

OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»		1 стр. Из 49

Силлабус
 Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»
 Рабочая учебная программа по дисциплине «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»
 Образовательная программа 7R01107 «Пульмонология взрослая, детская»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: R-PAPV	1.4	Учебный год:2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Пульмонология в стационаре-2, взрослая »	1.5	Курс: I
1.3	Пререквизиты: пропедевтика внутренних болезней, визуальная диагностика, пульмонология амбулаторно-поликлиническая, пульмонология в стационаре-1, взрослая	1.6	Количество кредитов (ECTS): 22
2. Описание дисциплины			
Дисциплина «Пульмонология в стационаре -2» формирует знания и навыки диагностического поиска , дифференциальной диагностики с пограничными заболеваниями, выбора безопасного и эффективного специализированного лечения пациентов с патологией органов дыхания на стационарном этапе.			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование	3.3	ОСКЭ или прием практических навыков у постели больного
3.2	Устный	3.4	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
Подготовка высококвалифицированного конкуретоспособного врача-пульмонолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях стационара для оказания специализированной пульмонологической помощи населению.			
5. Результаты обучения дисциплины			
PO1.	Проводят первичный осмотр больного при поступлении в стационар, назначают план обследования и план лечения, проводят интерпретацию результатов обследования пациента с подозрением на заболевание бронхолегочной системы.		
PO2.	Обладает навыками инвазивных и неинвазивных манипуляций в пульмонологической практике,проводимых в условиях стационара и умением оценивать эффективность проведенных лечебно-диагностических воздействий.		
PO3.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом с бронхолегочной патологией, его окружением и с коллегами.		
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины	
	PO 1	PO1 Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы.	
	PO 2	PO3 Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества пульмонологической помощи населению.	
	PO 3	PO2 Способен эффективно взаимодействовать с пульмонологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	
6. Подробная информация о дисциплине			
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): ОКБ г.Шымкент,		

ОҢТҮСТІК-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»		2стр. Из 49

	отделение пульмонологии. ГБ 2, отделение пульмонологии.		
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов – Пульмонология в стационаре -2 (взрослая) –	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРП+СРР)	
		СРП	СРР
	156ч.	507	117

7. Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Касаева Л.Т.	Зав.каф к.м.н.,	l_kasaeva@mail.ru	Изучение эпидемиологии туберкулеза в ЮКО и разработка дополнительных организационных форм борьбы с ним на современном этапе	Врач высшей категории, Опубликовано 85 статей, 1 монография, 5 патентов
2.	Сергазина А.О.	К.м.н. И.о.доцента	87019809480 a.o.sergazina@mail.ru		Врач высшей категории Опубликовано 60 статей, 1 учебно-методическое пособие, 2 патента

Сведения о клинических наставниках				
	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.
1.	Байдилдаева Г.М.	Пульмонолог, аллерголог	Высшая категория/31 год	Заведующая отд Пульмонологии и Аллергологии ГБ №2, главный внештатный пульмонолог г. Шымкент

8. Тематический план						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы / технологии обучения	Формы/методы оценивания
12.03.24	Аудиторное занятие: Ознакомление с Директивными документами МЗ РК . Правила госпитализации больных с бронхолегочной патологией в стационар		РО1 РО2	2	Работа с Клиническими протоколами МЗ РК по заболеваниям бронхолегочной системы	Устный опрос

12.03.24	СРРП/СРР:- Ознакомление с Директивными документами МЗ РК . Правила госпитализации больных с bronхолегочной патологией в стационар	Директивные документы МЗ РК . Правила госпитализации больных с bronхолегочной патологией в стационар	PO1 PO2	6,5/1,5	Работа в приемном отделении ОКБ г. Шымкента Ознакомление и изучение Стандарта Оказания медицинской помощи в стационарных условиях в РК от 25 марта 2022 № 27218	Оценка практическ их навыков работы
13.03.24	Аудиторное занятие: Механизмы развития bronхиальной обструкции.	Механизмы развития bronхиальной обструкции. Патогенетические особенности развития. Обратимая и необратимая обструкция.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. clin.рекомнд аций.	Презентац ия
13.03.24	СРРП/СРР: Патоморфологически е изменения при ХОБЛ.	Патологическая анато мия ХОБЛ . Патоморфологические изменения при ХОБЛ.	PO1 PO2	6,5/1,5	Изучение и анализ научных статей: «Особенности этиологии,пато генеза и патологичес. морфологии ХОБЛ у женщин и мужчин»- Малыхин Ф.Т..Пульмоно логия.2021;31(4):530-536 .	Устный опрос. Оценка анализа научной статьи по чек листу
14.03.24	Аудиторное занятие: Классификация ХОБЛ.	Классификация ХОБЛ. Классификация степени тяжести ограничения скорости воздушного потока при ХОБЛ.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Работа с Клин.протокол ом по ХОБЛ	Устный опрос
14.03.24	СРРП/СРР:	Комплексная оценка	PO1	6,5/1,5	Курация	Устный

	Комплексная оценка ХОБЛ по категориям. Степень тяжести ХОБЛ.	ХОБЛ по категориям. Степень тяжести ХОБЛ. Факторы развития ХОБЛ.	PO2 PO3		тематических больных в пульмонологическом отделении ОКБ, работа с медицинской документацией	опрос, решение ситуационных задач
15.03.24	Аудиторное занятие: Клинические проявления при ХОБЛ.	Клинические проявления при ХОБЛ. Особенности течения. Клиническая классификация ХОБЛ	PO1 PO2 PO3	2	Работа в отделении, курация тематических больных. Работа в отделении функциональной диагностики	Устный опрос, оценка результатов в функции внешнего дыхания
15.03.24	СРРП/СРР: Жалобы пациентов и данные анамнеза при ХОБЛ.	Жалобы пациентов и данные анамнеза при ХОБЛ. Физикальное обследование. Осмотр больного.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией	Оценка практических навыков у постели больного
18.03.24	Аудиторное занятие: Особенности клинических проявлений в стадии обострения	Стадия обострения. Особенности клинических проявлений в стадии обострения ХОБЛ.	PO1 PO2 PO3	2	Курация больных в отделении. Работа в библиотеке, в Интернете.	Устный опрос. решение ситуационных задач
18.03.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика ХОБЛ с пневмонией	Основные критерии дифференциальной диагностики ХОБЛ и пневмонии. Особенности течения пневмонии.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных в отделении.	Оценка практических навыков у постели больного
19.03.24	Аудиторное занятие: ХОБЛ. Особенности клинических проявлений ХОБЛ у беременных и пожилых.	Особенности клинических проявлений ХОБЛ у беременных и пожилых людей. Диагностические критерии.	PO1 PO2 PO3	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение и анализ научной статьи: ХОБЛ в практике гериатра-Воронина Л.П.- Медицинские новости. 2014.- №3.- С.17-22.	Устный опрос. Оценка по чек-листу
19.03.24	СРРП/СРР: Лабораторные и инструментальные методы обследования больных с ХОБЛ.	Лабораторные методы обследования при ХОБЛ. Инструментальные методы обследования	PO1 PO2	6,5/1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Оценка описания рентгенограммы

		при ХОБЛ.				
20.03.24	Аудиторное занятие: Характеристика основных групп препаратов для лечения ХОБЛ.	Особенности терапии ХОБЛ. Характеристика основных групп препаратов для лечения ХОБЛ.	PO1 PO2	2	Ознакомление и анализ листов назначений тематических больных	Устный опрос
20.03.24	СРРП/СРР: Лечение ХОБЛ. Антибактериальная терапия	Антибактериальная терапия при ХОБЛ. Возрастные особенности применения.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией	Оценка практических навыков у постели больного
26.03.24	Аудиторное занятие: Лечение ХОБЛ. Клиническая фармакология бронхолитиков и муколитиков	Лечение ХОБЛ. Клиническая фармакология бронхолитиков и муколитиков. Возрастные особенности применения. Противопоказания.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете.Работа с Клиническими протоколами и клин.рекомендаций.	Устный опрос Презентация
26.03.24	СРРП/СРР: Основные критерии дифференциальной диагностики ХОБЛ и бронхиальной астмы.	Основные критерии дифференциальной диагностики ХОБЛ и бронхиальной астмы. Особенность клинического течения.Пикфлоуметрия. Тесты с сальбутамолом и физической нагрузкой	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, Техника проведения пикфлоуметрии.	Оценка практических навыков у постели больного
27.03.24	Аудиторное занятие: Клиническая фармакология М-холиноблокаторов	Лечение ХОБЛ. Клиническая фармакология М-холиноблокаторов. Возрастные особенности применения. Противопоказания.	PO1 PO2 PO3	2	Работа в отделении	Устный опрос
27.03.24	СРРП/СРР: ХОБЛ и коморбидность.	ХОБЛ и коморбидность. Коморбидные	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных,	Оценка практических

		состояния при ХОБЛ			работа с медицинской документацией	навыков у постели больного
28.03.24	Аудиторное занятие: Клиническая фармакология антибактериальных препаратов	Лечение ХОБЛ. Клиническая фармакология антибактериальных препаратов. Возрастные особенности применения. Противопоказания.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение основных положений программы GOLD	Устный опрос
28.03.24	СРРП/СРР: Комбинированные препараты для лечения бронхообструктивного синдрома.	Лечение ХОБЛ. Комбинированные препараты для лечения бронхообструктивного синдрома. Показания и противопоказания.	PO1 PO2	6,5/1,5	Изучение основных положений программы GOLD Курация тематических больных,	Оценка практических навыков у постели больного
29.03.24	Аудиторное занятие: Тактика лечения обострения ХОБЛ. Алгоритм терапии обострения ХОБЛ.	Лечение ХОБЛ. Современные возможности лечения пациентов с ХОБЛ согласно программе GOLD. Возрастные особенности.	PO1 PO2 PO3	2	Курация тематических больных. Изучение клин. рекомендаций.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
29.03.24	СРРП/СРР: Лечение ХОБЛ. Немедикаментозная терапия ХОБЛ.	Лечение ХОБЛ. Немедикаментозная терапия ХОБЛ.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа в отделении физиотерапии ЛФК	Оценка практических навыков у постели больного
01.04.24	Аудиторное занятие: Профилактика и диспансерное наблюдение. Реабилитационные мероприятия.	Профилактика и диспансерное наблюдение при ХОБЛ. Реабилитационные мероприятия.	PO1 PO2	2	работа в отделении физиотерапии ЛФК Работа в библиотеке, в Интернете.	Устный опрос
01.04.24	СРРП/СРР: Хирургическое вмешательство для пациентов с ХОБЛ. Индикаторы эффективности лечения.	Хирургическое вмешательство для пациентов с ХОБЛ. Индикаторы эффективности лечения ХОБЛ.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в	Оценка практических навыков у постели больного

					интернете и библиотеке.	
02.04.24	Аудиторное занятие. Бронхит. Острый и хронический бронхит.	Бронхит. Острый и хронический бронхит. Определение и факторы риска.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение основных положений Клинических протоколов по бронхитам.	Устный опрос
02.04.24	СРРП/СРР: Эпидемиология и клиническая картина у беременных женщин при неспецифическом бронхите.	Эпидемиология и клиническая картина у беременных женщин при неспецифическом бронхите. Особенности клинического течения.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
03.04.24	Аудиторное занятие. Острый бронхит. Классификация. Этиология и патогенез.	Острый бронхит. Классификация. Этиология и патогенез. Механизм развития острого бронхита.	PO1 PO2 PO3	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение Клинического протокола по острому бронхиту	Устный опрос
03.04.24	СРРП/СРР: Основные возбудители инфекционного бронхита и их характеристика.	Основные возбудители инфекционного бронхита и их морфологическая характеристика.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных,	Устный опрос,
04.04.24	Аудиторное занятие. Острый бронхит. Клиническая картина.	Острый бронхит. Особенности клинической картины у разных возрастных групп.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение научных статей: Острый бронхит – Шмелев Е.И.- Практическая пульмонология, 2004 №2 стр 23-28.	Устный опрос. Оценка по чек-листу.
04.04.24	СРРП/СРР: Острый и хронический бронхиты при Covid-	Острый и хронический бронхиты при Covid-	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных,.	Оценка практических

	19. Клиническая картина и диагностика.	19. Особенности клинических и диагностических критериев.				навыков у постели больного
05.04.24	Аудиторное занятие: Острый и хронический бронхит. Методы диагностики.	Острый и хронический бронхит. Методы лабораторной и инструментальной диагностики.	PO1 PO2	2	Проектно-ориентированное обучение. Литературный обзор. Изучение клин.рекомендаций.	Устный опрос
05.04.24	СРРП/СРР: Лучевые методы диагностики при остром и хроническом бронхитах.	Лучевые методы диагностики при остром и хроническом бронхитах. Особенности диагностики у беременных и пожилых.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Работа в отделении лучевой диагностики Работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного Описание рентгенограмм
08.04.24	Аудиторное занятие. Острый бронхит. Клиническая фармакология	Острый бронхит. Клиническая фармакология лекарственных препаратов при остром бронхите.	PO1 PO2 PO3	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Решение ситуационных задач
08.04.24	СРРП/СРР: Инструментальные методы исследования при остром и хроническом бронхитах.	Инструментальные методы исследования при остром и хроническом бронхитах. Особенности диагностики.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
09.04.24	Аудиторное занятие:. Хронический бронхит. Этиология и патогенез.	Хронический бронхит. Этиология и патогенез. Механизм развития хронического бронхита.	PO1 PO2 PO3	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение научных статей и клин.рекомендаций.	Устный опрос, решение ситуационных задач
09.04.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика острого	Дифференциальная диагностика острого и хронического	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Проектно-ориентированное обучение. Кура	Оценка практических навыков у

	и хронического бронхитов.	бронхитов. Особенности клинического течения.			ция тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	постели больного
10.04.24	Аудиторное занятие: Хронический бронхит. Клиническая картина. Методы диагностики	Хронический бронхит. Клиническая картина. Особенности клиники и диагностические критерии.	PO1 PO2 PO3	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный опрос
10.04.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика хронического бронхита с инфекционными заболеваниями.	Дифференциальная диагностика хронического бронхита с инфекционными заболеваниями различного генеза.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
11.04.24	Аудиторное занятие: Хронический бронхит. Принципы лечения.	Хронический бронхит. Принципы лечения. Особенности терапии в различных возрастных группах.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный опрос, ситуационные задачи
11.04.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика хронического бронхита с ХОБЛ.	Дифференциальная диагностика хронического бронхита с ХОБЛ. Особенности клинического течения.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
12.04.24	Аудиторное занятие: Хронический бронхит. Клиническая фармакология.	Хронический бронхит. Клиническая фармакология. Особенности терапии при хроническом бронхите.	PO1 PO2 PO3	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный опрос, презентация
12.04.24	СРРП/СРР: Хронический бронхит и его осложнения. Исходы.	Хронический бронхит и его основные осложнения. Особенности	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с	Устный опрос

		клинического течения. Лечение осложнений.Исходы.			медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	
15.04.24	Аудиторное занятие: Хронический бронхит. Госпитализация. Профилактика.	Хронический бронхит. Госпитализация. Профилактические мероприятия. Исходы	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекоменд аций.	Устный опрос
15.04.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика хронического бронхита с бронхиальной астмой.	Дифференциальная диагностика хронического бронхита с бронхиальной астмой. Особенности течения.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практическ их навыков у постели больного
16.04.24	Аудиторное занятие: Диссеминированные заболевания легких. Этиология. Патогенез. Клиника	Диссеминированные заболевания легких. Определение. Факторы риска. Механизм развития и клинические проявления.	PO1 PO2	2	Проектно- ориентированн ое обучение. Литературный обзор.	Устный опрос Оценка по чек-листу
16.04.24	СРРП/СРР: Диссеминированные заболевания легких. Особенности течения у пожилых и беременных .	Диссеминированные заболевания легких. Особенности течения у пожилых и беременных .	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных,	Устный опрос, интерпрета ция результато в методов лучевой диагности ки
17.04.24	Аудиторное занятие: Диссеминированные заболевания легких. Диагностика. Лечение	Диссеминированные заболевания легких. Диагностические критерии. Особенности терапии.	PO1 PO2 PO3	2	Работа в библиотеке, в Интернете. . Изучение научных статей: Современные аспекты диагностики диссеминирова нных заболеваний легких- В.И.Борисова;	Устный опрос Оценка анализа статьи по чек-листу

					Н.С. Опанасенко-Украинский пульмонологический журнал.2016,№3	
17.04.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика легочных микозов с альвеолярным протеинозом.	Дифференциальная диагностика легочных микозов с альвеолярным протеинозом. Особенности течения.		6,5/1,5	Работа в интернете и библиотеке. Подготовка презентации по теме занятия.	Презентация Тестовый контроль
18.04.24	Аудиторное занятие: Интерстициальные болезни легких с установленной этиологией. Патогенез. Механизм развития	Интерстициальные болезни легких с установленной этиологией. Этиология. Патогенез. Механизм развития	PO1 PO2 PO3	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный опрос Решение ситуационных задач
18.04.24	СРРП/СРР. Диссеминированный туберкулез легких. Дифференциальная диагностика с саркоидозом легких.	Диссеминированный туберкулез легких. Дифференциальная диагностика с саркоидозом легких. Особенности течения.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных,.Анал из статьи по теме занятия:Диссеминированный туберкулез легких. Современные аспекты—ЕАА Бородулина-2017.Science &Innovations in Mtdcine 2(6)2017	Устный опрос, оценка по чек-листу
19.04.24	Аудиторное занятие: Интерстициальные болезни легких с установленной этиологии. Диагностика. Инструментальные и лабораторные исследования.	Пневмонии. Лечение пневмонии. Принципы лечения. Фармакотерапия. Интерстициальные болезни легких с установленной этиологии. Диагностические критерии. Инструментальные и	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный опрос Решение ситуационных задач.

		лабораторные исследования.				
19.04.24	СРРП/СРР Интерстициальные фиброзы лёгких при поражениях других органов и систем. Клиника . Диагностика	Интерстициальные фиброзы лёгких при поражениях других органов и систем. Клиническая картина. Диагностика.	PO1 PO2 PO3	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
22.04.24	Аудиторное занятие: Интерстициальные болезни легких неустоановленной этиологии. Патогенез. Клиника	Интерстициальные болезни легких неустоановленной этиологии. Патогенез. Механизм развития . Клиническая картина .	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Ситуационные задачи, интерпретация результатов исследований
22.04.24	СРРП/СРР: Особенности рентгенологической диагностики диссеминированных заболеваний легких.	Особенности рентгенологической диагностики диссеминированных заболеваний легких. Возрастные особенности.	PO1 PO2	6,5/1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Оценка техники чтения и трактовки рентгеномографических снимков тематических больных
23.04.24	Аудиторное занятие: Диссеминированные заболевания легких. Альвеолиты. Этиология. Патогенез.	Диссеминированные заболевания легких. Альвеолиты. Этиология. Патогенез. Механизм развития .	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Анализ научной статьи: Е.Ю.Пономорева, А.П. Ребров. - «Трудности диагностики при диссеминированных процессах в легких».- Клиническая медицина № 7,2013,с.61	Оценка по чек-листу
23.04.24	СРРП/СРР: . Интерстициальные	Интерстициальные фиброзы лёгких при	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических	Оценка практических

	фиброзы лёгких при поражениях других органов и систем. Патогенез .Клиника.	поражениях других органов и систем. Механизм развития. Особенности клинического течения.	PO3		больных, работа с медицинской документацией	их навыков у постели больного
24.04.24	Аудиторное занятие: Диссеминированные заболевания легких. Альвеолиты. Клиника. Диагностика.	Диссеминированные заболевания легких. Альвеолиты. Клиническая картина. Диагностические критерии.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	решение ситуационных задач по теме занятия
24.04.24	СРРП/СРР: Диссеминированные опухоли природы. Этиология. Патогенез. Клиника.	Диссеминации опухолевой природы. Этиология. Патогенез. Механизм развития. Клинические особенности у различных возрастных групп.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
25.04.24	Аудиторное занятие: Диссеминированные заболевания легких. Альвеолиты. Лечение	Диссеминированные заболевания легких. Альвеолиты. Особенности терапии.	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	решение кейсов
25.04.24	СРРП/СРР: Диссеминированные заболевания легких и коморбидность .	Диссеминированные заболевания легких и коморбидность. Клиническая картина. Особенность течения.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией	Оценка практических навыков у постели больного
26.04.24	Аудиторное занятие: Диссеминированные заболевания легких. Особенности течения у беременных. Клиника. Диагностика.	Диссеминированные заболевания легких. Особенности течения у беременных. Клиника. Диагностические особенности у беременных.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Решение кейсов
26.04.24	СРРП/СРР: Диссеминированные заболевания легких. Осложнения.	Диссеминированные заболевания легких. Осложнения. Лечение осложнений. Исход. Реабилитационные	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской	Оценка практических навыков у постели

	Реабилитационные меры.	меры.			документацией , работа в интернете и библиотеке.	больного
29.04.24	Аудиторное занятие: Нагноительные заболевания легких. Определение Абсцесса и гангрены легкого. Основные факторы риска развития заболевания.	Нагноительные заболевания легких. Определение абсцесса и гангрены легкого. Основные факторы риска развития заболевания.	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.протокол 2016г.Гангрена и некроз легкого	Презентация ,устный опрос
29.04.24	СРРП/СРР: Группы риска и факторы риска развития абсцесса и гангрены легкого.	Группы риска и факторы риска развития абсцесса и гангрены легкого. Особенности течения. Передрасполагающие и способствующие факторы.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных в отделении торакальной хирургии	Оценка практических навыков у постели больного
30.04.24	Аудиторное занятие: Основные звенья патогенеза и этиология абсцесса и гангрены легкого.	Основные звенья патогенеза и этиология Абсцесса и гангрены легкого.	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение научной статьи: «Гнойно-Деструктивные заболевания легких,патогенез и современные принципы их лечения»	Презентация, доклады, решение кейсов
30.04.24	СРРП/СРР: Механизмы развития Абсцесса и гангрены легких. Особенности развития .	Механизмы развития Абсцесса и гангрены. Особенности течения процесса у лиц различной возрастной группы.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
02.05.24	Аудиторное занятие: Классификация Абсцесса и гангрены легких.	Классификация Абсцесса и гангрены. Особенности развития .	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный опрос
02.05.24	СРРП/СРР:	Дифференциальная	PO1	6,5/1,5	Курация	Оценка

	Дифференциальная диагностика абсцесса и гангрены легких со вскрывшейся эхинококковой кистой.	диагностика абсцесса и гангрены легких со вскрывшейся эхинококковой кистой. Клиническое течение.	PO2		тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	практических навыков у постели больного
03.05.24	Аудиторное занятие: Клинические проявления при абсцессе и гангрене легких .	Клинические проявления при абсцессе и гангрене легких . Особенности клинического течения у пожилых и беременных.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Решение ситуационных задач
03.05.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика абсцесса и гангрены с легких с буллезной эмфиземой.	Дифференциальная диагностика абсцесса и гангрены с Буллезная эмфизема. Особенности диагностики и клинической картины.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
06.05.24	Аудиторное занятие: Диагностические критерии абсцесса и гангрены легких.	Диагностические критерии абсцесса и гангрены легких. Методы исследования.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный ответ
06.05.24	СРРП/СРР: Особенности диагностики абсцесса и гангрены легких у пожилых и беременных.	Особенности диагностики абсцесса и гангрены легких у пожилых и беременных.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
08.05.24	Аудиторное занятие: Характеристика основных групп препаратов для лечения абсцесса и гангрены легкого. .	Характеристика основных групп препаратов для лечения абсцесса и гангрены легкого. Особенности терапии.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Презентация,
08.05.24	СРРП/СРР: Дифференциальная	Дифференциальная диагностика абсцесса	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических	Оценка практических

	диагностика абсцесса и гангрены легких с пограничными заболеваниями	и гангрены легких с пограничными заболеваниями.			больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	их навыков у постели больного
10.05.24	Аудиторное занятие: Лечение абсцесса и гангрены легких. Клиническая фармакология антибактериальных препаратов.	Лечение абсцесса и гангрены легких. Клиническая фармакология антибактериальных препаратов.	PO1 PO2	2	Работа с историями болезни и анализ листов назначений. Изучение клин. рекомендаций.	Курация больных
10.05.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика абсцесса и гангрены с ограниченной эмпиемой плевры.	Дифференциальная диагностика абсцесса и гангрены с ограниченной эмпиемой плевры. Особенности течения.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
13.05.24	Аудиторное занятие: Осложнения гангрены легкого. Особенности клиники, диагностики. Лечение.	Осложнения гангрены легкого. Особенности клиники, диагностики и Лечение.	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин. рекомендаций.	Устный опрос
13.05.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика абсцесса и гангрены с бронхоэктатической болезнью.	Дифференциальная диагностика абсцесса и гангрены с бронхоэктатической болезнью. Особенности клиники и диагностики.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
14.05.24	Аудиторное занятие: Профилактика абсцесса и гангрены легкого. Реабилитационные мероприятия.	Профилактика абсцесса и гангрены легкого. Реабилитационные мероприятия.	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин. рекомендаций.	Решение ситуационных задач

14.05.24	СРРП/СРР: Показания и противопоказания хирургического лечения абсцесса и гангрены легких.	Показания и противопоказания хирургического лечения абсцесса и гангрены легких.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
15.05.24	Аудиторное занятие: Бронхоэктатическая болезнь. Определение. Факторы риска. Этиология, патогенез.	Определение. Факторы риска. Этиология, патогенез бронхоэктатической болезни. Предрасполагающие и способствующие факторы.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение научных статей: «Бронхоэктатическая болезнь (клинический случай)» Авторы: Мухина Н.А. Дивеева С.Р.	Оценка по чек листу
15.05.24	СРРП/СРР: Патоморфологические изменения при бронхоэктатической болезни.	Патоморфологические изменения при бронхоэктатической болезни. Особенности развития.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
16.05.24	Аудиторное занятие: Классификация бронхоэктатической болезни.	Классификация бронхоэктатической болезни. Особенности клинической классификации.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин. рекомендаций.	Презентация,
16.05.24	СРРП/СРР: Бронхоэктатическая болезнь. Клиника. Диагностика.	Бронхоэктатическая болезнь. Клиника. Диагностика.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
17.05.24	Аудиторное занятие: Клиническая картина бронхоэктатической	Клиническая картина бронхоэктатической	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение	Устный опрос

	болезни.	Особенности течения лиц различных возрастных групп.			clin.рекомендаций.	
17.05.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика бронхоэктатической болезни с ХОБЛ. Клиника. Диагностика.	Дифференциальная диагностика бронхоэктатической болезни с ХОБЛ. Клиника. Диагностика.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
20.05.24	Аудиторное занятие: Диагностические критерии бронхоэктатической болезни. Методы диагностики.	Диагностические критерии бронхоэктатической болезни. Методы диагностики. Лабораторная и инструментальная диагностика.	PO1 PO2	2	Работа с историями болезни. Изучение clin.рекомендаций.	Решение ситуационных задач
20.05.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика бронхоэктатической болезни с центральным и периферическим раком легких.	Дифференциальная диагностика бронхоэктатической болезни с центральным и периферическим раком легких.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
21.05.24	Аудиторное занятие: Тактика лечения бронхоэктатической болезни. Основные группы препаратов.	Тактика лечения бронхоэктатической болезни. Основные группы препаратов.	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение clin.рекомендаций.	Решение ситуационных задач
21.05.24	СРРП/СРР: Бронхоэктатическая болезнь и коморбидность.	Бронхоэктатическая болезнь и коморбидность. Особенности проявления клинических признаков.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и	Оценка практических навыков у постели больного

					библиотеке.	
22.05.24	Аудиторное занятие: Клиническая фармакология ингаляционных и системных ГКС.	Клиническая фармакология ингаляционных и системных ГКС. Показания и противопоказания.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Презентация,
22.05.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика бронхоэктатической болезни с фибринозно-кавернозным и цирротическим туберкулезом.	Дифференциальная диагностика бронхоэктатической болезни с фибринозно-кавернозным и цирротическим туберкулезом.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
23.05.24	Аудиторное занятие: Клиническая фармакология антибактериальных препаратов.	Клиническая фармакология антибактериальных препаратов. Показания и противопоказания.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Презентация,
23.05.24	СРРП/СРР: Особенности терапии бронхоэктатической болезни у пожилых людей	Особенности терапии бронхоэктатической болезни у пожилых людей. Факторы риска.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
24.05.24	Аудиторное занятие: Клиническая фармакология бронхолитиков.	Клиническая фармакология бронхолитиков..Показания и противопоказания.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный ответ
24.05.24	СРРП/СРР: значение методов лучевой диагностики в постановке диагноза бронхоэктатической болезни.	Лучевая диагностика бронхоэктазов.Рентгенсемиотика	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа в отделении лучевой диагностики	Описание рентгенограмм



27.05.24	Аудиторное занятие: Обострение бронхоэктатической болезни. Подходы к ведению больных с обострением.	Обострение бронхоэктатической болезни. Подходы к ведению больных с обострением. Особенности терапии.	PO1 PO2	2	Курация больных в отделении пульмонологии	Оценка практическ их навыков у постели больного
27.05.24	СРРП/СРР: Особенности терапии бронхоэктатической болезни в период беременности.	Особенности терапии бронхоэктатической болезни в период беременности.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией	Оценка практическ их навыков у постели больного
28.05.24	Аудиторное занятие: Осложнения бронхоэктатической болезни.	Осложнения бронхоэктатической болезни. Особенности проявлений. Лечение осложнений.	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомед аций.	Решение ситуацион ных задач
28.05.24	СРРП/СРР: . Дифференциальная диагностика БА с бронхоэктазами.	Дифференциальная диагностика БА с бронхоэктазами. Особе нности клинического течения.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практическ их навыков у постели больного
29.05.24	Аудиторное занятие: Прогноз и профилактика бронхоэктатической болезни.	Прогноз и профилактика бронхоэктатической болезни.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомед аций.	Устный опрос
29.05.24	СРРП/СРР: Побочные действия при терапии бронхоэктатической болезни.	Побочные действия при базовой терапии бронхоэктатической болезни.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в	Оценка практическ их навыков у постели больного

					интернете и библиотеке.	
30.05.24	Аудиторное занятие: Диспансерное наблюдение больных при бронхоэктатической болезни.	Диспансерное наблюдение больных при бронхоэктатической болезни.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный опрос
30.05.24	СРРП/СРР: Особенности реабилитации беременных бронхоэктатической болезнью . Санитарно-курортное лечение. Рубежный контроль-1	Особенности реабилитации беременных бронхоэктатической болезнью . Санитарно-курортное лечение.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного Тесты
31.05.24	Аудиторное занятие: Острая дыхательная недостаточность. Этиология, эпидемиология и патогенез, классификация.	Острая дыхательная недостаточность. Этиология, эпидемиология и патогенез, классификация.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Решение ситуационных задач
31.05.24	СРРП/СРР: Острая дыхательная недостаточность. Этиология, эпидемиология и патогенез, классификация.	Острая дыхательная недостаточность. Этиология, эпидемиология и патогенез, классификация.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией .	Оценка практических навыков у постели больного
03.06.24	Аудиторное занятие: Острая дыхательная недостаточность. Клиническая картина, диагностика,	Острая дыхательная недостаточность. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный ответ

	дифференциальная диагностика.	диагностика.				
03.06.24	СРПП/СРР: COVID-19 ассоциированные неотложные состояния в пульмонологии	COVID-19 ассоциированные неотложные состояния в пульмонологии. Клиника. Диагностика.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией	Оценка практических навыков у постели больного
04.06.24	Аудиторное занятие: Острая дыхательная недостаточность. Лечение, осложнения и исходы.	Острая дыхательная недостаточность. Лечение, , осложнения и исходы.	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин. рекомендаций.	Устный ответ
04.06.24	СРПП/СРР: Лучевая диагностика при неотложных состояниях в пульмонологии.	Лучевая диагностика при неотложных состояниях в пульмонологии. Особенности диагностики.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа в отделении лучевой диагностики	Описание рентгенограмм
05.06.24	Аудиторное занятие: Острый респираторный дистресс-синдром. Этиология, эпидемиология и патогенез, классификация.	Острый респираторный дистресс-синдром. Этиология, эпидемиология и патогенез, классификация.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин. рекомендаций.	Презентация,
05.06.24	СРПП/СРР: Острый респираторный дистресс-синдром у детей взрослых, отличительные особенности	Острый респираторный дистресс-синдром у взрослых , детей отличительные особенности.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
06.06.24	Аудиторное занятие:	Острый	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в	Оценка по чек листу

	Острый респираторный дистресс-синдром. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.	респираторный дистресс-синдром. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.			Интернете. Изучение научных статей: «Патогенез острого респираторного дистресс-синдрома» Автор Голубев А.М. Мороз В.В.	
06.06.24	СРРП/СРР: Лучевая диагностика острой дыхательной недостаточности.	Лучевая диагностика острой дыхательной недостаточности. Особенности диагностики у пожилых.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
07.06.24	Аудиторное занятие: Острый респираторный дистресс-синдром. Лечение, осложнения и исходы.	Острый респираторный дистресс-синдром. Лечение, осложнения и исходы.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Презентация,
07.06.24	СРРП/СРР: Интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности.	Интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности. Показания, противопоказания.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
10.06.24	Аудиторное занятие: Отёк лёгких. Этиология, эпидемиология и патогенез, классификация.	Отёк лёгких. Этиология, эпидемиология и патогенез, классификация.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение научных статей «Отек легких: клинические формы.» Автор Чучалин А.Г.	Оценка по чек листу
10.06.24	СРРП/СРР: Первая помощь при	Первая помощь при спонтанном	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных,	Оценка практических

	спонтанном плевмотораксе и острой дыхательной недостаточности.	пневмотораксе и острой дыхательной недостаточности.			работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	навыков у постели больного
11.06.24	Аудиторное занятие: Отёк легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.	Отёк легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Презентация,
11.06.24	СРРП/СРР: Особенности течения отёка легких у различных возрастных групп.	Особенности течения отёка легких у различных возрастных групп.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
12.06.24	Аудиторное занятие: Отёк лёгких. Лечение, клиническая фармакология, осложнения и исходы.	Отёк лёгких. Лечение, клиническая фармакология, осложнения и исходы.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный ответ
12.06.24	СРРП/СРР: Отёк легких и коморбидность.	Отёк легких и коморбидность. Особенности течения.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
13.06.24	Аудиторное занятие: Аспирационный пневмонит. Синдром Мендельсона. Патогенез и клиническая картина.	Аспирационный пневмонит. Синдром Мендельсона. Патогенез и клиническая картина.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Решение ситуационных задач

13.06.24	СРПП/СРР: Оперативное вмешательство при отёке лёгких . Показания , противопоказания.	Оперативное вмешательство при отёке лёгких . Показания , противопоказания.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
14.06.24	Аудиторное занятие: Отёк лёгких. Лечение, клиническая фармакология, осложнения и исходы.	Отёк лёгких. Лечение, клиническая фармакология, осложнения и исходы.	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение научных статей и клин.рекомендаций.	Устный ответ
14.06.24	СРПП/СРР: Осложнения и исходы Аспирационного пневмонита.	Осложнения и исходы Аспирационного пневмонита. Реабилитационные мероприятия.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
18.06.24	Аудиторное занятие: Гидроторакс. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация	Гидроторакс. Определение. Этиология. Патогенез. Механизм развития. Классификация.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Решение ситуационных задач
18.06.24	СРПП/СРР: Лучевая диагностика при гидротораксе.	Лучевая диагностика при гидротораксе. Особенности диагностических критериев.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
19.06.24	Аудиторное занятие: Гидроторакс. Диагностика и	Гидроторакс. Методы диагностики . Лечение. Основные	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение	Презентация,

	лечение.	группы препаратов.			клин.рекомендаций.	
19.06.24	СРПП/СРР: Особенности терапии гидроторакса у беременных.	Особенности терапии гидроторакса у беременных. Основные группы препаратов. Противоказания.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
20.06.24	Аудиторное занятие: Муковисцидоз. Определение, этиология, патогенез.	Муковисцидоз. Определение, этиология, патогенез.Механизм развития.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный ответ
20.06.24	СРПП/СРР: Особенности течения муковисцидоза у различных возрастных групп.	Особенности течения муковисцидоза у различных возрастных групп.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
21.06.24	Аудиторное занятие: Муковисцидоз. Классификация.Формы муковисцидоза.	Муковисцидоз. Классификация .Формы муковисцидоза. Особенности течения муковисцидоза.	PO1 PO2 PO4	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Решение ситуационных задач
21.06.24	СРПП/СРР: Атипичные формы, связанные с изолированными поражениями отдельных желез внешней секреции	Атипичные формы, связанные с изолированными поражениями отдельных желез внешней секреции. Клиника.Диагностика.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке.	Оценка практических навыков у постели больного
24.06.24	Аудиторное занятие: Основные клинические проявления, особенности диагностики муковисцидоза.	Основные клинические проявления, особенности диагностики муковисцидоза. Особенности течения у пожилых.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Устный ответ
	СРПП/СРР:	Пренатальная		6,5/1,5	Курация	Устный

24.06.24	Пренатальная диагностики при муковисцидозе.	диагностики при муковисцидозе. Особенности диагностики.			тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке	ответ
25.06.24	Аудиторное занятие: Муковисцидоз. Диагностика. Лечение. Профилактика.	Муковисцидоз. Диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия. Исход.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение научных статей: «Муковисцидоз. Современные аспекты диагностики и лечения.» Автор: Толстова В.Д.	Оценка по чек листу
25.06.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика муковисцидоза с бронхиальной астмой.	Дифференциальная диагностика муковисцидоза с бронхиальной астмой. Особенности клиники. Диагностика.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке	Устный ответ
26.06.24	Аудиторное занятие: Принципы антибактериальной терапии при муковисцидозе и лечение при обострении.	Принципы антибактериальной терапии при муковисцидозе и лечение при обострении. Противоп оказания.		2	Работа с историями болезни и листами назначения.	Решение ситуационных задач
26.06.24	СРРП/СРР: Беременность и муковисцидоз.	Беременность и муковисцидоз. Особенности диагностики и терапии .	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией , работа в интернете и библиотеке	Устный ответ
27.06.24	Аудиторное занятие: Экзогенный аллергический альвеолит. Этиология. Патогенез.	Экзогенный аллергический альвеолит. Этиология. Патогенез. Механизм развития. Классификация.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение научных статей и	Устный ответ

	Классификация. Диагностика .	Диагностика.			клин.рекомендаций.	
27.06.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика экзогенного аллергического альвеолита с пневмонией.	Дифференциальная диагностика экзогенного аллергического альвеолита с пневмонией. Особенности клинического течения.		6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке	Решение ситуационных задач
28.06.24	Аудиторное занятие: Экзогенный аллергический альвеолит. Принципы лечения..	Экзогенный аллергический альвеолит. Принципы лечения. Основные группы препаратов.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Презентация
28.06.24	СРРП/СРР: Экзогенный аллергический альвеолит и коморбидность.	Экзогенный аллергический альвеолит и коморбидность. Особенности клинического течения.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке	Устный ответ
01.07.24	Аудиторное занятие: Профессиональная бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Клиника.	Профессиональная бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Механизм развития. Клиническая картина.		2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Презентация,
01.07.24	СРРП/СРР: Профессиональная бронхиальная астма. Факторы риска.	Профессиональная бронхиальная астма. Факторы риска.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке	Устный ответ
02.07.24	Аудиторное занятие: Профессиональная бронхиальная астма. Диагностика. Лечение.	Профессиональная бронхиальная астма. Диагностические критерии. Методы диагностики. Принципы лечения.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение научных статей и клин.рекомендаций.	Презентация,



02.07.24	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика профессиональной бронхиальной астмы с ХОБЛ.	Дифференциальная диагностика профессиональной бронхиальной астмы с ХОБЛ. Особенности клинического течения.		6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке	Решение ситуационных задач
03.07.24	Аудиторное занятие: Пневмококиоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника.	Пневмококиоз. Этиология. Патогенез. Механизм развития. Классификация. Клинические проявления.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомндаций.	Устный ответ
03.07.24	СРРП/СРР: Пневмококиоз. Формы заболевания. Особенности течения. Диагностика.	Пневмококиоз. Формы заболевания. Особенности течения. Диагностические критерии.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке	Оценка практических навыков у постели больного
04.07.24	Аудиторное занятие: Пневмококиоз. Особенности терапии. Клиническая фармакология лекарственных препаратов.	Пневмококиоз. Особенности терапии. Клиническая фармакология лекарственных препаратов.		2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомндаций.	Устный ответ
04.07.24	СРРП/СРР: Профилактические мероприятия и факторы риска пневмококиоза.	Профилактические мероприятия. Факторы риска пневмококиоза.	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация тематических больных, работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке	Оценка практических навыков у постели больного
05.07.24	Аудиторное занятие: Асбестоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.	Асбестоз. Этиология. Патогенез.Механизм развития. Клиника. Диагностические критерии. Особенности терапии.	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомндаций.	Презентация,
05.07.24	СРРП/СРР: Особенности	Особенности диагностики		6,5/1,5	Курация больных,	Устный ответ

	диагностики асбестоза. Профилактика и реабилитационные мероприятия.	асбестоза. Профилактика и реабилитационные мероприятия			работа с медицинской документацией, работа в интернете и библиотеке	
09.07.24	Аудиторное занятие: Нейрогенные расстройства дыхания. Рубежный контроль 2	Этиология, патогенез. Основные клинические симптомы. Диагностика. Лечение	PO1 PO2	2	Работа в библиотеке, в Интернете. Изучение клин.рекомендаций.	Презентация,
9.	Методы обучения и формы контроля					
9.1	Лекции	Лекции не предусмотрены				
9.2	Практические занятия	Устный опрос, тестирование, анализ научных статей, решение ситуационных задач.				
9.3	СРР/СРРН	<ul style="list-style-type: none"> • На базе ОЦФ, ГБ2 - курация больных, работа с медицинской документацией. • Работа в отделении • участие в курации больных, участие в консилиумах, совместно с врачами консультации тяжелых больных во внеурочное время; • участие в СНО кафедры, выступления на научных конференциях; • участие в научно-практических конференциях, симпозиумах и др. 				
9.4	Рубежный контроль-1 Рубежный контроль-2	Предусмотрено 2 рубежных контроля. Тестирование в КТИЦ.				
10.	Критерии оценивания					
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
Традиционные оценки		Результаты обучения дисциплины				
	PO1.	Проводят первичный осмотр, назначают диагностическое исследование, проводят интерпретацию результатов амбулаторно-поликлиническому пациенту с подозрением на пульмонологическую патологию.				
Отлично		Демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют грамотно и полно провести обследование пациента, выявить и интерпретировать обнаруженные признаки наличия болезни, назначить дополнительные методы исследования, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки.				
Хорошо		Демонстрирует полные знания учебно-программного материала с минимальными недостатками, владеет методами физикального обследования и способен провести объективное обследование пациента, назначить дополнительные методы обследования, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз,				

		назначить лечение ,соответствующее выявленному заболеванию .
Удовлетворительно		Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знаком с принципами назначения дополнительного обследования и лечения. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента и демонстрации практических навыков.
Неудовлетворительно		Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустил дефекты в обследовании пациента, не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений, провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия для больного.
	PO2.	Способен проводить диагностику и своевременно оказать экстренную квалифицированную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях
Отлично		Демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют грамотно и полно провести обследование пациента ,выявить и интерпретировать обнаруженные признаки угрожающих жизни состояний , назначить дополнительные методы исследования ,аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз . Своевременно оказать экстренную квалифицированную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в соответствии с современными представлениями медицинской науки.
Хорошо		Демонстрирует полные знания учебно-программного материала с минимальными недостатками, владеет методами физикального обследования и способен провести объективное обследование пациента ,назначить дополнительные методы обследования, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз. оказать экстренную квалифицированную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в соответствии с Клиническими протоколами .
Удовлетворительно		Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков неотложных и угрожающих жизни состояний. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента , демонстрации практических навыков и оказании экстренной медицинской помощи.
Неудовлетворительно		Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустил дефекты в обследовании пациента, не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений, провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия для больного.
	PO3.	Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях.
Отлично		Обладает умением самостоятельно пополнять знания и регулировать свою учебно-познавательную деятельность, что способствует формированию и развитию интеллектуальных, профессиональных и творческих компетенций. Осознает необходимость постоянного и неуклонного развития профессиональной квалификации . Демонстрирует анализ и синтез полученной информации . Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях.
Хорошо		Пополняет знания и регулирует свою учебно-познавательную деятельность, что способствует формированию и развитию интеллектуальных, профессиональных и творческих компетенций. Демонстрирует полные знания учебно-программного материала и рекомендуемой литературы с минимальными недостатками. Демонстрирует анализ и синтез полученной информации. Применяет научные

		принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях.
Удовлетворительно		Не обладает умением самостоятельно пополнять знания . Демонстрирует знания рекомендуемой литературы в неполном объеме, , но не имеет навыков проводить анализ полученной информации и использовать их в научных исследованиях и практике.
Неудовлетворительно		Не обладает умением самостоятельно пополнять знания . Демонстрирует знания рекомендуемой литературы в неполном объеме, не проводит анализ полученной информации .Не использует научные принципы и знания в медицинской практике
10.2	Критерии оценок	
Чек лист для практического занятия		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Обсуждение темы занятия: устный опрос	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Выполнение тестовых заданий на 90-100%.
	Хорошо Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. Выполняет тестовые задания на 70-89 %.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Выполняет тестовые задания на 50-69 %.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Выполняет тестовые задания на 0-49 %.
Усвоения практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Отлично ориентируется при расспросе и осмотре пациентов. Правильно и точно подбирает вопросы при сборе анамнеза. Правильно демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра. Правильно демонстрирует технику проведения спинно-мозговой пункции, технику проведение пункции при спонтанном пневмотораксе, Технику постановки пробы Манту. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме. Выполнение тестовых заданий на 90-100%.
	Хорошо Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом. Демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра. Демонстрирует технику проведения спинно-мозговой пункции, технику проведение пункции при спонтанном пневмотораксе, Технику постановки пробы Манту. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме, с помощью преподавателя. Выполняет тестовые задания на 70-89 %.

OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»		33стр. Из 49

	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, При демонстрации практических навыков (проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра) при проведении техники спинно-мозговой пункции, техники проведения пункции при спонтанном пневмотораксе, техники постановки пробы Манту показал не полное владение материалом по заданной теме, при этом допуская принципиальные ошибки. При подготовке к занятию ограничился только основной учебной литературой. Испытывал затруднения и в систематизации материала и незначительные трудности в умении использовать материал для понимания заданной темы. Выполняет тестовые задания на 50-69 %.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Не смог продемонстрировать выполнение практических навыков. Не принимал участия в работе группы. При ответах на вопросы преподавателя грубые ошибки, не используя при ответах специфическую терминологию. Выполняет тестовые задания на 0-49 %.

Чек лист самостоятельной работы обучающихся (СРО)

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита докладов	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные и оформленные, при защите докладчик демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднения или немного задумчиво с неуверенностью. Проверка на предмет плагиата 90 – 100%.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные, возможно не лаконичные, при защите докладчик демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет. Проверка на предмет плагиата 70 – 89%.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%) С-(1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D(1,0; 50-54%)	Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны, при защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 50 – 69%.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	За перепись данной работы. При защите доклада текст читает некорректно. Обучающийся не достаточно ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 0 – 49%.

Критерии оценивание рубежного контроля

Критерии	Циф Эквив.балл ов	Проц. содерж.	Оценка по букв. сист.	Оценка по град. сис.
----------	-------------------------	------------------	-----------------------------	----------------------------

<p>Исчерпывающее знание темы занятия из основного и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, операциях, конференциях и докладах. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полны исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения, ассистенция на операциях. Правильное докладывание больного.</p>	<p>4.0 3,67</p>	<p>95-100 90-94</p>	<p>A A-</p>	<p>Отлично</p>
<p>Хорошее знание темы занятия. Участие в операциях, манипуляциях и конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ диагноз, правильное написание тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, отсутствие ассистенции на операциях, правильное докладывание больного.</p>	<p>3,33 3,0 2,67</p>	<p>85-89 80-84 75-79</p>	<p>B+ B B-</p>	<p>Хорошо</p>
<p>Неполное знание темы, не активное участие в операциях, манипуляциях и конференциях На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курациине полное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>	<p>2,33 2,0 1,67</p>	<p>70-74 65-69 60-64</p>	<p>C+ C C-</p>	<p>Удовлетворительно</p>
<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в операциях. 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>	<p>1,33 1,0 0</p>	<p>55-59 50-54 0-49</p>	<p>D+ D F</p>	<p>Неудовлетворительно</p>

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

Итоговый контроль Экзамен, включающий тесты, билеты / собеседование

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4.0	95-100	Отлично
A -	3.67	90-94	
B+	3.33	85-89	Хорошо
B	3.0	80-84	
B -	2.67	75-79	

OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11 35стр. Из 49
Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»		

C +	2.33	70-74	Удовлетворительно
C	2.0	65-69	
C-	1.67	60-64	
D +	1.33	55-59	
D	1.0	50-54	
F	0	0-49	Неудовлетворительно

ИК = ОТК+ОРК / на дни занятия x 0,6%

Правила апелляции итоговой оценки.

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

СКР –Приложение 2 «Оценка 360⁰»

Ф.И.О.Резидента _____ Группа _____
 Ф.И.О.Наставника _____ Подпись _____

№	Ф.И.О	Оценка	Подпись
Наставник			
Заведующий отделением			
Резидент			
Дежурный врач			
Пациент			
Тьютор (преподаватель)			
Общий			

Ф.И.О. Наставника _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме	Подготовка 10 8 6 4 2	Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал
2	Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы	Ответственность 10 8 6 4 2	Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.
3	Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания	Участие 10 8 6 4 2	Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания
4	Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет	Групповые навыки 10 8 6 4 2	Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство,



	уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов		демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость
5	Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает	Коммуникации 10 8 6 4 2	Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы
6	Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи
7	Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других	Рефлексия 10 8 6 4 2	Самоанализ низок: например, требует большего ощущения границ понимания или способностей и не предпринимает позитивных шагов для исправления
8	Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс	Критическое мышление 10 8 6 4 2	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).
9	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	Обучение 10 8 6 4 2	Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Заведующий отделением

Ф.И.О Заведующего отделение _____

Подпись _____



№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый,
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или спойлер
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Резидент

Ф.И.О. Резидента _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту	Не контактирует лично

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»		38стр. Из 49

		10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
5	Задаёт тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задаёт тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Дежурный врач

Ф.И.О Дежурного врача _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задаёт тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задаёт тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно,	Ведение истории болезни	Небрежно, неправильно, не вовремя

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»		39стр. Из 49

	своевременно	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Пациент

Ф.И.О Пациента _____ Подпись _____

№		Нужно оградить
1	Ваш врач внимателен или уважителен?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Ответит ли врач на ваши вопросы? Объясните все, что вы хотели знать о вашей болезни?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
3	Довольны ли вы после беседы с врачом? Успокаивает ли вас беседа с врачом	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
4	Соблюдает ли он конфиденциальность. Хранит ли он врачебную тайну	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
5	Верите ли вы в это как специалист	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Максимально	50 балл

Критерии оценивания научного проекта

<i>Критерий «Постановка цели и планирование проекта»</i>	Баллы
Цель не сформулирована	неудовл. 0-49%
Цель сформулирована, но план ее достижения отсутствует	удовл 50-69%
Цель сформулирована, обоснована, дан схематичный план ее достижения	хорошо 70-89%
Цель сформулирована, четко обоснована, дан подробный план ее достижения	отлично 90-100%
<i>Критерий «Постановка и обоснование проблемы проекта»</i>	
Проблема проекта не сформулирована	неудовл. 0-49%
Формулировка проблемы проекта носит поверхностный характер	удовл 50-69%
Проблема проекта четко сформулирована и обоснована	хорошо 70-89%
Проблема проекта четко сформулирована, обоснована и имеет глубокий характер	отлично 90-100%
<i>Критерий «Разнообразие использованных источников информации»</i>	
Использована не соответствующая теме и цели проекта информация	неудовл. 0-49%

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»	044-70/11 40стр. Из 49	

Большая часть представленной информации не относится к теме работы	удовл 50-69%
Работа содержит незначительный объем подходящей информации из ограниченного числа однотипных источников	хорошо 70-89%
Работа содержит достаточно полную информацию из разнообразных источников	отлично 90-100%
Критерий «Глубина раскрытия темы проекта»	
Тема проекта не раскрыта	неудовл. 0-49%
Тема проекта раскрыта фрагментарно	удовл 50-69%
Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы в рамках рабочей программы по изучаемой дисциплине	хорошо 70-89%
Тема проекта раскрыта исчерпывающе, автор продемонстрировал глубокие знания , выходящие за рамки изучаемой рабочей программы	отлично 90-100%
Критерий «Анализ хода работы и полученных результатов, выводы»	
Не предприняты попытки проанализировать ход и результат работы	неудовл. 0-49%
Анализ заменен кратким описанием хода и порядка работы	удовл 50-69%
Представлен развернутый результат работы по достижению целей, заявленных в проекте	хорошо 70-89%
Представлен исчерпывающий анализ полученных результатов работы, сделаны необходимые выводы , намечены перспективы работы	отлично 90-100%
Критерий «Достижение цели и соответствие содержанию проекта»	
Заявленные в проекте цели не достигнуты	неудовл. 0-49%
Значительная часть используемых способов работы не соответствует теме и цели проекта	удовл 50-69%
Использованные способы работы соответствуют теме и цели проекта, но являются недостаточными	хорошо 70-89%
Способы работы достаточны и использованы уместно и эффективно , цели проекта достигнуты	отлично 90-100%
Критерий «Личное участие, творческий подход к работе»	
Работа шаблонная , показывающая формальное отношение автора	неудовл. 0-49%
Автор проявил незначительное участие к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода	удовл 50-69%

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»	044-70/11 41стр. Из 49	

Работа самостоятельная, демонстрирующая недостаточное полное участие , предпринята попытка представить личный взгляд на тему проекта, применены элементы творчества	хорошо 70-89%
Работа отличается творческим подходом , полным участием и собственным оригинальным отношением автора к идее проекта	отлично 90-100%
Критерий «Соответствие требованиям оформления письменной части»	
Письменная часть проекта не соответствует требованиям, все разделы работы не раскрыты и работа не представлена в срок	неудовл. 0-49%
В письменной части работы все разделы раскрыты частично, принципиальные ошибки	удовл 50-69%
В работе встречаются опечатки, некорректные выражения	хорошо 70-89%
В работе полной мере отражены: актуальность темы, новизна и практическая значимость, выводы, рекомендации, степень решения проблемы и завершения работы, правильность ее формулирования, знакомство автора с научной литературой, глубина обсуждения, грамотность изложения и работа сдана в срок по графику	отлично 90-100%
Критерий «Качество проведения презентации»	
В презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок	неудовл. 0-49%
В презентации есть небольшие принципиальные ошибки, неточности; при ответе на вопросы частичные принципиальные ошибки	удовл 50-69%
В презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы	хорошо 70-89%
Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы	отлично 90-100%
Критерий «Качество конечного продукта»	
Проектный продукт отсутствует	неудовл. 0-49%
Проектный продукт не соответствует требованиям качества (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям)	удовл 50-69%
Продукт не полностью соответствует требованиям качества	хорошо 70-89%
Продукт полностью соответствует требованиям качества (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)	отлично 90-100%

Критерии оценки анализа научных статей (чек-лист)

Критерий оценки/оценка в баллах по %	Неудовлетворительно/0-49%	Удовлетворительно/65-54%	Хорошо/70-89%	Отлично/90-100%
Структура	1) не называет	1) не соблюдает	1) Перечисляет	1) Соблюдает порядок



статьи	структурные компоненты научной статьи	порядок структуры научной статьи при перечислении, пропускает компоненты	структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры	структуры научной статьи при перечислении Название Авторы Издательство Резюме Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение) Выводы Список литературы
Анализ содержания научной статьи	1) Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи	2) Понимает актуальность проблемы 3) Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 4) понимает содержание научной статьи 5) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье	4) Предполагает актуальность проблемы 5) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) излагает содержание научной статьи 4) Обосновывает выводы 5) Обосновывает выбранный список литературы в данной статье	1) Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Свободно излагает смысловое содержание научной статьи 4) Аргументирует и обосновывает выводы 5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье
Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины)	Не отвечает на дополнительные вопросы по теме	Дает неполный ответ на дополнительные вопросы:	Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа на вопросы:	В полном объеме применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа на вопросы:

OŇTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»		43стр. Из 49

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Ф.И.О. резидента _____ ИИН _____

Дата _____

№	Критерии выполнения	Баллы			
		Коэф фицие нт %	Не выполни л	Выполнил не в полном объёме	Выполни л в полном объеме
1	Коммуникативные навыки. Представился. Спросил Ф.И.О. больного, возраст. Провел расспрос пациента (жалобы, анамнез заболевания, жизни, включая эпидемиологический), соблюдая навыки коммуникации.	10	0	5	10
2	Оценил данные физикального обследования. Выделил симптомы и синдромы пациента.	10	0	5	10
3	Определил ведущий синдром и кратко провел дифференциальный диагноз	12	0	6	12
4.	Установил и кратко обосновал предварительный диагноз	10	0	5	10
5.	Определил план дальнейшего обследования, необходимого для подтверждения диагноза.	8	0	4	8
6.	Интерпретировал результаты обследования пациента	10	0	5	10
7.	Сформулировал и обосновал клинический диагноз	14	0	7	14
8	Назначил программу рационального лечения/ведения пациента с учетом принципов доказательной медицины	10	0	5	10
9.	Обосновал показания, указал режимы дозирования, продолжительность приема и противопоказания назначенных лекарственных средств	10	0	5	10
10	Провел беседу о прогнозе и профилактике заболевания, соблюдая навыки коммуникации.	6	0	3	6
	Итого:	100	0	50	100

Обсуждено и утверждено на заседании кафедры фтизиопульмонологии и радиологии

Заведующая кафедрой Касаева Л.Т.

11.	Учебные ресурсы
	Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)
	Электронные учебники
	Журналы (электронные журналы)
	Литература Основная литература: 1. Клинический протокол «Пневмонии у взрослых» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 29 от 05.10.2017 г 2. Клинический протокол «Идиопатический легочный фиброз» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 29 от 05.10.2017 г 3. Клинический протокол «Бронхиальная астма у взрослых» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 6 от 05.04.2014 г 4. Клинический протокол «ХОБЛ» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 23 от 12.12.2013 г

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»		44стр. Из 49

<p>5. Пульмонология: национальное руководство/под ред.акад.рамн. А.Г.Чучалина. – Краткое издание.-М.:«Гэотар-Медиа», 2014.-800с. – (Национальные руководства)(АСМОК). – Предм. Указ.:с. 772-782.</p> <p>Дополнительная литература:</p> <p>1. Антибактериальные препараты в клинической практике: руководство/под ред. С.Н.Козлова, Р.С.Козлова.-М.:«Гэотар-Медиа»,2010.-232с.-10ТТТ</p> <p>2.Справочник по пульмонологии: справочное издание/под ред. акад рами А.Г.Чучалина : проф М.М.Ильковича,-М.:«Гэотар-Медиа»,2014-928с.-Библиогр:.:с.888-927.</p> <p>3.Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания/под ред. акад.РАМН,проф А.Г.Чучалина,2-е издание, испр, и лоп.- Москва: Литтерра,2013.-872с.</p>	
---	--

12. Политика дисциплины	
Требования предъявляемые к резидентам	Штрафные и поощрительные меры
Текущий контроль знаний резидентам	Если обучающийся не соблюдает установленные требования на экзамене: использует шпаргалки, мобильные и другие устройства, допускает дисциплинарные нарушения, мешает своими действиями другим обучающимся, представители КТИЦ и ОР вправе удалить его из аудитории. В этом случае составляется акт о нарушении процедуры экзамена результаты экзаменов аннулируются, в ведомости выставляется «F», «0». Пересдача не допускается. Обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль.
Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Резидентам, пропустившим занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» на последней неделе академического периода при фронтальном расписании занятий/за 2 дня до начала экзамена при цикловом обучении.
Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам).резидент обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения. При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной. Резидент подает заявление на имя декана и получает лист отработок суказанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате.резидентам, пропустившим занятия по уважительной причине в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия. При этом отметка «н» автоматически аннулируется. Резидентам, пропустившим занятия по распоряжению декана обосвобождении, отметка «н» не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости; рубежный контроль отрабатывается
Посещение СРРН и практических занятий вовремя.	При опоздании резидент более 5 минут недопускается к занятию. В учебном журнале выставляется нб.
У резидента должен быть соответствующий вид	При несоответствующем виде резидент не допускается к занятию и к работе в отделении; в учебном журнале выставляется нб.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»		45стр. Из 49

(халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	
Наличие у студента медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки резидент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
СРРН	Оценка СРС выставляется на занятиях СРРН согласно расписанию в электронный журнал.
Своевременное выполнение заданий по СРР.	Оценка СРР выставляется на занятиях СРРН согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов .
Резидент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении резидента, проводится обсуждение данного поведения на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
Бережное отношение резидент к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, резидент своими силами восстанавливает имущество.
Рубежный контроль	Рубежный контроль знаний обучающихся проводится: не менее двух раз, в течении одного цикла в зависимости от длительности теоретического обучения . Резидент, имеющий 3 и более пропуска по практическому занятию включая занятие СРРН к сдаче рубежного контроля не допускается Итоги рубежных контролей своевременно выставляются в электронный журнал. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет подтверждающие документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в слайде 5.
Корректировка оценок текущего и рубежных контролей	Корректировка оценок текущего и рубежных контролей проводится при технических ошибках в заполнении электронного журнала на основании объяснительной записки преподавателя (за подписью заведующего кафедрой, декана факультета и комплаенс-оффисера) с указанием причины; разрешения проректора по учебной и методической работе.
Оценка итогового контроля	Резидент, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
<p>Академическая политика. П.</p> <p>4 Кодекс чести студента</p> <p>Резидент Академии – патриот Республика Казахстан, высоко чтит флаг, герб , гимн государственный язык – главные атрибуты суверенного Казахстана. Резидент бережно относиться и сохраняет славные традиции, нравственные ценности предшествующих поколений Академии.</p> <p>Резидент неукоснительно признает и уважает национальные приоритеты, вековые духовно-нравственные ценности, выполняет высокие требования к морально—этическому статусу гражданина РК.</p> <p>Резидент осознанно считает, что межнациональное и межконфессиональное согласие- основа наших ценностей и единства.</p> <p>Резидент - носитель и пропагандист здорового психического и физического образа жизни.</p>	



Резидент - сознательно и активно участвует в творческом процессе гражданского самоопределения, самореализации, самосовершенствования и личностного роста в профессиональном, интеллектуальном и культурно-нравственном развитии.

Резидент помнит, что преподаватель – его учитель, наставник, воспитатель достойный глубокого уважения и признательности. Резидент соблюдает субординацию в отношениях с преподавателем и руководством Академии.

Резидент – дисциплинирован, вежлив, коммуникабелен, соблюдает общепринятые морально-этические нормы поведения в общественных местах и в быту, самокритичен и требователен к себе и своим поступкам.

Резидент осуждает и активно способствует неприятию и противостоянию любым коррупционным проявлениям, коррупционному мировоззрению и поведению в Академии среди резидентов и преподавателей.

ОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК

Политика выставления оценок по дисциплине

Текущий контроль: тестирование, оценка решения ситуационных задач, лист оценки дискуссии, лист оценки работы в малых группах, лист оценки круглого стола, алгоритм диагностики и схемы лечения

Рубежный контроль: Тестирование. Контроль усвоения практических навыков.

Рубежный контроль знаний проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7/12 днях теоретического обучения с проставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля).

- штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла; резидент, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Резидент, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Итоги рубежного контроля предоставляются в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.

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

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

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

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

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

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

Итоговый контроль: экзамен, включающий ОСКЭ и тестирование.

14 | Утвержден и пересмотрен

Дата утверждения на кафедре «29» 08 2023г	Протокол № 1	Ф.И.О заведующего Касаева Л.Т.	Подпись
Дата одобрения на КОП «29» 08 2023г	Протокол № 1	Ф.И.О председателя Кауызбай Ж.Ә.	Подпись

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Силлабус «Пульмонология в стационаре-2, взрослая»		47стр. Из 49

Приложения к силлабусу

Критерии оценки результатов обучения

Аудиторное занятие Приложение 1 " Критерии оценки практических навыков»

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
Сбор анамнеза	хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов	систематический сбор с существенными ошибками	собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов	систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения	систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания	
Физическое обследование	не владеет мануальными навыками	безрезультатно, хаотично с ошибками	полное техническое несостоявшимся ошибками	систематические, но незначительные технические неточности	проведено системно, технически правильно и эффективно	
Постановка предварительного диагноза	поставлена ошибка	указан только класс болезни	ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет	установлен правильно, но нет обоснования	правильно установлено, дано обоснование	
Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание	назначены противопоказания	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента)	неправильная цена, приведшая к противопоказанию	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными ошибками	правильно с незначительными неточностями	полностью и правильно	
Дифференциальный диагноз	Неадекватные	продуктивный	Неполный	доказано, но не со всеми подобными заболеваниями	полностью	



Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
Окончательный диагноз и его обоснование	отсутствие клинического мышления	диагноз обоснован хаотично, менее убедительно	диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено	диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны	полная, обоснованная	
Выбор лечения	Назначены препараты обратного действия	недостаточная адекватность по значению и дозировке	лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное	правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия	лечение очень адекватное	
Понять механизм действия назначенного лечения	Не может правильно объяснить	Делает много ошибок	Половинчатое	ошибается в несущественных деталях	полностью	
Определение прогноза и профилактики	Не смог определить	неадекватные справка	недостаточно адекватные и неполные	адекватный, но не полный	адекватный, полный	
ОБЩИЙ	Максимальный балл – 100, это ровен на 100 баллов					



Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии

Силлабус «Пульмонология в стационаре-2,взрослая»

044-70/11

49стр. Из 49