

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»			044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология в стационаре-2, детская» (Силлабус).			Стр. 1 из 47

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология в стационаре-2, детская»
Образовательная программа 7R01107 «Пульмонология взрослая, детская»

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-PSD-2	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Пульмонология в стационаре-2, детская».	1.7	Курс: 2 (второй)
1.3	Пререквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Пульмонология в стационаре-2, взрослая».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: -	1.9	Количество кредитов (ECTS): 16 кредитов/480 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):		
<p>Врожденные аномалии бронхо-легочной системы и генетически детерминированные заболевания у детей. Клинические симптомы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика с позиции доказательной медицины. Интерстициальные заболевания легких у детей. Интенсивная пульмонология детского возраста.</p>			
3.	Форма суммативной оценки:		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4.	Цели дисциплины:		
<p>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.</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
PO1.	<p>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</p>		

	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	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:			
	РО 1,2	РО1. 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.			
	РО 2,3	РО2. Способен эффективно взаимодействовать с пульмонологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.			
	РО 3,4	РО3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества пульмонологической помощи населению.			
6.	Подробная информация о дисциплине:				
6.1	<p>Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Пульмонология в стационаре-1, детская» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств.</p> <p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru.</p> <p>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.</p>				
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРОП
		-	96	-	312
					СРО
					72
7.	Сведения о преподавателях:				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Пазыл А.Б.	ассистент	Pazyl_A@mail.ru	Научное направление:	Автор научных публикации - 15

				«Пульмонология, в том числе детская»			
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.		
8. Тематический план:							
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Варианты и аномалии развития органов дыхания. Крупнокалиберные легочные артерии и вены.	Варианты и аномалии развития органов дыхания. Крупнокалиберные легочные артерии и вены. Определение. Распространенность. Классификация. Наиболее часто встречающиеся аномалии. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Крупнокалиберные	Крупнокалиберные легочные артерии и вены. Определение. Распространенность.		РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации.	Чек листы: Подготовка тематических

	легочные артерии и вены.	Классификация. Наиболее часто встречающиеся аномалии. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.			Формирование портфолио.	сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Тема: Варианты и аномалии развития органов дыхания. Доля непарной вены.	Варианты и аномалии развития органов дыхания. Доля непарной вены. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Доля непарной вены.	Доля непарной вены. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Варианты и аномалии развития органов дыхания. Неправильное отхождение бронхов.	Варианты и аномалии развития органов дыхания. Неправильное отхождение бронхов. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неправильное отхождение бронхов.	Неправильное отхождение бронхов. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие. Тема: Варианты и аномалии	Варианты и аномалии развития органов дыхания. Дополнительные междолевые	РО 1,2	2	Case-study (метод	Чек листы: Подготовка и решение

	развития органов дыхания. Дополнительные междолевые щели.	щели. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.			конкретных ситуаций).	ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Дополнительные междолевые щели.	Дополнительные междолевые щели. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Варианты и аномалии развития органов дыхания. Необычное расположение крупных сосудов грудной клетки, праволежащая аорта.	Варианты и аномалии развития органов дыхания. Необычное расположение крупных сосудов грудной клетки, праволежащая аорта. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Необычное расположение крупных сосудов грудной клетки, праволежащая аорта.	Необычное расположение крупных сосудов грудной клетки, праволежащая аорта. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Простая гипоплазия.	Пороки развития органов дыхания. Простая гипоплазия. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

		Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Простая гипоплазия.	Простая гипоплазия. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Кистозная гипоплазия легкого или доли.	Пороки развития органов дыхания. Кистозная гипоплазия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Кистозная гипоплазия легкого или доли.	Кистозная гипоплазия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	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	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Аплазия легкого или доли.	Пороки развития органов дыхания. Аплазия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание	Аплазия легкого или доли.	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в	Чек листы: Критерии

	СРО: Аплазия легкого или доли.	Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.			обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Агенезия легкого или доли.	Пороки развития органов дыхания. Агенезия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Агенезия легкого или доли.	Агенезия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Врожденная лобулярная и лобарная эмфизема.	Пороки развития органов дыхания. Врожденная лобулярная и лобарная эмфизема. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Показания к хирургической коррекции. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Врожденная лобулярная и лобарная эмфизема.	Врожденная лобулярная и лобарная эмфизема. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Внутри- и внелегочная секвестрация.	Пороки развития органов дыхания. Внутри- и внелегочная секвестрация. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Внутри- и внелегочная секвестрация.	Внутри- и внелегочная секвестрация. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Пороки развития кровеносных и лимфатических сосудов.	Пороки развития органов дыхания. Пороки развития кровеносных и лимфатических сосудов. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Пороки развития кровеносных и лимфатических сосудов.	Пороки развития кровеносных и лимфатических сосудов. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	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	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Синдром Картаганера.	Пороки развития органов дыхания. Синдром Картаганера. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Синдром Картаганера.	Синдром Картаганера. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Синдром Мунье-Куна.	Пороки развития органов дыхания. Синдром Мунье-Куна. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Синдром Мунье-Куна.	Синдром Мунье-Куна. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:

		дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Синдром Вильямса-Кемпбелла.	Пороки развития органов дыхания. Синдром Вильямса-Кемпбелла. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Синдром Вильямса-Кемпбелла.	Синдром Вильямса-Кемпбелла. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	Практическое занятие. Тема: Пороки развития органов дыхания. Синдром Мак-Леода.	Пороки развития органов дыхания. Синдром Мак-Леода. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Синдром Мак-Леода.	Синдром Мак-Леода. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических

		хирургической коррекции. Прогноз.			случая.	навыков».
17	Практическое занятие. Тема: Муковисцидоз у детей.	Муковисцидоз у детей. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Муковисцидоз у детей.	Муковисцидоз у детей. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	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	Практическое занятие. Тема: Генетически детерминированное заболевание. Дефицит альфа-1-антитрипсина.	Генетически детерминированное заболевание. Дефицит альфа-1-антитрипсина. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	PO 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Дефицит альфа-1-антитрипсина.	Дефицит альфа-1-антитрипсина. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	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	Практическое занятие.	Иммунодефицитные состояния.	PO 1,2	2	Индивидуальная	Чек листы: Оценка

	<p>Тема: Иммунодефицитные состояния. Дисгаммаглобулинемия.</p>	<p>Дисгаммаглобулинемия. Определение. Частота. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Сочетание с пороками развития легких (гипоплазией). Клиника. Рентгенсемиотика. Данные лабораторных исследований. Исследование гуморального иммунитета. Течение. Прогноз. Осложнения. Лечение.</p>			<p>работа. Ситуационные задачи, тестирование.</p>	<p>текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Дисгаммаглобулинемия.</p>	<p>Дисгаммаглобулинемия. Определение. Частота. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Сочетание с пороками развития легких (гипоплазией). Клиника. Рентгенсемиотика. Данные лабораторных исследований. Исследование гуморального иммунитета. Течение. Прогноз. Осложнения. Лечение.</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: Оценка 360⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
20	<p>Практическое занятие. Тема: Болезнь накопления. Легочный альвеолярный микролитиаз.</p>	<p>Болезнь накопления. Легочный альвеолярный микролитиаз. Определение. Возрастно-половая структура. Этиология и патогенез. Представления о генетической природе заболевания. Значение экзогенных факторов. Клиника. Лабораторные данные. Рентгенологические проявления. Возможности биоптических методов. Принципы лечения.</p>	<p>РО 3,4</p>	<p>2</p>	<p>Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Легочный альвеолярный микролитиаз.</p>	<p>Легочный альвеолярный микролитиаз. Определение. Возрастно-половая структура. Этиология и патогенез. Представления о генетической природе заболевания. Значение экзогенных факторов. Клиника.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Подготовка презентации. Формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</p>

		Лабораторные данные. Рентгенологические проявления. Возможности биоптических методов. Принципы лечения.				Оценка портфолио.
21	Практическое занятие. Тема: Тяжелый острый респираторный синдром у детей.	Тяжелый острый респираторный синдром у детей. Определение (SARS). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагностика. Лечение. Противоэпидемические мероприятия.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Вирусное респираторное заболевание, вызываемое SARS-ассоциированным коронавирусом.	Вирусное респираторное заболевание, вызываемое SARS-ассоциированным коронавирусом. Определение (SARS). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагностика. Лечение. Противоэпидемические мероприятия.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	Практическое занятие. Тема: Инфекционные деструкции легких.	Инфекционные деструкции легких. Патогенетические механизмы острого легочного нагноения. Динамика заболевания и прогнозирование исходов. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Патогенетические механизмы острого легочного нагноения.	Патогенетические механизмы острого легочного нагноения. Динамика заболевания и прогнозирование исходов. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	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	Практическое занятие. Тема: Эозинофильный легочный инфильтрат у детей.	Эозинофильный легочный инфильтрат у детей. Определение. Этиология, Патогенез. Клиника. Рентгенсемиотика. Данные лабораторных исследований. Течение. Прогноз. Осложнения. Лечение.	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

	СРОП. Тема и задание СРО: Болезнь Леффлера у детей.	Болезнь Леффлера у детей. Определение. Этиология, Патогенез. Клиника. Рентгенсиомиотика. Данные лабораторных исследований. Течение. Прогноз. Осложнения. Лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
24	Практическое занятие. Тема: Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения.	Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. Эмболии легочных сосудов. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Эмболии легочных сосудов у детей.	Эмболии легочных сосудов у детей. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	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.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-24 дни.	PO 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
25	Практическое занятие. Тема: Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. Тромбоэмболия легочной артерии.	Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание	Тромбоэмболия легочной артерии.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка	Чек листы:

	СРО: Тромбоэмболия легочной артерии.	Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.			партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	«Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Тема: Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. Инфаркт легкого у детей.	Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. Инфаркт легкого у детей. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Инфаркт легкого у детей.	Инфаркт легкого у детей. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	Практическое занятие. Тема: Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. «Шоковое легкое».	Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. «Шоковое легкое» (респираторный дистресс-синдром). Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: «Шоковое легкое» (респираторный дистресс-синдром).	«Шоковое легкое» (респираторный дистресс-синдром). Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	РО 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	<p>Практическое занятие. Тема: Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве. Диффузные нарушения развития легких: Ацинарная дисплазия.</p>	<p>Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве: Диффузные нарушения развития легких: Ацинарная дисплазия. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.</p>	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве: Диффузные нарушения развития легких: Врожденная альвеолярно-капиллярная дисплазия.</p>	<p>Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве: Диффузные нарушения развития легких: Врожденная альвеолярно-капиллярная дисплазия. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.</p>	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
29	<p>Практическое занятие. Тема: Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве: Диффузные нарушения развития легких: Альвеолярно-капиллярная дисплазии с аномальным расположением легочных</p>	<p>Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве: Диффузные нарушения развития легких: Альвеолярно-капиллярная дисплазии с аномальным расположением легочных вен. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных</p>	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	вен.	заболеваний легких. Лечение. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Нарушения роста легких: Легочная гипоплазия у детей.	Нарушения роста легких: Легочная гипоплазия у детей. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Тема: Хроническое заболевание легких новорожденных. Хроническое заболевание легких, ассоциированное с недоношенностью (бронхолегочная дисплазия).	Хроническое заболевание легких новорожденных. Хроническое заболевание легких, ассоциированное с недоношенностью (бронхолегочная дисплазия). Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Хроническое заболевание легких новорожденных. Приобретенное хроническое заболевание легких у доношенных младенцев.	Хроническое заболевание легких новорожденных. Приобретенное хроническое заболевание легких у доношенных младенцев. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
31	Практическое занятие. Тема: Структурные легочные изменения, ассоциированные с	Структурные легочные изменения, ассоциированные с хромосомными нарушениями: Трисомия хромосомы 21. Этиология, эпидемиология. Анамнез,	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	хромосомными нарушениями: Трисомия хромосомы 21.	семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.			темы.	
	СРОП. Тема и задание СРО: Заболевания, ассоциированные с врожденными пороками сердца у детей без хромосомных нарушений.	Заболевания, ассоциированные с врожденными пороками сердца у детей без хромосомных нарушений. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	Практическое занятие. Тема: Специфические состояния неустановленной этиологии: Нейроэндокринная гиперплазия младенцев.	Специфические состояния неустановленной этиологии: Нейроэндокринная гиперплазия младенцев. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена SFTPB – легочный альвеолярный протеиноз (РАР) как вариант доминантного гистологического паттерна.	Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена SFTPB – легочный альвеолярный протеиноз (РАР) как вариант доминантного гистологического паттерна. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Тема: Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена SFTPC – доминантный гистологический паттерн – хронический пневмонит	Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена SFTPC – доминантный гистологический паттерн – хронический пневмонит младенцев (СРІ), а также десквамативная интерстициальная пневмония (DIP) и неспецифическая	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

	младенцев (CPI), а также десквамативная интерстициальная пневмония (DIP) и неспецифическая интерстициальная пневмония (NSIP).	интерстициальная пневмония (NSIP). Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена ABCA3 – доминантный гистологический паттерн – PAP, а также CPI, DIP и NSIP.	Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена ABCA3 – доминантный гистологический паттерн – PAP, а также CPI, DIP и NSIP. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
34	Практическое занятие. Тема: Дисфункции системы сурфактанта: Гистологически согласующееся с расстройством белков сурфактанта, но еще неустановленное генетическое нарушение.	Дисфункции системы сурфактанта: Гистологически согласующееся с расстройством белков сурфактанта, но еще неустановленное генетическое нарушение. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Гистологически согласующееся с расстройством белков сурфактанта, но еще неустановленное	Гистологически согласующееся с расстройством белков сурфактанта, но еще неустановленное генетическое нарушение. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы.

	генетическое нарушение.	диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.			портфолио.	Оценка портфолио.
35	Практическое занятие. Тема: Заболевания, не специфичные для младенцев: Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Инфекционные и постинфекционные процессы.	Заболевания, не специфичные для младенцев: Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Инфекционные и постинфекционные процессы. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Расстройства, связанные с агентами окружающей среды: гиперсенситивный пневмонит, ингаляции токсичных веществ.	Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Расстройства, связанные с агентами окружающей среды: гиперсенситивный пневмонит, ингаляции токсичных веществ. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
36	Практическое занятие. Тема: Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Синдром аспирации.	Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Синдром аспирации. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Эозинофильная	Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Эозинофильная пневмония. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки

	пневмония.	Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.			клинического случая.	практических навыков».
37	Практическое занятие. Тема: Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Иммунные заболевания.	Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Иммунные заболевания. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Болезни накопления.	Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Болезни накопления. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	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.
38	Практическое занятие. Тема: Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Саркоидоз.	Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Саркоидоз. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 3,4	2	Метод СВЛ.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Гистиоцитоз из клеток Лангерганса.	Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 1,2	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).
39	Практическое занятие. Тема: Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Злокачественные новообразования.	Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Злокачественные новообразования. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Заболевания у иммунокомпromетированных пациентов: Оппортунистические инфекции.	Заболевания у иммунокомпromетированных пациентов: Оппортунистические инфекции. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
40	Практическое занятие. Тема: Заболевания у иммунокомпromетированных пациентов: Заболевания, ассоциированные с терапевтическими воздействиями.	Заболевания у иммунокомпromетированных пациентов: Заболевания, ассоциированные с терапевтическими воздействиями. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Заболевания у иммунокомпromетированных пациентов: Заболевания, ассоциированные с трансплантационным	Заболевания у иммунокомпromетированных пациентов: Заболевания, ассоциированные с трансплантационным синдромом и реакцией отторжения трансплантата. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

	синдромом и реакцией отторжения трансплантата.	Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.				
41	Практическое занятие. Тема: Заболевания у иммунокомпрометированных пациентов: Диффузное альвеолярное повреждение неизвестной этиологии.	Заболевания у иммунокомпрометированных пациентов: Диффузное альвеолярное повреждение неизвестной этиологии. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Диффузное альвеолярное повреждение неизвестной этиологии.	Диффузное альвеолярное повреждение неизвестной этиологии. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	Практическое занятие. Тема: Заболевания, маскирующиеся под ИЗЛ: Артериальная гипертоническая васкулопатия.	Заболевания, маскирующиеся под интерстициальные заболевания легких: Артериальная гипертоническая васкулопатия. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Застойные васкулопатии, включающие вено-окклюзионные заболевания.	Застойные васкулопатии, включающие вено-окклюзионные заболевания. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
43	Практическое занятие. Тема: Заболевания,	Заболевания, маскирующиеся под интерстициальные заболевания легких:	РО 1,2	2	Анализ конкретной	Чек листы: Подготовка и решение

	маскирующиеся под ИЗЛ: Лимфатические расстройства.	Лимфатические расстройства. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.			ситуации/конкретных ситуаций.	ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Вторичный венозный застой на фоне заболеваний сердца.	Вторичный венозный застой на фоне заболеваний сердца. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
44	Практическое занятие. Тема: Инородные тела органов дыхания у детей.	Инородные тела органов дыхания у детей. Инородные тела верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов, клиника, диагностика, принципы удаления.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Инородные тела дыхательных путей у детей раннего возраста.	Инородные тела дыхательных путей у детей раннего возраста: особенности клиники в зависимости от преморбидного фона. Клиника. Диагностика. Принципы удаления инородного тела.	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.
45	Практическое занятие. Тема: Синдром бронхиальной обструкции у детей. Дифференциальный диагноз.	Синдром бронхиальной обструкции у детей. Дифференциальный диагноз. Основные причины синдрома бронхиальной обструкции у детей. Дифференциальный диагноз. Оказание неотложной помощи детям с бронхо-обструктивным синдромом.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Кашель у детей.	Кашель у детей. Дифференциально-диагностический поиск. Фармакотерапия	PO 3,4	6,5/1,5	PA - оценка партнера.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ».

	Дифференциально-диагностический поиск. Фармакотерапия кашля у детей.	кашля у детей. Причины кашля у детей. Классификация. Характеристика кашля при различных заболеваниях бронхолегочной системы у детей. Особенности кашля в зависимости от возраста. Муколитическая и отхаркивающая терапия.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
46	Практическое занятие. Тема: Фармакотерапия кашля у детей. Причины кашля у детей.	Фармакотерапия кашля у детей. Причины кашля у детей. Классификация. Характеристика кашля при различных заболеваниях бронхолегочной системы у детей. Особенности кашля в зависимости от возраста. Муколитическая и отхаркивающая терапия.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Обструктивный бронхит у детей.	Обструктивный бронхит у детей. Этиология и особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз бронхита и пневмонии. Тактика терапии при бронхитах. Профилактика бронхитов у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
47	Практическое занятие. Тема: Обструктивный бронхиолит у детей младшего возраста.	Обструктивный бронхиолит у детей младшего возраста. Этиология и особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз бронхиолита и пневмонии. Тактика терапии при бронхиолитах. Профилактика бронхиолитов у детей.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Облитерирующий бронхит у детей.	Облитерирующий бронхит у детей. Этиология и особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз. Тактика терапии при облитерирующих бронхитах. Профилактика облитерирующего бронхита	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками.

		у детей.			презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
48	Практическое занятие. Тема: Хроническая обструкция гортани и трахеи у детей.	Хроническая обструкция гортани и трахеи у детей. Этиология и особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз. Тактика терапии. Профилактика.	PO 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Стридорозное дыхание у детей.	Стридорозное дыхание у детей. Этиология и особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз. Тактика терапии. Профилактика.	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).
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 25-48 дни.	PO 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
9.	Методы обучения и формы контролей:					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.				
9.3	СРО/СРОП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе				

		<p>ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.</p>			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
10.	Критерии оценок:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
№РО	Результат обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
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.	<p>Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии.</p> <p>Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Не проработал основную литературу.</p>	<p>Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК.</p> <p>Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Не полностью использует литературу,</p>	<p>Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии.</p> <p>Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии.</p> <p>Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии.</p>



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология в стационаре-2, детская» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 28 из 47

			рекомендованную в силлабусе.		Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.
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.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического

					профиля.
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.	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.
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	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 неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях.	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях.	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую

	медицинской эвакуации.	Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.
10.2	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
	Чек лист для практического занятия:				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: 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.			

<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>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</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>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>		<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;</p>

			<p>Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает влух выводы, объясняет мыслительный процесс;</p> <p>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;</p> <p>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>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p> <p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>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;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p>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);</p> <p>Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным</p>



		<p>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;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>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;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;</p> <p>Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p> <p>Групповые навыки: Ненадежный или спойлер;</p> <p>Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰»</p>	<p>Отлично соответствует оценкам:</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется,</p>

	резидент:	<p>A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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>
	Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:	<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</p>

		<p>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>
<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%);</p>	<p>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</p>

	<p>D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>помощи новорожденным.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
Чек лист для СРО:		
<p>Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутриабольничных 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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (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 внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные</p>

		<p>выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (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 внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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 внутриабольничных 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.</p>
<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>

	презентаций по теме.	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 неприципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
Чек лист для рубежного контроля:			
	Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		Удовлетворительно	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях.

		<p>Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>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>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>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.</p>
Чек листы: Оценка портфолио:		<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: F_x (0,5; 25-49%)</p>	<p>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</p>

F (0; 0-24%)

обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

Многобальная система оценки знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Не удовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.

Учебные ресурсы:

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):

1. 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 : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458570.html> (дата обращения: 24.10.2022).
2. Клинические рекомендации с сайта союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>.
3. Журналы «Педиатрия» <http://www.pediatriajournal.ru/>
4. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru
5. Электронно-библиотечная система «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека».
6. «Электронная библиотека ВУЗа» - ЮКМА.
7. «Практика педиатра» <http://medi.ru>.

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология в стационаре-2, детская» (Силлабус).		Стр. 42 из 47

	8. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru
Журналы (электронные журналы):	http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. https://e.pediatrics-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр. http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrici - Вопросы практической педиатрии. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk - Денсаулық.
Литература:	основная: 1. Багирова, Г. Г. Избранные лекции по ревматологии / Г.Г. Багирова. - М.: Медицина, 2016. - 256 с. 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.И. 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 неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
 - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
 - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый 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%) = РК_{ср} × 0,2 + ТК_{ср} × 0,4 + ИК × 0,4

РК_{ср} – средняя оценка рубежных контролей;

ТК_{ср} – 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 в стационаре-2, детская» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 46 из 47

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

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 47 из 47
Кафедра «Педиатрия-2»		
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология в стационаре-2, детская» (Силлабус).		

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Пульмонология в стационаре-2, детская» (16 кредитов/480 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-1, 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)