее знание темы занятия. Участие в операциях, манипуляциях и конференциях.</p> <ul style="list-style-type: none"> • На тестовые задания 10-12 правильных ответов. • На ситуационные задачи не полный ответ диагноз, правильное написание тактики лечения. • Хорошая курация больного, участие в работе отделения, отсутствие ассистенции на операциях, правильное докладывание больного. | <p>3,33 3,0 2,67</p> | <p>85-89 80-84 75-79</p> | <p>B+ B B-</p> | <p>Хорошо</p> |
| <p>Неполное знание темы, не активное участие в операциях, манипуляциях и конференциях</p> <ul style="list-style-type: none"> • На тестовые задания 8-9 правильных ответов. • На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. • При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения. | <p>2,33 2,0 1,67</p> | <p>70-74 65-69 60-64</p> | <p>C+ C C-</p> | <p>Удовлетворительно</p> |

| | | | | |
|--|------|-------|----|---------------------|
| Плохое знание темы занятия. Редкое участие в операциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. <ul style="list-style-type: none"> • На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. • Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения. | 1,33 | 55-59 | D+ | Неудовлетворительно |
| | 1,0 | 50-54 | D | |
| | 0 | 0-49 | F | |

Оценка Рубежного контроля выставляется из теоретического опроса по теме занятия, тестовых вопросов по теме, ситуационных задач по теме и практических навыков (курация б-х в отделении).

Итоговый контроль Экзамен, включающий тесты, билеты / собеседование

| 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 | Удовлетворительно |
| C | 2.0 | 65-69 | |
| C- | 1.67 | 60-64 | |
| D + | 1.33 | 55-59 | |
| D | 1.0 | 50-54 | |
| F | 0 | 0-49 | Неудовлетворительно |

ИК = ОТК+ОРК / на дни занятия x 0,6%

Правила апелляции итоговой оценки.

- Если резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

| Традиционные оценки | | Результаты обучения дисциплины |
|---------------------|------|--|
| | PO1. | Проводят первичный осмотр, назначают диагностическое исследование, проводят интерпретацию результатов амбулаторно-поликлиническому пациенту с подозрением на |

| | | |
|----------------------|------|--|
| | | пульмонологическую патологию. |
| Отлично | | Демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют грамотно и полно провести обследование пациента, выявить и интерпретировать обнаруженные признаки наличия болезни, назначить дополнительные методы исследования, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки. |
| Хорошо | | Демонстрирует полные знания учебно-программного материала с минимальными недостатками, владеет методами физикального обследования и способен провести объективное обследование пациента, назначить дополнительные методы обследования, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение, соответствующее выявленному заболеванию. |
| Удовлетворительно | | Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знаком с принципами назначения дополнительного обследования и лечения. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента и демонстрации практических навыков. |
| Не удовлетворительно | | Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустил дефекты в обследовании пациента, не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений, провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия для больного. |
| | PO2. | Способен эффективно взаимодействовать с пациентом с бронхолегочной патологией, его окружением и с коллегами. |
| Отлично | | Демонстрирует ожидаемое профессиональное поведение с коллегами в соответствии с Кодексом корпоративной этики, владеет грамотными навыками общения с пациентами с учетом соблюдения норм этики и деонтологии, адекватно использует знания по решению медицинских проблем, демонстрирует анализ и синтез полученной информации. |
| Хорошо | | Демонстрирует хорошее отношение с коллегами в соответствии с Кодексом корпоративной этики, владеет навыками общения с пациентами с учетом соблюдения норм этики и деонтологии, использует знания по решению медицинских проблем |
| Удовлетворительно | | Не полностью воспроизводит знания по медицинской этике и деонтологии в отношениях с пациентами и коллегами, допускает неточности и ошибки при решении медицинских проблем. |
| Не удовлетворительно | | Не воспроизводит знания по медицинской этике и деонтологии в отношениях с пациентами и коллегами, неправильно находит решения медицинских проблем, не может применять знания по этике, деонтологии в практической деятельности, допуская грубые ошибки |
| | PO3. | Своевременно определяет осложнения заболеваний дыхательной |

| | | |
|--|--|---|
| OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии | | 044-70/11 |
| Силлабус «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая взрослая» | | 17стр. Из 28 |

| | | |
|----------------------|--|--|
| | | системы, показания к госпитализации пациента с последующим заполнением Портала бюро госпитализации в рамках нормативно-правовых актов МЗ РК. |
| Отлично | | Демонстрирует всесторонние ,систематические и глубокие знания учебно-программного материала , практические навыки, которые позволяют своевременно диагностировать, интерпретировать обнаруженные признаки осложнения заболеваний, аргументированно определять показания для госпитализации пациента с последующим правильным заполнением Портала бюро госпитализации в рамках нормативно-правовых актов МЗ РК. |
| Хорошо | | Демонстрирует полные знания учебно-программного материала с минимальными недостатками, владеет методами физикального обследования, позволяющие диагностировать ожидаемые осложнения заболеваний и определять показания к госпитализации. |
| Удовлетворительно | | Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента не в полном объеме, необходимом для выявления типичных признаков осложнений изучаемой патологии, знаком с принципами госпитализации пациентов . Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента и демонстрации практических навыков |
| Не удовлетворительно | | Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебно-программного матерриала, допустил дефекты в обследовании пациента, не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений для выявления типичных признаков осложнений заболевания, не владеет навыками работы с Порталом бюро госпитализации. |

| | |
|--|-----------------|
| 10. | Учебные ресурсы |
| Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты) | |
| Электронные учебники | |
| Журналы (электронные журналы) | |
| Литература Основная литература: 1. Клинический протокол «Пневмонии у взрослых» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 29 от 05.10.2017 г 2.Клинический протокол «Идиопатический легочный фиброз» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 29 от 05.10.2017 г 3.Клинический протокол «Бронхиальная астма у взрослых» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 6 от 05.04.2014 г 4.Клинический протокол «ХОБЛ» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 23 от 12.12.2013 г 5. Пульмонология: национальное руководство/под ред.акад.рамн. А.Г.Чучалина. – Краткое издание.-М.:«Гэотар-Медиа», 2014.-800с. – | |

(Национальные руководства)(АСМОК). – Предм. Указ.:с. 772-782.

Дополнительная литература:

1. Антибактериальные препараты в клинической практике: руководство/под ред. С.Н.Козлова, Р.С.Козлова.-М.:«Гэотар-Медиа»,2010.-232с.-10ТТТ

2. Справочник по пульмонологии: справочное издание/под ред. акад рами А.Г.Чучалина : проф М.М.Ильковича,-М.:«Гэотар-Медиа»,2014-928с.-

Библиогр.:с.888-927.

3. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания/под ред. акад.РАМН,проф А.Г.Чучалина,2-е издание, испр, и лоп.- Москва:

Литтерра,2013.-872с.

11. Политика дисциплины

Требования предъявляемые к резидентам

Штрафные и поощрительные меры

Текущий контроль знаний резидентам

- Если обучающийся не соблюдает установленные требования на экзамене: использует шпаргалки, мобильные и другие устройства, допускает дисциплинарные нарушения, мешает своими действиями другим обучающимся, представители КТИЦ и ОР вправе удалить его из аудитории. В этом случае составляется акт о нарушении процедуры экзамена результаты экзаменов аннулируются, в ведомости выставляется «F», «0».
- Пересдача не допускается. Обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль.

Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.

Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Резидентам, пропустившим занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» на последней неделе академического периода при фронтальном расписании занятий/за 2 дня до начала экзамена при цикловом обучении.

Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.

- Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам).резидент обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения. При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной. Резидент подает заявление на имя декана и получает лист отработок суказанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате.резидентам, пропустившим занятия по

| | |
|--|--|
| | <p>уважительной причине в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия. При этом отметка «н» автоматически аннулируется.</p> <ul style="list-style-type: none"> Резидентам, пропустившим занятия по распоряжению декана обосвобождении, отметка «н» не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости; рубежный контроль обрабатывается |
| Посещение СРРП и практических занятий вовремя. | При опоздании резидент более 5 минут недопускается к занятию. В учебном журнале выставляется нб. |
| У резидента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.). | При несоответствующем виде резидент не допускается к занятию и к работе в отделении; в учебном журнале выставляется нб. |
| Наличие у студента медицинской санитарной книжки. | Без санитарной книжки резидент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб. |
| СРРП | Оценка СРС выставляется на занятиях СРРП согласно расписанию в электронный журнал. |
| Своевременное выполнение заданий по СРР. | Оценка СРР выставляется на занятиях СРРП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов . |
| Резидент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам. | При неуважительном поведении резидента, проводится обсуждение данного поведения на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям. |
| Бережное отношение резидент к имуществу кафедры. | При уничтожении имущества кафедры, резидент своими силами восстанавливает имущество. |
| Рубежный контроль | <p>Рубежный контроль знаний обучающихся проводится:</p> <ul style="list-style-type: none"> не менее двух раз, в течении одного цикла в зависимости от длительности теоретического обучения . Резидент, имеющий 3 и более пропуска по практическому занятию включая занятие СРРП к сдаче рубежного контроля не допускается Итоги рубежных контролей своевременно выставляются в электронный журнал. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет подтверждающие документы (по болезни, семейным |

| | | |
|--|--|---|
| OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии | 044-70/11 | |
| Силлабус «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая взрослая» | 20стр. Из 28 | |

| | |
|---|--|
| | обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в слайде 5. |
| Корректировка оценок текущего и рубежных контролей | Корректировка оценок текущего и рубежных контролей проводится при технических ошибках в заполнении электронного журнала на основании объяснительной записки преподавателя (за подписью заведующего кафедрой, декана факультета и комплаенс-офицера) с указанием причины; разрешения проректора по учебной и методической работе. |
| Оценка итогового контроля | Резидент, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине. |
| 12. | Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии |
| <p>Академическая политика. II.</p> <p>4 Кодекс чести студента</p> <p>Резидент Академии – патриот Республика Казахстан, высоко чтит флаг, герб, гимн государственный язык – главные атрибуты суверенного Казахстана. Резидент бережно относиться и сохраняет славные традиции, нравственные ценности предшествующих поколений Академии.</p> <p>Резидент неукоснительно признает и уважает национальные приоритеты, вековые духовно-нравственные ценности, выполняет высокие требования к морально—этическому статусу гражданина РК.</p> <p>Резидент осознанно считает, что межнациональное и межконфессиональное согласие- основа наших ценностей и единства.</p> <p>Резидент - носитель и пропагандист здорового психического и физического образа жизни.</p> <p>Резидент - сознательно и активно участвует в творческом процессе гражданского самоопределения, самореализации, самосовершенствования и личностного роста в профессиональном, интеллектуальном и культурн-нравственном развитии.</p> <p>Резидент помнит, что преподаватель – его учитель, наставник, воспитатель достойный глубоко уважения и признательности. Резидент соблюдает субординацию в отношениях с преподавателем и руководством Академии.</p> <p>Резидент – дисциплинирован, вежлив, коммуникабелен, соблюдает общепринятые морально-этические нормы поведения в общественных местах и в быту, самокритичен и требователен к себе и своим поступкам.</p> <p>Резидент осуждает и активно способствует неприятию и противостоянию любым коррупционным проявлениям, коррупционному мировоззрению и поведению в Академии среди резидентов и преподавателей.</p> | |
| ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК | |
| <p>Политика выставления оценок по дисциплине</p> <p>Текущий контроль: тестирование, оценка решения ситуационных задач, лист оценки дискуссии, лист оценки работы в малых группах, лист оценки круглого стола, алгоритм диагностики и схемы лечения</p> <p>Рубежный контроль: Тестирование. Контроль усвоение практических навыков.</p> <p>Рубежный контроль знаний проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7/12 днях теоретического обучения с проставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за</p> | |



пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля).

- штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;

резидент, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Резидент, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.

- Оценка СРР выставляется на занятиях СРРП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРР).

-при пропуске одного занятия СРРП – штрафной балла 2,0;

- Резидент, не набравший проходной балл (50 %) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.

- Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей - оценки рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).

- ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРР, и рубежный контроль.

- Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.

Итоговый контроль: экзамен, включающий ОСКЭ и тестирование.

| 13 Утверждение и пересмотр | | | |
|----------------------------|----------------|--------------------|---------|
| Дата утверждения | Протокол № 1 | Заведующий кафедры | подпись |
| | 28.08.2023 | Касаева Л.Т. | |
| Дата проверки | Протокол № ___ | Заведующий кафедры | подпись |
| | | | |

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии

044-70/11

Силлабус «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая взрослая»

22стр. Из 28