

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «OŃTÚSTIK Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		П-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская» (Силлабус).</b>		Стр. 1 из 36

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

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-PAEB-2	1.6	<b>Учебный год:</b> 2024-2025
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, детская».	1.7	<b>Курс:</b> 2 (второй)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-2, взрослая».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> -	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 10 кредитов/300 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ОК
<b>2.</b>	<b>Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>		
Орфанные заболевания у детей. Врожденные пороки развития бронхо-легочной системы у детей. Наследственные заболевания легких и бронхов у детей. Этиология, клиника, алгоритм диагностики, лечение согласно клиническому протоколу МЗ РК. Реабилитация детей с бронхо-легочными заболеваниями.			
<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки:</b>		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс-стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины:</b>		
Дисциплина включает в себя изучение особенностей течения клинических симптомов инфекционных и аллергических заболеваний органов дыхания у детей, овладение современными методами диагностики, понимание механизмов действия лекарственных средств на организм с особенностями фармакодинамики и фармакокинетики, знание вакцинопрофилактики заболеваний у детей на амбулаторном этапе.			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с		

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

6.2	Количество часов			Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРРН	СРО
				-	60	-	195	45
<b>7.</b>	<b>Сведения об академических кураторах:</b>							
№	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.			
	<b>Сведения о клинических наставниках:</b>							
1	Пазыл Айнур Бахарамовна	ассистент	Pazyl_A@mail.ru	Научное направление: «Пульмонология, в том числе детская»	Автор научных публикации - 15			
<b>8.</b>	<b>Тематический план:</b>							
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание			РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких. Дефицит альфа-1-антитрипсина.	Врожденные и наследственные заболевания легких. Дефицит альфа-1-антитрипсина. Тип наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.			РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дефицит альфа-1-антитрипсина. Тип наследования.	Дефицит альфа-1-антитрипсина. Тип наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и			РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

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

П-68/16

Стр. 4 из 36

		исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.				
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Альвеолиты у детей.	Альвеолиты у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Возрастные особенности клиники и течения. Лечение. Исходы. Диспансерное наблюдение.	PO 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Альвеолиты у детей.	Альвеолиты у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Возрастные особенности клиники и течения. Лечение. Исходы. Диспансерное наблюдение.	PO 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Бронхообструктивный синдром у детей.	Бронхообструктивный синдром у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Возрастные особенности клиники и течения. Лечение. Исходы. Синдром бронхиальной обструкции. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии. Диспансерное наблюдение.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Синдром бронхиальной обструкции у детей.	Синдром бронхиальной обструкции у детей. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии. Диспансерное наблюдение.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Респираторные аллергии у детей.	Респираторные аллергии у детей. Распространенность. Этиология и патогенез. Роль генетических и внешних факторов (аллергенов). Клиника различных	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		форм по локализации (ринит, трахеит, бронхит, синусит, экзогенный аллергический альвеолит).				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика дыхательной недостаточности (одышки) у детей.	Дифференциальная диагностика дыхательной недостаточности (одышки) у детей. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Бронхиальная астма у детей.	Бронхиальная астма у детей. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения. Особенности течения у детей различных возрастных групп.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Бронхиальная астма у детей.	Бронхиальная астма у детей. Применение протоколов лечения, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Плевриты у детей.	Плевриты у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Рентгенологические признаки.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Плевриты у детей.	Плевриты. Показания к плевральной пункции. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения и исходы. Лечение. Динамическое наблюдение.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».

7	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дыхательная недостаточность у детей.	Дыхательная недостаточность у детей. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Методы исследования функции внешнего дыхания. Лечение. Динамическое наблюдение.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при бронхообструкции и удушье у детей.	Дифференциальная диагностика при бронхообструкции и удушье у детей. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Тяжелый острый респираторный синдром у детей. Определение (SARS).	Тяжелый острый респираторный синдром у детей. Определение (SARS). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагностика. Лечение. Противоэпидемические мероприятия. Динамическое наблюдение.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при кашлевом синдроме у детей.	Дифференциальная диагностика при кашлевом синдроме у детей. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Инфекционные деструкции легких у детей.	Инфекционные деструкции легких у детей. Патогенетические механизмы острого легочного нагноения. Динамика заболевания и прогнозирование исходов.	PO 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи,	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



		Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Динамическое наблюдение.			тестирование.	
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при синдроме боль в грудной клетке у детей.	Дифференциальная диагностика при синдроме боль в грудной клетке у детей. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Эозинофильный легочный инфильтрат у детей.	Эозинофильный легочный инфильтрат у детей. Определение. Этиология, Патогенез. Клиника. Рентгенсемиотика. Данные лабораторных исследований. Течение. Прогноз. Осложнения. Лечение. Динамическое наблюдение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате у детей.	Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате у детей. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неотложные состояния в детской пульмонологии.	Неотложные состояния в детской пульмонологии. Особенности оказания помощи детям при неотложных состояниях в пульмонологической практике.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Неотложные состояния в детской	Неотложные состояния в детской пульмонологии. Клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания).	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде

**Кафедра «Педиатрия-2»**

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

П-68/16

Стр. 8 из 36

	пульмонологии. Клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания).	Клинические особенности. Диагностика, интенсивная терапия. Организация отделения, палаты интенсивной терапии. Основные методы интенсивной терапии и реанимации.			портфолио.	презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Инородные тела легких, трахеи и бронхов у детей.	Инородные тела легких, трахеи и бронхов у детей. Симптоматика, неотложная помощь. Осложнения: ателектаз, пневмония, абсцесс, бронхоэктазии, бронхостеноз. Травматические бронхиальные свищи. Диагностика. Лечение. Исходы.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика легочной диссеминации.	Дифференциальная диагностика легочной диссеминации. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Туберкулез органов дыхания у детей.	Туберкулез органов дыхания у детей. Определение. Современная классификация. Эпидемиология, патогенез, клинические формы, современные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы и методы лечения. Профилактика, диспансеризация. Венозная тромбоземболия (ВТЭ).	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Туберкулез органов дыхания у детей.	Туберкулез органов дыхания. Определение. Современная классификация. Эпидемиология, патогенез, клинические формы, современные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы и методы лечения. Профилактика,	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».



		диспансеризация. Венозная тромбоземболия (ВТЭ).				
14	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нагноительные заболевания легких (абсцесс, гангрена) у детей.	Нагноительные заболевания легких (абсцесс, гангрена) у детей. Этиология, патогенез, диагностика, варианты течения, лечение и профилактика.	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика округлой тени в легком.	Дифференциальная диагностика округлой тени в легком. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Бронхоэктатическая болезнь у детей.	Бронхоэктатическая болезнь у детей. Определение, классификация, современные взгляды на этиологию и патогенез. Клиника и диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения, реабилитация. Венозная тромбоземболия (ВТЭ).	РО 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика при полостных образованиях в легком.	Дифференциальная диагностика при полостных образованиях в легком. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-15 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели</b>

						<b>больного.</b>
16	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Грибковые заболевания легких у детей.	Грибковые заболевания легких у детей. Этиология (основные виды возбудителей). Классификация, клинические варианты заболевания. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРПН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Дифференциальная диагностика при легочной гипертензии.	Дифференциальная диагностика при легочной гипертензии. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хронические бронхиты у детей.	Хронические бронхиты у детей. Классификация. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость.	Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хроническая обструктивная болезнь	Хроническая обструктивная болезнь легких у детей. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические	PO 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

	легких у детей.	варианты течения, осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика.				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Хроническая обструктивная болезнь легких у детей.	Хроническая обструктивная болезнь легких у детей. Лечение, профилактика, ВТЭ. GOLD. Глобальная стратегия: диагностика, лечение и профилактика хронической обструктивной болезни легких. Хроническая обструктивная болезнь легких с позиции доказательной медицины.	PO 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
19	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Легочное сердце у детей.	Легочное сердце у детей. Определение, классификация. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клиническая картина, осложнения. Профилактика, лечение, ВТЭ.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Легочное сердце у детей.	Легочное сердце у детей. Определение, классификация. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клиническая картина, осложнения. Профилактика, лечение, ВТЭ.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Интерстициальные заболевания легких у детей.	Интерстициальные заболевания легких у детей. Классификация, определение. Современные представления об интерстициальных заболеваниях легких.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Классификация, эпидемиология, общие вопросы диагностики и лечения.			темы.	
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Интерстициальные заболевания легких у детей.	Интерстициальные заболевания легких у детей. Классификация, определение. Современные представления об интерстициальных заболеваниях легких. Классификация, эпидемиология, общие вопросы диагностики и лечения.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Фиброзирующие альвеолиты у детей.	Фиброзирующие альвеолиты у детей. Современные представления об этиологии, патогенезе, классификации. Клинические варианты течения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, ВТЭ.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза.	Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Саркоидоз легких у детей.	Саркоидоз легких у детей. Определение, эпидемиология, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности и варианты течения. Реабилитация, ВТЭ.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Саркоидоз легких у детей.	Саркоидоз легких у детей. Определение, эпидемиология, классификация, современные представления об этиологии и	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика.	Чек листы: «Критерии оценки практических

		патогенезе. Клинические формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности и варианты течения. Реабилитация, ВТЭ.			Презентация, формирование портфолио.	навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
23	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гистиоцитоз Х легких у детей.	Гистиоцитоз Х легких у детей. Определение, эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитация, ВТЭ.	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Гистиоцитоз Х легких у детей.	Гистиоцитоз Х легких у детей. Определение, эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитация, ВТЭ.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
24	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Легочные васкулиты у детей.	Легочные васкулиты у детей. Классификация, клинические варианты. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Легочные васкулиты у детей.	Легочные васкулиты у детей. Классификация, клинические варианты. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Болезни накопления у детей.	Болезни накопления у детей. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение,	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор

		Диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения.			тематические пациенты.	тематического больного тематических больных.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Болезни накопления у детей.	Болезни накопления у детей. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Опухолевые диссеминации у детей.	Опухолевые диссеминации у детей. Классификация, распространенность, клинические формы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Возможности лечения.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Опухолевые диссеминации у детей.	Опухолевые диссеминации у детей. Классификация, распространенность, клинические формы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Возможности лечения.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патология легких у детей при сопутствующих заболеваниях (хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь).	Патология легких у детей при сопутствующих заболеваниях (хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь). Особенности лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии почек.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Патология легких у детей при сопутствующих заболеваниях (хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь).	Патология легких у детей при сопутствующих заболеваниях (хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь). Особенности лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии почек.	РО 3,4	5/1	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций,	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы.



					формирование портфолио.	Оценка портфолио.
28	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (сахарный диабет, тиреотоксикоз).	Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (сахарный диабет, тиреотоксикоз). Особенности лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии эндокринной системы.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (сахарный диабет, тиреотоксикоз).	Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (сахарный диабет, тиреотоксикоз). Особенности лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии эндокринной системы.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
29	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, панкреатит, колит, гастроэзофагальный рефлюкс).	Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, панкреатит, колит, гастроэзофагальный рефлюкс). Лечение заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта.	PO 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (язвенная болезнь желудка и 12-	Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, панкреатит, колит, гастроэзофагальный рефлюкс). Лечение заболеваний органов	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением,

	перстной кишки, панкреатит, колит, гастроэзофагальный рефлюкс).	дыхания при сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта.			подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (ВПС и др.).	Патология легких у детей при сопутствующих патологиях (ВПС и др.). Лечение заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Поражения легких у детей при системных заболеваниях соединительной ткани.	Поражения легких у детей при системных заболеваниях соединительной ткани. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика, лечение и профилактика.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №2</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 16-30 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
<b>Подготовка и проведение промежуточной аттестации:</b>				<b>30 часов</b>		
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей:</b>					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.				
9.3	СРО/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				

		<p>в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.</p>			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
<b>10.</b>	<b>Критерии оценок:</b>				
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>				
<b>№РО</b>	<b>Результат обучения</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>PO1</b>	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.	Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, 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,	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. 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.	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию 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

			рекомендованную в силлабусе.		назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

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

П-68/16

Стр. 19 из 36

<b>PO3</b>	<p>Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.</p>	<p>Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического 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 профиля.</p>
<b>PO4</b>	<p>Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических</p>	<p>Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических</p>	<p>Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия.</p>	<p>Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно</p>

		мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.
<b>10.2</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>				
	<b>Чек лист для практического занятия:</b>				
	<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>		
	<b>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b>	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.		
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%)	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;			



<p style="text-align: center;">С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками;                  Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями;                  Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями;                  Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны;                  Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия;                  Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях;                  Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
<p style="text-align: center;">Удовлетворительно соответствует оценкам:                  С (2,0; 65-69%);                  С- (1,67; 60-64%);                  D+ (1,33; 55-59%);                  D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов;                  Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками;                  Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет;                  Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный;                  Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками;                  Дифференциальный диагноз: Неполный;                  Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено;                  Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное;                  Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое;                  Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
<p style="text-align: center;">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;</p>

		<p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно;          Дифференциальный диагноз: продуктивный;          Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно;          Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия;          Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить;          Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» наставника:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%)          А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;          Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы;          Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания;          Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов;          Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает;          Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом;          Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;          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</p>

			<p>структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;          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><b>Чек листы:</b></p>	<p>Отлично соответствует</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p>

<p><b>«Оценка 360<sup>0</sup>» заведующий отделением:</b></p>	<p>оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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 спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» резидент:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом</p>

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



		F (0; 0-24%)	Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
<p><b>Чек листы:</b> <b>Оценка текущего контроля (ОТК):</b> <b>Устный ответ.</b></p>	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 непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: 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 непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.	



**Чек лист для СРО:**

**Чек листы:  
Критерии оценки  
самостоятельной  
работы  
обучающегося  
(СРО). Анализ  
научных статей:**

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

Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;  
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;  
Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;  
Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;  
Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;  
Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.

Хорошо соответствует  
оценкам:  
В+ (3,33; 85-89%)  
В (3,0; 80-84%)  
В- (2,67; 75-79%)  
С+ (2,33; 70-74%)

Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;  
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;  
Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;  
Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;  
Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады;  
Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.

Удовлетворительно  
соответствует оценкам:  
С (2,0; 65-69%);  
С- (1,67; 60-64%);

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;

	<p>D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; 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><b>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b></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</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20</p>

		соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
<b>Чек лист для рубежного контроля:</b>			
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	<b>Отлично</b>	Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.
	<b>Хорошо</b>	Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
	<b>Удовлетворительно</b>	Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
	<b>Неудовлетворительно</b>	Соответствует оценке	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов.

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

B +	3,33	85-89	<b>Хорошо</b>
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	<b>Удовлетворительно</b>
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	<b>Неудовлетворительно</b>
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 «Акнурпресс» - <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](http://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.

	<p><a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/468/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/468/</a></p> <p>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</p> <p><a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/698/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/698/</a></p> <p>6. Хирургиядағы диагностикалық және емдік манипуляциялар. Мұқанов М.Ө., Қаныбеков А., Курамысов Е.А. , 2014.-150 бет. <a href="https://aknurpress.kz/reader/web/1457">https://aknurpress.kz/reader/web/1457</a></p>
<p>Журналы (электронные журналы):</p>	
<p>Литература:</p>	<p><b>основная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Имангазинова, С. С. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания : учебное пособие / С. С. Имангазинова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с</li> <li>2. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>5. Ішкі аурулар: пульмонология модулі :оқулық = Внутренние болезни: модуль пульмонология : учебник / А. М. Жусупова. - М. : "Литерра", 2016. - 264 б. с.</li> <li>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.</li> <li>7. Клинические протоколы МЗ РК.</li> </ol> <p><b>дополнительная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 800 с.</li> <li>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).</li> </ol>



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. - Алматы : New book, 2022. - 128 бет
5. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы пульмонологии : учебно-методическое пособие / А. А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова. - Алматы : 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-2, детская» (Силлабус).

П-68/16

Стр. 36 из 36

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> <u>14.06.2024</u>	/ Дарбичева Р.И.		
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <u>28.06.2024</u>	Бектенова Г.Е.		
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>5</u> <u>28.06.2024</u>	Бектенова Г.Е.		
Дата пересмотра	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.		
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.		