

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		П-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, детская, детская» (Силлабус).		Стр. 1 из 39

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, детская»
Образовательная программа 7R01107 «Пульмонология взрослая, детская»

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-PAPD -1	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, детская».	1.7	Курс: 2 (второй)
1.3	Пререквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, взрослая».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: -	1.9	Количество кредитов (ECTS): 12 кредитов/360 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):		
Функциональные методы диагностики и дифференциальная диагностика бронхо-легочных заболеваний. Распространенные заболевания в детской пульмонологии на амбулаторном этапе. Диспансеризация бронхолегочных заболеваний у детей. Оказание услуг по ОСМС, ГОБМП.			
3.	Форма суммативной оценки:		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	СВЛ +
4.	Цели дисциплины:		
Дисциплина включает в себя изучение особенностей течения клинических симптомов инфекционных и аллергических заболеваний органов дыхания у детей, овладение современными методами диагностики, понимание механизмов действия лекарственных средств на организм с особенностями фармакодинамики и фармакокинетики, знание вакцинопрофилактики заболеваний у детей на амбулаторном этапе.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со		

	здоровьем.						
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.						
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.						
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины:					
	PO 1,2	PO1 Курация пациента: 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 2,3	PO2 Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пульмонологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.					
	PO 3	PO3 Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества пульмонологической помощи населению.					
6.	Подробная информация о дисциплине:						
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, детская» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.						
6.2	Количество часов		Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРПН	СРО
			-	72	-	234	54
7.	Сведения об академических кураторах:						
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения		
1	Бектенова Гульмира Ерсеитовна	зав.кафедрой профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь		

					детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.		
Сведения о клинических наставниках:							
1	Пазыл Айнуур Бахарамовна	ассистент	Pazyl_A@mail.ru	Научное направление: «Пульмонология, в том числе детская»	Автор научных публикации - 15		
8. Тематический план:							
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Организация пульмонологической помощи детскому населению РК.	Организация пульмонологической помощи детскому населению РК. Стандарт организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан, утвержденный приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 23 декабря 2015 года № 993.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Организация специализированной пульмонологической помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи.	Организация специализированной пульмонологической помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи.		РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Тема: Принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни.	Принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни. Основы медицинской этики и деонтологии в пульмонологии детской.		РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	<p>СРРН. Тема и задание СРО: Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем детского организма.</p>	<p>Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем детского организма.</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
3	<p>Практическое занятие. Тема: Принципы и формы организации детской пульмонологической помощи.</p>	<p>Принципы и формы организации детской пульмонологической помощи. Этапность и преемственность.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.</p>	<p>Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.</p>
	<p>СРРН. Тема и задание СРО: Своевременность и рациональность использования современных методов диагностики и лечения неспецифических заболеваний легких.</p>	<p>Своевременность и рациональность использования современных методов диагностики и лечения неспецифических заболеваний легких. Диспансерное наблюдение.</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).</p>	<p>Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360⁰».</p>
4	<p>Практическое занятие. Тема: Клиническая анатомия органов дыхания и средостения у детей.</p>	<p>Клиническая анатомия органов дыхания и средостения у детей. Трахея и бронхи - анатомо-морфологическая характеристика. Сегментарное строение легких. Международная номенклатура легочных сегментов. Крово- и лимфообращение в легких. Иннервация легких. Респираторные отделы. Плевра - роль в дыхании. Органы средостения и диафрагма.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Case-study (метод конкретных ситуаций).</p>	<p>Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.</p>

	СРРН. Тема и задание СРО: Клиническая анатомия органов дыхания и средостения у детей. Трахея и бронхи.	Клиническая анатомия органов дыхания и средостения у детей. Трахея и бронхи - анатомо-морфологическая характеристика. Сегментарное строение легких.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Международная номенклатура легочных сегментов. Крово- и лимфообращение в легких. Иннервация легких.	Международная номенклатура легочных сегментов. Крово- и лимфообращение в легких. Иннервация легких. Респираторные отделы. Плевра - роль в дыхании. Органы средостения и диафрагма.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Механизмы защиты легких от воздействия повреждающих факторов.	Механизмы защиты легких от воздействия повреждающих факторов. Неспецифические и специфические факторы защиты.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Мукоцилиарный аппарат в норме и патологии. Иммунологические факторы защиты легких.	Мукоцилиарный аппарат в норме и патологии. Иммунологические факторы защиты легких.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Неспецифические и специфические факторы защиты. Мукоцилиарный аппарат в норме и	Неспецифические и специфические факторы защиты. Мукоцилиарный аппарат в норме и патологии. Иммунологические факторы защиты легких.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических

	патологии.				случая.	навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Приобретенные иммунодефициты при ИЗЛ (Интерстициальные заболевания легких).	Приобретенные иммунодефициты при ИЗЛ (Интерстициальные заболевания легких).	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Основы физиологии дыхания и газообмена у детей. Механизм первого вдоха новорожденного.	Основы физиологии дыхания и газообмена у детей. Механизм первого вдоха новорожденного.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Тема: Система внешнего дыхания. Эластические свойства легких и грудной клетки. Бронхиальная проходимость.	Система внешнего дыхания. Эластические свойства легких и грудной клетки. Бронхиальная проходимость.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Вентиляция легких. Распределение вентиляции легких и кровотока.	Вентиляция легких. Распределение вентиляции легких и кровотока. Диффузионные нарушения.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Основы иммунологии	Основы иммунологии легких. Иммунология и гомеостаз. Составные иммунной системы,	PO 1,2	2	Индивидуальная работа.	Чек листы: Оценка текущего контроля

	легких. Иммунитет и гомеостаз.	иммунологические механизмы защиты легких у детей.			Ситуационные задачи, тестирование.	(ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Количественные и качественные изменения иммунокомпетентных клеток при патологии органов дыхания у детей.	Количественные и качественные изменения иммунокомпетентных клеток при патологии органов дыхания у детей. Коррекция иммунных нарушений.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания у детей. Клинические методы обследования больных с заболеваниями легких у детей.	Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания у детей. Клинические методы обследования больных с заболеваниями легких у детей. Жалобы: кашель, боль в грудной клетке, одышка, удушье. Анамнестические сведения. Перкуссия, пальпация, аускультация - значение при современном обследовании.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Клинические методы обследования больных с заболеваниями легких у детей. Клинические и диагностические алгоритмы при заболеваниях органов дыхания у детей.	Клинические методы обследования больных с заболеваниями легких у детей. Жалобы: кашель, боль в грудной клетке, одышка, удушье. Анамнестические сведения. Перкуссия, пальпация, аускультация - значение при современном обследовании. Клинические и диагностические алгоритмы при заболеваниях органов дыхания у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

11	Практическое занятие. Тема: Функциональные методы исследования у детей.	Функциональные методы исследования у детей. Методы оценки вентиляции, диффузии и перфузии. Возможности методов для ранней диагностики, дифференциальной диагностики, контроля за эффективностью лечения. Показания и противопоказания для проведения.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Методы оценки вентиляции, диффузии и перфузии.	Методы оценки вентиляции, диффузии и перфузии. Возможности методов для ранней диагностики, дифференциальной диагностики, контроля за эффективностью лечения. Показания и противопоказания для проведения.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Возможности методов для ранней диагностики, дифференциальной диагностики, контроля за эффективностью лечения.	Возможности методов для ранней диагностики, дифференциальной диагностики, контроля за эффективностью лечения методов оценки вентиляции, диффузии и перфузии. Показания и противопоказания для проведения.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Показания и противопоказания для проведения методов оценки вентиляции, диффузии и перфузии.	Показания и противопоказания для проведения методов оценки вентиляции, диффузии и перфузии.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	Практическое занятие. Тема: Рентгенологические методы обследования органов дыхания у детей.	Рентгенологические методы обследования органов дыхания у детей. Показания к проведению и возможности рентгенологических методов. Современные рентгенологические методы.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

	СРРН. Тема и задание СРО: Показания к проведению и возможности рентгенологических методов. Современные рентгенологические методы.	Показания к проведению и возможности рентгенологических методов. Современные рентгенологические методы.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие. Тема: Рентгенологическая семиотика заболеваний органов дыхания. Дифференциальная диагностика.	Рентгенологическая семиотика заболеваний органов дыхания. Дифференциальная диагностика.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Эндоскопические методы исследования у детей.	Эндоскопические методы исследования у детей. Бронхологические методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания у детей.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Методики бронхоскопического обследования.	Методики бронхоскопического обследования. Показания и противопоказания. Возможности бронхоскопии. Клиническая интерпретация результатов.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Основные биохимические методы, применяемые для	Показания и противопоказания методики бронхоскопического обследования у детей. Возможности бронхоскопии. Клиническая интерпретация результатов.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций,	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

	диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса.				формирование портфолио.	
16	Практическое занятие. Тема: Бронхологические методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания у детей.	Бронхологические методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания у детей. Методики бронхоскопического обследования. Показания и противопоказания. Возможности бронхоскопии. Клиническая интерпретация результатов.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Методики бронхоскопического обследования у детей. Показания и противопоказания.	Методики бронхоскопического обследования у детей. Показания и противопоказания. Возможности бронхоскопии. Клиническая интерпретация результатов.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	Практическое занятие. Тема: Биохимические методы исследования у детей.	Биохимические методы исследования у детей. Основные биохимические методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Основные биохимические методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса.	Основные биохимические методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.

18	Практическое занятие. Тема: Микробиологические методы исследования у детей.	Микробиологические методы исследования у детей. Значение микробиологических методов для этиологической верификации диагноза. Современные микробиологические методы. Интерпретация результатов.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРРН. Тема и задание СРО: Значение микробиологических методов для этиологической верификации диагноза.	Значение микробиологических методов для этиологической верификации диагноза. Современные микробиологические методы. Интерпретация результатов.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-18 дни.	PO 1,2,3			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
19	Практическое занятие. Тема: Цитологические методы исследования у детей.	Цитологические методы исследования у детей. Основные цитологические методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Основные цитологические методы, применяемые для диагностики заболеваний	Основные цитологические методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением,

	органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса.				подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Иммунологические методы исследования. Легкие как иммунокомпетентный орган.	Иммунологические методы исследования. Легкие как иммунокомпетентный орган. Иммунологические факторы защиты легких: клеточный и гуморальный иммунитет.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Первичный и вторичный иммунодефициты.	Первичный и вторичный иммунодефициты. Исследования иммунного статуса. Клиническая интерпретация изменений иммунного статуса при заболеваниях органов дыхания у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	Практическое занятие. Тема: Гормональные методы исследования у детей.	Гормональные методы исследования у детей. Основные гормональные методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Основные гормональные методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса.	Основные гормональные методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	Практическое занятие.	Генетические методы исследования.	РО 1,2	2	Мини лекция,	Чек листы: Оценка

	Тема: Генетические методы исследования.	Основные методы генетического исследования, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.			клинический разбор тематического больного.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Генетические маркеры пульмонологических заболеваний. Гистологические методы исследования.	Генетические маркеры пульмонологических заболеваний. Гистологические методы исследования. Различные виды биопсий (лимфатических узлов, слизистой бронхов, легочной ткани, плевры). Методики проведения, показания и противопоказания, осложнения и меры профилактики. Интерпретация результатов.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Тема: Острые респираторные вирусные инфекции у детей.	Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Общая характеристика группы. Классификация респираторных вирусов (респираторно-синцитиальная инфекция, аденовирусная инфекция, грипп, парагрипп, риновирусная инфекция, реовирусная инфекция).	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО:	Восприимчивость и выраженность иммунного ответа на заражение детей острой респираторной вирусной инфекцией в возрастном аспекте. Значение вторичной микробной флоры в патогенезе возникновения осложнений при острых респираторных вирусных заболеваниях. Аллергизирующее влияние респираторных вирусов на организм.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
24	Практическое занятие. Тема: Значение вторичной	Значение вторичной микробной флоры в патогенезе возникновения осложнений при	РО 1,2	2	Case-study (метод	Чек листы: Подготовка и решение

	микробной флоры в патогенезе возникновения осложнений при острых респираторных вирусных заболеваниях.	острых респираторных вирусных заболеваний. Аллергизирующее влияние респираторных вирусов на организм.			конкретных ситуаций).	ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Острые респираторные вирусные инфекции у детей, значение вторичной микробной флоры в патогенезе возникновения осложнений при острых респираторных вирусных заболеваниях.	Острые респираторные вирусные инфекции у детей, значение вторичной микробной флоры в патогенезе возникновения осложнений при острых респираторных вирусных заболеваниях. Аллергизирующее влияние респираторных вирусов на организм.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	Практическое занятие. Тема: Стенозирующий ларинготрахеит у детей.	Стенозирующий ларинготрахеит у детей. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения. Особенности ведения детей. Применение протоколов лечения, основанных на принципах доказательной медицины.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения при стенозирующем ларинготрахеите.	Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения при стенозирующем ларинготрахеите. Особенности ведения детей. Применение протоколов лечения, основанных на принципах доказательной медицины.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие.	Применение протоколов лечения	РО 1,2	2	Мини лекция,	Чек листы: «Критерии

	Тема: Применение протоколов лечения стенозирующего ларинготрахеита у детей, основанных на принципах доказательной медицины.	стенозирующего ларинготрахеита у детей, основанных на принципах доказательной медицины.			демонстрация больного.	оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: На основе принципов доказательной медицины применение протоколов лечения стенозирующего ларинготрахеита у детей.	На основе принципов доказательной медицины применение протоколов лечения стенозирующего ларинготрахеита у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	Практическое занятие. Тема: Трахеит у детей. Острый бронхит у детей.	Трахеит у детей. Острый бронхит у детей. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения. Особенности ведения детей. Применение протоколов лечения, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения при трахеите и остром бронхите у детей.	Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения при трахеите и остром бронхите у детей. Особенности ведения детей. Применение протоколов лечения, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	РО 2,3	5/1	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	Практическое занятие. Тема: Применение протоколов лечения	Применение протоколов лечения трахеита и острого бронхита у детей, основанных на принципах доказательной медицины.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

	трахеита и острого бронхита у детей, основанных на принципах доказательной медицины.	Реабилитация. Динамическое наблюдение.				
	СРРН. Тема и задание СРО: Реабилитация и динамическое наблюдение за детьми с трахеитом и острым бронхитом.	Реабилитация и динамическое наблюдение за детьми с трахеитом и острым бронхитом.	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
29	Практическое занятие. Тема: Бронхиолит у детей.	Бронхиолит у детей. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения. Особенности у детей.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Применение протоколов лечения при бронхиолите у детей, основанных на принципах доказательной медицины.	Применение протоколов лечения при бронхиолите у детей, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Тема: Бронхо-легочная дисплазия у детей.	Бронхо-легочная дисплазия у детей. Диагностические критерии. Генетическая предрасположенность, последствия бронхо-	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

		легочной дисплазии. Лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.			содержанию темы.	Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Генетическая предрасположенность, последствия бронхо-легочной дисплазии.	Генетическая предрасположенность, последствия бронхо-легочной дисплазии. Лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
31	Практическое занятие. Тема: Применение протоколов лечения при бронхо-легочной дисплазии, основанных на принципах доказательной медицины.	Применение протоколов лечения при бронхо-легочной дисплазии, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Реабилитация и динамическое наблюдение при бронхо-легочной дисплазии у детей.	Реабилитация и динамическое наблюдение при бронхо-легочной дисплазии у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	Практическое занятие. Тема: Пневмонии у новорожденных.	Пневмонии у новорожденных. Начальные клинические признаки пневмоний у новорожденных. Дифференциальная диагностика пневмоний при различных вирусных респираторных инфекциях у новорожденных.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН. Тема и задание СРО: Лечение пневмонии у новорожденных.	Лечение пневмонии у новорожденных, особенности дозировки антибиотиков у новорожденных. Профилактика,	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

		реабилитация с позиций доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.			Презентация, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Тема: Пневмонии у детей. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения	Пневмонии у детей. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения. Особенности течения у детей.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Применение протоколов лечения пневмонии у детей, основанных на принципах доказательной медицины.	Применение протоколов лечения пневмонии у детей, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
34	Практическое занятие. Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких. Муковисцидоз. Муковисцидоз.	Врожденные и наследственные заболевания легких. Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Клинические формы. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН. Тема и задание СРО: Диагностика врожденных и наследственных заболеваний легких - муковисцидоза (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика).	Диагностика врожденных и наследственных заболеваний легких - муковисцидоза (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.

35	Практическое занятие. Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких. Синдром Картагенера.	Врожденные и наследственные заболевания легких. Синдром Картагенера. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРРН. Тема и задание СРО: Лечение синдрома Картагенера с позиций доказательной медицины.	Лечение синдрома Картагенера с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
36	Практическое занятие. Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких. Гемосидероз легких, синдром Гудпасчера.	Врожденные и наследственные заболевания легких. Гемосидероз легких, синдром Гудпасчера. Тип наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН. Тема и задание СРО: Клиническая и рентгенологическая картина гемосидероза легких, синдрома Гудпасчера.	Клиническая и рентгенологическая картина гемосидероза легких, синдрома Гудпасчера. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 19-36 дни.	PO 1,2,3			Мини клинический экзамен для оценки

					практических навыков у постели больного.
Подготовка и проведение промежуточной аттестации:				36 часов	
9.	Методы обучения и формы контролей:				
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.			
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.			
9.3	СРО/СРРН:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
10.	Критерии оценок:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
№РО	Результат обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование	Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза,	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии.	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию

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

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

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

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

	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p> <p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FХ (0,5; 25-49%)</p>	<p>Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p> <p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p> <p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p>
--	---	---	--

	<p>F (0; 0-24%)</p>	<p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p>

		<p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;</p> <p>Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p> <p>Групповые навыки: Ненадежный или спойлер;</p> <p>Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» резидент:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p>

	<p>FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p>

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

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

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

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

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

Многобальная система оценки знаний:

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

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

11. Учебные ресурсы:

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

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. Информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

Электронные учебники:

1. Ішкі аурулар. Пульмонология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль внутренние болезни. Пульмонология : учебник / А. М. Жусупова [ж.б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; М-во здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : [б. и.], 2016. - эл. опт. диск (CD-ROM)(8.91Мб).
3. Өкпе туберкулезінің ажырату диагностикасы Жайшева К.Т. , 2019 www.aknurpress.kz/reader/web/1446
4. Үмбетов Т.Ж. Пульмонэктомиядан кейінгі ерте кезеңдегі жүректің морфофункциональды өзгерістері: монография / Т.Ж. Үмбетов, Ә.Р.Қалиев.- Алматы: Эверо, 2020. - 148 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/468/
5. М.Р.Гатауова Ерте жастағы балалардың тыныс алу жолдары аурулары және оларды дәлелдемелі медицина тұрғысынан емдеу принциптері: Оқу құралы. – Алматы, ТОО «Эверо», 2020. – 148 бет https://www.elib.kz/ru/search/read_book/698/
6. Хирургиядағы диагностикалық және емдік манипуляциялар. Мұқанов М.Ө., Қаныбеков А.,

Курамысов Е.А. , 2014.-150 бет. <https://aknurpress.kz/reader/web/1457>

Журналы (электронные журналы):

Литература:

основная:

1. Имангазинова, С. С. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания : учебное пособие / С. С. Имангазинова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с
2. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.
3. Муминов, Т. А. Пульмонология бойынша дәрістер : оқулық / Т. А. Муминов, М. Е. Кулманов, Р. И. Семенова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі. С. Д. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. ҚР клиникалық және фундаменталды медицина ғылым академиясы. - Алматы : Литерпринт, 2015. - 392 бет с.
4. Муминов, Т. А. Лекции по пульмонологии : учебник / Т.А. Муминов., М.Е. Кулманов., Р.И. Семенова - Алма-Ата : Литерпринт, 2014. - 396 бет с. : цв.ил.
5. Ішкі аурулар: пульмонология модулі :оқулық = Внутренние болезни: модуль пульмонология : учебник / А. М. Жусупова. - М. : "Литтерра", 2016. - 264 б. с.
6. Альмухамбетов, М. К. Ауруханаға дейінгі кезеңдегі жүрек-өкпе реанимациясы [Мәтін] : оқу құралы / М. К. Альмухамбетов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 108 бет. с.
7. Клинические протоколы МЗ РК.

дополнительная:

1. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 800 с.
2. Пульмонология : национальное рук. / под ред. А. Г. Чучалина. - краткое изд. ; Российское респираторное о-во. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 800 с. - (Ассоциация мед.о-в по качеству).
3. Тыныс алу жүйесі модулі : интеграцияланған оқулық = Модуль "Дыхательная система" : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 272 бет. с. - (Интеграцияланған оқулық)
4. Дюсупова, А. А. Пульмонологияның маңызды сұрақтары : оқу-әдістемелік құрал / А. А. Дюсупова. - АлмаАты : New book, 2022. - 128 бет
5. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы пульмонологии : учебно-методическое пособие / А.

- А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова. - АлмаАты : New book, 2022. - 126 бет
6. Практическая пульмонология : руководство для врачей / ред.: В. В. Салухова, М. А. Харитоновна. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. – 416

12.

Политика дисциплины:

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

13.

Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:

13.1 П. 4 Кодекс чести обучающегося.

13.2 ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

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

Например:

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

Штрафные санкции:

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

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

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

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

Расчет рейтинга прохождения:

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

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

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

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

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

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

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

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации.

Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

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

1) оценку знаний (компьютерное тестирование);

2) оценку навыков.

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе,

резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

Правила апелляции итоговой оценки:

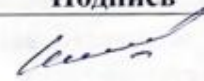

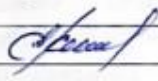
- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
 - Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
 - Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.
- Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.
- Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.
- Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.
- Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.
- Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, детская, детская» (Силлабус).

П-68/16

Стр. 39 из 39

14.		Утверждение и пересмотр:	
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП	Подпись
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <i>14.06.2024</i>	/ Дарбичева Р.И.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <i>28.06.2024</i>	Бектенова Г.Е.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>5</u> <i>28.06.2024</i>	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.	