

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).</b>			Стр. 1 из 38

**Силлабус**  
**Кафедра «Педиатрия-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская»**  
**Образовательная программа 7R01107 «Пульмонология взрослая, детская»**

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-PAEB-2	1.6	<b>Учебный год:</b> 2023-2024
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская».	1.7	<b>Курс:</b> 2 (второй)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, взрослая».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> -	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 10 кредитов/300 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ОК
<b>2.</b>	<b>Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>		
Орфанные заболевания у детей. Врожденные пороки развития бронхо-легочной системы у детей. Наследственные заболевания легких и бронхов у детей. Этиология, клиника, алгоритм диагностики, лечение согласно клиническому протоколу МЗ РК. Реабилитация детей с бронхо-легочными заболеваниями.			
<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки:</b>		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины:</b>		
Дисциплина включает в себя изучение особенностей течения клинических симптомов инфекционных и аллергических заболеваний органов дыхания у детей, овладение современными методами диагностики, понимание механизмов действия лекарственных средств на организм с особенностями фармакодинамики и фармакокинетики, знание вакцинопрофилактики заболеваний у детей на амбулаторном этапе.			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с		

	современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				
PO4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.				
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:</b>			
	PO 1,2	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 бронхо-легочной системы.			
	PO 2,3	PO2. Способен эффективно взаимодействовать с пульмонологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.			
	PO 3,4	PO3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества пульмонологической помощи населению.			
	PO 4	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.			
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>				
6.1	<b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. <b>Место нахождения кафедры:</b> г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <b>pediatrics-2@mail.ru</b> . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.				
6.2	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРОП</b>
					<b>СРО</b>

		-	<b>60</b>	-	<b>195</b>	<b>45</b>
--	--	---	-----------	---	------------	-----------

<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях:</b>					
-----------	-----------------------------------	--	--	--	--	--

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Пазыл А.Б.	ассистент	Pazyl_A@mail.ru	Научное направление: «Пульмонология, в том числе детская»	Автор научных публикации - 15

**Сведения о клинических кураторах:**

1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.
3	Исаева Л.З.	и.о.доцента		Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор более 90 научных статей.
4	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.

<b>8.</b>	<b>Тематический план:</b>					
-----------	---------------------------	--	--	--	--	--

Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких. Дефицит альфа-1-	Врожденные и наследственные заболевания легких. Дефицит альфа-1-антитрипсина. Тип наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	антитрипсина.	Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дефицит альфа-1-антитрипсина. Тип наследования.	Дефицит альфа-1-антитрипсина. Тип наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Альвеолиты у детей.	Альвеолиты у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Возрастные особенности клиники и течения. Лечение. Исходы. Диспансерное наблюдение.	PO 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Альвеолиты у детей.	Альвеолиты у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Возрастные особенности клиники и течения. Лечение. Исходы. Диспансерное наблюдение.	PO 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Бронхообструктивный синдром у детей.	Бронхообструктивный синдром у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Возрастные особенности клиники и течения. Лечение. Исходы. Синдром бронхиальной обструкции. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии. Диспансерное наблюдение.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Синдром	Синдром бронхиальной обструкции у детей. Дифференциальный диагноз. Современные	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: «Критерии оценки практических

	бронхиальной обструкции у детей.	подходы к терапии. Диспансерное наблюдение.			практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Респираторные аллергии у детей.	Респираторные аллергии у детей. Распространенность. Этиология и патогенез. Роль генетических и внешних факторов (аллергенов). Клиника различных форм по локализации (ринит, трахеит, бронхит, синусит, экзогенный аллергический альвеолит).	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика дыхательной недостаточности (одышки) у детей.	Дифференциальная диагностика дыхательной недостаточности (одышки) у детей. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Бронхиальная астма у детей.	Бронхиальная астма у детей. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения. Особенности течения у детей различных возрастных групп.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Бронхиальная астма у детей.	Бронхиальная астма у детей. Применение протоколов лечения, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	PO 1,2	6,5/1,5	PA - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.

6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Плевриты у детей.	Плевриты у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Рентгенологические признаки.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Плевриты у детей.	Плевриты. Показания к плевральной пункции. Дифференциальный диагност. Течение, осложнения и исходы. Лечение. Динамическое наблюдение.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дыхательная недостаточность у детей.	Дыхательная недостаточность у детей. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Методы исследования функции внешнего дыхания. Лечение. Динамическое наблюдение.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при бронхообструкции и удушье у детей.	Дифференциальная диагностика при бронхообструкции и удушье у детей. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Тяжелый острый респираторный синдром у детей. Определение (SARS).	Тяжелый острый респираторный синдром у детей. Определение (SARS). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагностика. Лечение. Противоэпидемические мероприятия. Динамическое наблюдение.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная	Дифференциальная диагностика при кашлевом синдроме у детей. Составление	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и	Чек листы: Критерии оценки практических

	диагностика при кашлевом синдроме у детей.	индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.			консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Инфекционные деструкции легких у детей.	Инфекционные деструкции легких у детей. Патогенетические механизмы острого легочного нагноения. Динамика заболевания и прогнозирование исходов. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Динамическое наблюдение.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при синдроме боль в грудной клетке у детей.	Дифференциальная диагностика при синдроме боль в грудной клетке у детей. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Эозинофильный легочный инфильтрат у детей.	Эозинофильный легочный инфильтрат у детей. Определение. Этиология, Патогенез. Клиника. Рентгенсиомиотика. Данные лабораторных исследований. Течение. Прогноз. Осложнения. Лечение. Динамическое наблюдение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при легочном	Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате у детей. Составление индивидуализированной программы	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование	Чек листы: Подготовка тематических

	инfiltrate у детей.	обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.			портфолио.	сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неотложные состояния в детской пульмонологии.	Неотложные состояния в детской пульмонологии. Особенности оказания помощи детям при неотложных состояниях в пульмонологической практике.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Неотложные состояния в детской пульмонологии. Клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания).	Неотложные состояния в детской пульмонологии. Клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания). Клинические особенности. Диагностика, интенсивная терапия. Организация отделения, палаты интенсивной терапии. Основные методы интенсивной терапии и реанимации.	PO 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Инородные тела легких, трахеи и бронхов у детей.	Инородные тела легких, трахеи и бронхов у детей. Симптоматика, неотложная помощь. Осложнения: ателектаз, пневмония, абсцесс, бронхоэктазии, бронхостеноз. Травматические бронхиальные свищи. Диагностика. Лечение. Исходы.	PO 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика легочной диссеминации.	Дифференциальная диагностика легочной диссеминации. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	PO 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Туберкулез органов дыхания у детей.	Туберкулез органов дыхания у детей. Определение. Современная классификация. Эпидемиология, патогенез, клинические	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/	Чек листы: Подготовка и решение



		формы, современные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы и методы лечения. Профилактика, диспансеризация. Венозная тромбоземболия (ВТЭ).			конкретных ситуаций.	ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Туберкулез органов дыхания у детей.	Туберкулез органов дыхания. Определение. Современная классификация. Эпидемиология, патогенез, клинические формы, современные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы и методы лечения. Профилактика, диспансеризация. Венозная тромбоземболия (ВТЭ).	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
14	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нагноительные заболевания легких (абсцесс, гангрена) у детей.	Нагноительные заболевания легких (абсцесс, гангрена) у детей. Этиология, патогенез, диагностика, варианты течения, лечение и профилактика.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика округлой тени в легком.	Дифференциальная диагностика округлой тени в легком. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Бронхоэктатическая болезнь у детей.	Бронхоэктатическая болезнь у детей. Определение, классификация, современные взгляды на этиологию и патогенез. Клиника и диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения, реабилитация. Венозная тромбоземболия	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.

		(ВТЭ).				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при полостных образованиях в легком.	Дифференциальная диагностика при полостных образованиях в легком. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-15 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
16	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Грибковые заболевания легких у детей.	Грибковые заболевания легких у детей. Этиология (основные виды возбудителей). Классификация, клинические варианты заболевания. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при легочной гипертензии.	Дифференциальная диагностика при легочной гипертензии. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хронические бронхиты у детей.	Хронические бронхиты у детей. Классификация. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 11 из 38

	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость.	Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хроническая обструктивная болезнь легких у детей.	Хроническая обструктивная болезнь легких у детей. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения, осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика.	PO 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Хроническая обструктивная болезнь легких у детей.	Хроническая обструктивная болезнь легких у детей. Лечение, профилактика, ВТЭ. GOLD. Глобальная стратегия: диагностика, лечение и профилактика хронической обструктивной болезни легких. Хроническая обструктивная болезнь легких с позиции доказательной медицины.	PO 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
19	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Легочное сердце у детей.	Легочное сердце у детей. Определение, классификация. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клиническая картина, осложнения. Профилактика, лечение, ВТЭ.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Легочное сердце у	Легочное сердце у детей. Определение, классификация. Современные	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup>

	детей.	представления об этиологии и патогенезе. Клиническая картина, осложнения. Профилактика, лечение, ВТЭ.			больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	(наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Интерстициальные заболевания легких у детей.	Интерстициальные заболевания легких у детей. Классификация, определение. Современные представления об интерстициальных заболеваниях легких. Классификация, эпидемиология, общие вопросы диагностики и лечения.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Интерстициальные заболевания легких у детей.	Интерстициальные заболевания легких у детей. Классификация, определение. Современные представления об интерстициальных заболеваниях легких. Классификация, эпидемиология, общие вопросы диагностики и лечения.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Фиброзирующие альвеолиты у детей.	Фиброзирующие альвеолиты у детей. Современные представления об этиологии, патогенезе, классификации. Клинические варианты течения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, ВТЭ.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза.	Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 13 из 38

22	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Саркоидоз легких у детей.	Саркоидоз легких у детей. Определение, эпидемиология, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности и варианты течения. Реабилитация, ВТЭ.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Саркоидоз легких у детей.	Саркоидоз легких у детей. Определение, эпидемиология, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности и варианты течения. Реабилитация, ВТЭ.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
23	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гистиоцитоз Х легких у детей.	Гистиоцитоз Х легких у детей. Определение, эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитация, ВТЭ.	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Гистиоцитоз Х легких у детей.	Гистиоцитоз Х легких у детей. Определение, эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитация, ВТЭ.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
24	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Легочные васкулиты у детей.	Легочные васкулиты у детей. Классификация, клинические варианты. Осложнения. Диагностика,	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных	Чек листы: Подготовка и решение

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 14 из 38

		дифференциальная диагностика. Лечение.			ситуаций).	ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Легочные васкулиты у детей.	Легочные васкулиты у детей. Классификация, клинические варианты. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Болезни накопления у детей.	Болезни накопления у детей. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Болезни накопления у детей.	Болезни накопления у детей. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Опухолевые диссеминации у детей.	Опухолевые диссеминации у детей. Классификация, распространенность, клинические формы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Возможности лечения.	PO 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Опухолевые диссеминации у детей.	Опухолевые диссеминации у детей. Классификация, распространенность, клинические формы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Возможности лечения.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических

					случая.	навыков».
27	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патология легких у детей при сопутствующих заболеваниях (хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь).	Патология легких у детей при сопутствующих заболеваниях (хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь). Особенности лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии почек.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Патология легких у детей при сопутствующих заболеваниях (хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь).	Патология легких у детей при сопутствующих заболеваниях (хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь). Особенности лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии почек.	PO 3,4	5/1	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (сахарный диабет, тиреотоксикоз).	Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (сахарный диабет, тиреотоксикоз). Особенности лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии эндокринной системы.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (сахарный диабет, тиреотоксикоз).	Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (сахарный диабет, тиреотоксикоз). Особенности лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии эндокринной системы.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
29	<b>Практическое занятие.</b>	Патология легких у детей при	PO 3,4	2	Индивидуальная	Чек листы: Оценка

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 16 из 38

	Тема: Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, панкреатит, колит, гастроэзофагальный рефлюкс).	сопутствующих патологиях (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, панкреатит, колит, гастроэзофагальный рефлюкс). Лечение заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта.			работа. Ситуационные задачи, тестирование.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, панкреатит, колит, гастроэзофагальный рефлюкс).	Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, панкреатит, колит, гастроэзофагальный рефлюкс). Лечение заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (ВПС и др.).	Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (ВПС и др.). Лечение заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Поражения легких у детей при системных заболеваниях соединительной ткани.	Поражения легких у детей при системных заболеваниях соединительной ткани. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика, лечение и профилактика.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №2</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 16-30 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических</b>



					<b>навыков у постели больного.</b>
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей:</b>				
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.			
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.			
9.3	СРО/СРОП:	<p>Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного.</p> <p>Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.</p>			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
<b>10.</b>	<b>Критерии оценок:</b>				
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>				
<b>№РО</b>	<b>Результат обучения</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>РО1</b>	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза	Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 18 из 38

	(основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.	классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные

**Кафедра «Педиатрия-2»**

044-68/16

**Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).**

Стр. 19 из 38

	<p>достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.</p>
<b>РОЗ</b>	<p>Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.</p>	<p>Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического</p>	<p>Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для</p>

				профиля.	пациента педиатрического профиля.
<b>PO4</b>	<p>Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>

**10.2**

**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**

**Чек лист для практического занятия:**

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки:</b>	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях;

		<p>Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:            С (2,0; 65-69%);            С- (1,67; 60-64%);            D+ (1,33; 55-59%)            D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов;            Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками;            Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет;            Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный;            Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками;            Дифференциальный диагноз: Неполный;            Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено;            Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное;            Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое;            Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:            FX (0,5; 25-49%)            F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов;            Физическое обследование: не владеет мануальными навыками;            Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;            Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания;            Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно;            Дифференциальный диагноз: продуктивный;            Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно;            Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия;            Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить;            Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
<b>Чек листы:</b>	Отлично соответствует	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения

<b>«Оценка 360<sup>0</sup>» наставника:</b>	<p style="text-align: center;">оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;          Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы;          Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания;          Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов;          Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает;          Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом;          Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;          Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс;          Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p style="text-align: center;">Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;          Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко</p>

критически анализирует ресурсы;  
 Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;  
 Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;  
 Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;  
 Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;  
 Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции);  
 Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим;  
 Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.

**Чек листы:  
 «Оценка 360<sup>0</sup>»  
 заведующий  
 отделением:**

Отлично соответствует  
 оценкам:  
 А (4,0; 95-100%)  
 А- (3,67; 90-94%)

Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;  
 Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;  
 Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;  
 Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;  
 Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;  
 Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;  
 Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;  
 Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;



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

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

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



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 28 из 38

			<p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их;</p>

		Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.
<b>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов.

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
		<b>Чек лист для рубежного контроля:</b>	
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	<b>Отлично</b>	Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.
	<b>Хорошо</b>	Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%); V (3,0; 80-84%); V- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
	<b>Удовлетворительно</b>	Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
	<b>Неудовлетворительно</b>	Соответствует оценке Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.

<b>Чек листы: Оценка портфолио:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

**Многобальная система оценки знаний:**

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	<b>Отлично</b>
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	<b>Хорошо</b>
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	

C	2,0	65-69	<b>Удовлетворительно</b>
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	<b>Не удовлетворительно</b>
F	0	0-24	

**11. Учебные ресурсы:**

<p>Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Блохин, Б. М. Детская пульмонология : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5857-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458570.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458570.html</a> (дата обращения: 24.10.2022).</li> <li>2. Клинические рекомендации с сайта союза педиатров России <a href="http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend">http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend</a>.</li> <li>3. Журналы «Педиатрия» <a href="http://www.pediatriajournal.ru/">http://www.pediatriajournal.ru/</a></li> <li>4. Научная электронная библиотека - URL: <a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a></li> <li>5. Электронно-библиотечная система «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека».</li> <li>6. «Электронная библиотека ВУЗа» - ЮКМА.</li> <li>7. «Практика педиатра» <a href="http://medi.ru">http://medi.ru</a>.</li> <li>8. Научная электронная библиотека - URL: <a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a></li> </ol>
<p>Журналы (электронные журналы):</p>	<p><a href="http://www.pediatrics.org">http://www.pediatrics.org</a> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.  <a href="https://e.pediatry-practice.ru/">https://e.pediatry-practice.ru/</a> журнал Практикующий педиатр.  <a href="http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal">http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal</a> - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия.  <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii</a> - Вопросы практической педиатрии.  <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina</a> - Клиническая медицина.  <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk</a> - Денсаулық.</p>
<p>Литература:</p>	<p><b>основная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Багирова, Г. Г. Избранные лекции по ревматологии / Г.Г. Багирова. - М.: Медицина, 2016. - 256 с.</li> </ol>



2. Детская кардиология и ревматология / Под редакцией Л.М. Беляевой. - М.: Медицинское информационное агентство, 2017. - 584 с.

3. Кеннеди, Л. Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход / Л. Кеннеди. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 477 с.

4. Насонова, В. А. Клиническая ревматология. Руководство для врачей / В.А. Насонова, М.Г. Астапенко. - М.: Медицина, 2018. - 592 с.

5. Клинические протоколы ревматологических заболеваний МЗ РК.

**дополнительная:**

1. Дятчина, Л. И. Нестероидные противовоспалительные препараты. Практические рекомендации по ревматологии (+ вкладыш) / Л.И. Дятчина, А.Г. Ханов. - М.: ИНФРА-М, 2016. - 837 с.

2. Избранные лекции по клинической ревматологии. - М.: Медицина, 2022. - 272 с.

3. Руденко, Н. Б. Справочник ревматолога / Н.Б. Руденко, А.Ф. Лещинский, Н.А. Остапчук. - М.: Здоров'я, 2021. - 176 с.

4. Сигидин, Я. А. Биологическая терапия в ревматологии / Я.А. Сигидин, Г.В. Лукина. - М.: Практическая медицина, 2020. - 304 с.

5. Сигидин, Яков Александрович Биологическая терапия в ревматологии / Сигидин Яков Александрович. - М.: Практическая медицина, 2016. - 218 с.

6. Трухан, Д. И. Внутренние болезни. Кардиология. Ревматология / Д.И. Трухан, И.А. Викторова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2016. - 376 с.

7. Алексеева Е.И. Ювенильный идиопатический артрит: клиническая картина, диагностика, лечение. Вопросы современной педиатрии. 2015; 14(1): 78 - 94.

8. Баранов А.А., Алексеева Е.И. Ювенильный артрит: клинические рекомендации для педиатров. Москва: ПедиатрЪ. 2013.

9. Баранов А.А., Алексеева Е.И., Бзарова Т.М. и др. Протокол ведения пациентов с ювенильным артритом. Вопросы современной педиатрии. 2013; 12: 37 - 56.

10. Детская ревматология. Атлас. 2-е издание. Под ред. А.А. Баранова, Е.Й. Алексеевой Москва: ПедиатрЪ. 2015. 348 с.

**12.**

**Политика дисциплины:**

Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

1. На занятия приходите в форме (халат, колпак);

2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
  - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
  - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

**13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:**

**13.1** П. 4 Кодекс чести обучающегося.

**13.2** ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

**Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

**Например:**

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;
2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

**Штрафные санкции:**

Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

**Расчет рейтинга прохождения:**

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

**Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.

Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

**Итоговая аттестация** проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

**1) оценку знаний (компьютерное тестирование);**

**2) оценку навыков.**

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

**Правила апелляции итоговой оценки:**

➤ Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;

➤ Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);

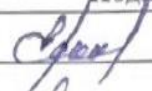

- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике. Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.
- Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.
- Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.
- Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.
- Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 37 из 38

14.		Утверждение и пересмотр:	
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>Н</u>	Бектенова Г.Е.	
	<u>26 06 2023</u>		
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>Н</u>	Кауызбай Ж.А.	
	<u>26 06 2023</u>		
Дата пересмотра	Протокол № <u>   </u>	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № <u>   </u>	Кауызбай Ж.А.	

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 38 из 38

**Ф-044/270/01-2022**

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (10 кредитов/300 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, взрослая».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г

Зав.кафедрой, профессор  
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

- пререквизиты:

Зав.кафедрой, к.м.н., доцент  
кафедры «Фтизиопульмонологии и радиологии»

Касаева Л.Т.  
(Ф.И.О.)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)