

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		П-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология в стационаре-2, детская» (Силлабус).</b>		Стр. 1 из 46

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

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-PSD-2	1.6	<b>Учебный год:</b> 2024-2025
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Пульмонология в стационаре-2, детская».	1.7	<b>Курс:</b> 2 (второй)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Пульмонология в стационаре-2, взрослая».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> -	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 16 кредитов/480 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ОК
<b>2.</b>	<b>Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>		
<p>Врожденные аномалии бронхо-легочной системы и генетически детерминированные заболевания у детей. Клинические симптомы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика с позиции доказательной медицины. Интерстициальные заболевания легких у детей. Интенсивная пульмонология детского возраста.</p>			
<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>		
<p>Дисциплина включает в себя изучение особенностей течения клинических симптомов инфекционных и аллергических заболеваний органов дыхания у детей, овладение современными методами диагностики, понимание механизмов действия лекарственных средств на организм с особенностями фармакодинамики и фармакокинетики.</p>			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
PO1.	<p>Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со</p>		

	здоровьем.				
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				
PO4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.				
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:</b>			
	РО 1,2	РО1. 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.			
	РО 2,3	РО2. Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пульмонологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.			
	РО 3,4	РО3. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества пульмонологической помощи населению.			
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>				
6.1	<b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Пульмонология в стационаре-1, детская» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. <b>Место нахождения кафедры:</b> г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <b>pediatrics-2@mail.ru</b> . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.				
6.2	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРПН</b>
		-	<b>96</b>	-	<b>312</b>
<b>7.</b>	<b>Сведения об академических кураторах:</b>				
<b>№</b>	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и должность</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>

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 Айнур 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	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Варианты и аномалии развития органов дыхания. Крупнокалиберные легочные артерии и вены.	Варианты и аномалии развития органов дыхания. Крупнокалиберные легочные артерии и вены. Определение. Распространенность. Классификация. Наиболее часто встречающиеся аномалии. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРП. Тема и задание СРО:</b> Крупнокалиберные легочные артерии и вены.	Крупнокалиберные легочные артерии и вены. Определение. Распространенность. Классификация. Наиболее часто встречающиеся аномалии. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Варианты и аномалии развития органов дыхания.	Варианты и аномалии развития органов дыхания. Доля непарной вены. Определение. Распространенность.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

	Доля непарной вены.	Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.			тематического больного.	Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Доля непарной вены.	Доля непарной вены. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Варианты и аномалии развития органов дыхания. Неправильное отхождение бронхов.	Варианты и аномалии развития органов дыхания. Неправильное отхождение бронхов. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Неправильное отхождение бронхов.	Неправильное отхождение бронхов. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Варианты и аномалии развития органов дыхания. Дополнительные междолевые щели.	Варианты и аномалии развития органов дыхания. Дополнительные междолевые щели. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дополнительные междолевые щели.	Дополнительные междолевые щели. Определение. Распространенность. Классификация. Диагностика и	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:

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

7	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития органов дыхания. Кистозная гипоплазия легкого или доли.	Пороки развития органов дыхания. Кистозная гипоплазия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 1,2	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> Кистозная гипоплазия легкого или доли.	Кистозная гипоплазия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	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.
8	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития органов дыхания. Аплазия легкого или доли.	Пороки развития органов дыхания. Аплазия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРПН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Аплазия легкого или доли.	Аплазия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 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: Пороки развития органов дыхания. Агенезия легкого или доли.	Пороки развития органов дыхания. Агенезия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Агенезия легкого или доли.	Агенезия легкого или доли. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития органов дыхания. Врожденная лобулярная и лобарная эмфизема.	Пороки развития органов дыхания. Врожденная лобулярная и лобарная эмфизема. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	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> Врожденная лобулярная и лобарная эмфизема.	Врожденная лобулярная и лобарная эмфизема. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

		Показания к хирургической коррекции. Прогноз.				
11	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития органов дыхания. Внутри- и внелегочная секвестрация.	Пороки развития органов дыхания. Внутри- и внелегочная секвестрация. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Внутри- и внелегочная секвестрация.	Внутри- и внелегочная секвестрация. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития органов дыхания. Пороки развития кровеносных и лимфатических сосудов.	Пороки развития органов дыхания. Пороки развития кровеносных и лимфатических сосудов. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Пороки развития кровеносных и лимфатических сосудов.	Пороки развития кровеносных и лимфатических сосудов. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.



		хирургической коррекции. Прогноз.				
13	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития органов дыхания. Синдром Картаганера.	Пороки развития органов дыхания. Синдром Картаганера. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Синдром Картаганера.	Синдром Картаганера. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
14	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития органов дыхания. Синдром Мунье-Куна.	Пороки развития органов дыхания. Синдром Мунье-Куна. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Синдром Мунье-Куна.	Синдром Мунье-Куна. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития органов дыхания. Синдром	Пороки развития органов дыхания. Синдром Вильямса-Кемпбелла. Морфологическая основа.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение,	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор

	Вильямса-Кемпбелла.	Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.			тематические пациенты.	тематического больного тематических больных.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Синдром Вильямса-Кемпбелла.	Синдром Вильямса-Кемпбелла. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	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.
16	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития органов дыхания. Синдром Мак-Леода.	Пороки развития органов дыхания. Синдром Мак-Леода. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Синдром Мак-Леода.	Синдром Мак-Леода. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Муковисцидоз у детей.	Муковисцидоз у детей. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b>	Муковисцидоз у детей. Морфологическая	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:

	<b>СРО:</b> Муковисцидоз у детей.	основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.			освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Генетически детерминированное заболевание. Дефицит альфа-1-антитрипсина.	Генетически детерминированное заболевание. Дефицит альфа-1-антитрипсина. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 2,3	2	Метод СВЛ.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Дефицит альфа-1-антитрипсина.	Дефицит альфа-1-антитрипсина. Морфологическая основа. Распространенность. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клиническое значение. Прогноз.	РО 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: Иммунодефицитные состояния. Дисгаммаглобулинемия.	Иммунодефицитные состояния. Дисгаммаглобулинемия. Определение. Частота. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Сочетание с пороками развития легких (гипоплазией). Клиника. Рентгенсемиотика. Данные лабораторных исследований. Исследование гуморального иммунитета. Течение. Прогноз.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Осложнения. Лечение.				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дисгаммаглобулинемия.	Дисгаммаглобулинемия. Определение. Частота. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Сочетание с пороками развития легких (гипоплазией). Клиника. Рентгенсемиотика. Данные лабораторных исследований. Исследование гуморального иммунитета. Течение. Прогноз. Осложнения. Лечение.	РО 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: Болезнь накопления. Легочный альвеолярный микролитиаз.	Болезнь накопления. Легочный альвеолярный микролитиаз. Определение. Возрастно-половая структура. Этиология и патогенез. Представления о генетической природе заболевания. Значение экзогенных факторов. Клиника. Лабораторные данные. Рентгенологические проявления. Возможности биоптических методов. Принципы лечения.	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> Легочный альвеолярный микролитиаз.	Легочный альвеолярный микролитиаз. Определение. Возрастно-половая структура. Этиология и патогенез. Представления о генетической природе заболевания. Значение экзогенных факторов. Клиника. Лабораторные данные. Рентгенологические проявления. Возможности биоптических методов. Принципы лечения.	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: Тяжелый острый респираторный синдром у детей.	Тяжелый острый респираторный синдром у детей. Определение (SARS). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагностика. Лечение.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Противоэпидемические мероприятия.			темы.	
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Вирусное респираторное заболевание, вызываемое SARS-ассоциированным коронавирусом.	Вирусное респираторное заболевание, вызываемое SARS-ассоциированным коронавирусом. Определение (SARS). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагностика. Лечение. Противоэпидемические мероприятия.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Инфекционные деструкции легких.	Инфекционные деструкции легких. Патогенетические механизмы острого легочного нагноения. Динамика заболевания и прогнозирование исходов. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Патогенетические механизмы острого легочного нагноения.	Патогенетические механизмы острого легочного нагноения. Динамика заболевания и прогнозирование исходов. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
23	<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.	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Болезнь Леффлера у детей.	Болезнь Леффлера у детей. Определение. Этиология, Патогенез. Клиника. Рентгенсемиотика. Данные лабораторных исследований. Течение. Прогноз. Осложнения. Лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
24	<b>Практическое занятие.</b>	Патологические состояния, связанные с	PO 2,3	2	Case-study	Чек листы:

	Тема: Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения.	нарушением легочного кровообращения. Эмболии легочных сосудов. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.			(метод конкретных ситуаций).	Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Эмболии легочных сосудов у детей.	Эмболии легочных сосудов у детей. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	РО 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.
	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-24 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
25	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. Тромбоэмболия легочной артерии.	Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Тромбоэмболия легочной артерии.	Тромбоэмболия легочной артерии. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	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: Патологические	Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация	Чек листы: «Критерии оценки практических

	состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. Инфаркт легкого у детей.	Инфаркт легкого у детей. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.			больного.	навыков».
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Инфаркт легкого у детей.	Инфаркт легкого у детей. Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. «Шоковое легкое».	Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения. «Шоковое легкое» (респираторный дистресс-синдром). Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> «Шоковое легкое» (респираторный дистресс-синдром).	«Шоковое легкое» (респираторный дистресс-синдром). Причины. Патогенез развития. Клиника. Течение. Лечение. Исходы.	РО 3,4	5/1	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве. Диффузные нарушения развития легких: Ацинарная дисплазия. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и нарушения развития легких:	Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве: Диффузные нарушения развития легких: Ацинарная дисплазия. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

	Ацинарная дисплазия.	Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве: Диффузные нарушения развития легких: Врожденная альвеолярно-капиллярная дисплазия.	Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве: Диффузные нарушения развития легких: Врожденная альвеолярно-капиллярная дисплазия. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.	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	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве: Диффузные нарушения развития легких: Альвеолярно-капиллярная дисплазии с аномальным расположением легочных вен.	Интерстициальные заболевания легких у детей. Заболевания, наиболее распространенные в младенчестве: Диффузные нарушения развития легких: Альвеолярно-капиллярная дисплазии с аномальным расположением легочных вен. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Нарушения роста легких: Легочная гипоплазия у детей.	Нарушения роста легких: Легочная гипоплазия у детей. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося,



		Лечение. Прогноз.			презентаций, формирование портфолио.	дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хроническое заболевание легких новорожденных. Хроническое заболевание легких, ассоциированное с недоношенностью (бронхолегочная дисплазия). Хроническое заболевание легких, ассоциированное с недоношенностью (бронхолегочная дисплазия).	Хроническое заболевание легких новорожденных. Хроническое заболевание легких, ассоциированное с недоношенностью (бронхолегочная дисплазия). Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Хроническое заболевание легких новорожденных. Приобретенное хроническое заболевание легких у доношенных младенцев. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	Хроническое заболевание легких новорожденных. Приобретенное хроническое заболевание легких у доношенных младенцев. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
31	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Структурные легочные изменения, ассоциированные с хромосомными нарушениями: Трисомия хромосомы 21. Структурные легочные изменения, ассоциированные с хромосомными нарушениями: Трисомия хромосомы 21.	Структурные легочные изменения, ассоциированные с хромосомными нарушениями: Трисомия хромосомы 21. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	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> Заболевания, ассоциированные с врожденными пороками сердца у детей без хромосомных нарушений. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и	Заболевания, ассоциированные с врожденными пороками сердца у детей без хромосомных нарушений. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.

	сердца у детей без хромосомных нарушений.	клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.				Оценка портфолио.
32	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Специфические состояния неустановленной этиологии: Нейроэндокринная гиперплазия младенцев.	Специфические состояния неустановленной этиологии: Нейроэндокринная гиперплазия младенцев. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена SFTPB – легочный альвеолярный протеиноз (РАР) как вариант доминантного гистологического паттерна.	Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена SFTPB – легочный альвеолярный протеиноз (РАР) как вариант доминантного гистологического паттерна. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
33	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена SFTPC – доминантный гистологический паттерн – хронический пневмонит младенцев (CPI), а также десквамативная интерстициальная пневмония (DIP) и неспецифическая интерстициальная пневмония (NSIP).	Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена SFTPC – доминантный гистологический паттерн – хронический пневмонит младенцев (CPI), а также десквамативная интерстициальная пневмония (DIP) и неспецифическая интерстициальная пневмония (NSIP). Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

	<p><b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена ABCA3 – доминантный гистологический паттерн – PAP, а также CPI, DIP и NSIP.</p>	<p>Дисфункции системы сурфактанта: Мутации гена ABCA3 – доминантный гистологический паттерн – PAP, а также CPI, DIP и NSIP. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.</p>	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> ».
34	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Дисфункции системы сурфактанта: Гистологически согласующееся с расстройством белков сурфактанта, но еще неустановленное генетическое нарушение.</p>	<p>Дисфункции системы сурфактанта: Гистологически согласующееся с расстройством белков сурфактанта, но еще неустановленное генетическое нарушение. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.</p>	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<p><b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Гистологически согласующееся с расстройством белков сурфактанта, но еще неустановленное генетическое нарушение.</p>	<p>Гистологически согласующееся с расстройством белков сурфактанта, но еще неустановленное генетическое нарушение. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.</p>	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	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевания, не специфичные для младенцев: Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Инфекционные и постинфекционные процессы. Этиология, эпидемиология.</p>	<p>Заболевания, не специфичные для младенцев: Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Инфекционные и постинфекционные процессы. Этиология, эпидемиология.</p>	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного

	иммунной системой: Инфекционные и постинфекционные процессы.	Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.				тематических больных.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Расстройства, связанные с агентами окружающей среды: гиперсенситивный пневмонит, ингаляции токсичных веществ.	Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Расстройства, связанные с агентами окружающей среды: гиперсенситивный пневмонит, ингаляции токсичных веществ. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
36	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Синдром аспирации.	Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Синдром аспирации. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Эозинофильная пневмония.	Расстройства у лиц с нормальной иммунной системой: Эозинофильная пневмония. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика детских интерстициальных заболеваний легких. Лечение. Прогноз.	РО 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».
37	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями	Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Иммунные заболевания. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	заболеваниями: Иммунные заболевания.	диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.			темы.	
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Болезни накопления.	Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Болезни накопления. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	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.
38	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Саркоидоз.	Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Саркоидоз. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Гистиоцитоз из клеток Лангерганса.	Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
39	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Злокачественные новообразования.	Расстройства, ассоциированные с системными заболеваниями: Злокачественные новообразования. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	Злокачественные новообразования.	Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Заболевания у иммунокомпрометированных пациентов: Оппортунистические инфекции.	Заболевания у иммунокомпрометированных пациентов: Оппортунистические инфекции. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	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.
40	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевания у иммунокомпрометированных пациентов: Заболевания, ассоциированные с терапевтическими воздействиями.	Заболевания у иммунокомпрометированных пациентов: Заболевания, ассоциированные с терапевтическими воздействиями. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	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> Заболевания у иммунокомпрометированных пациентов: Заболевания, ассоциированные с трансплантационным синдромом и реакцией отторжения трансплантата.	Заболевания у иммунокомпрометированных пациентов: Заболевания, ассоциированные с трансплантационным синдромом и реакцией отторжения трансплантата. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
41	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевания у иммунокомпрометированных пациентов: Диффузное альвеолярное повреждение неизвестной этиологии.	Заболевания у иммунокомпрометированных пациентов: Диффузное альвеолярное повреждение неизвестной этиологии. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	неизвестной этиологии.	Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Диффузное альвеолярное повреждение неизвестной этиологии.	Диффузное альвеолярное повреждение неизвестной этиологии. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевания, маскирующиеся под ИЗЛ: Артериальная гипертоническая васкулопатия.	Заболевания, маскирующиеся под интерстициальные заболевания легких: Артериальная гипертоническая васкулопатия. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Застойные васкулопатии, включающие вено-окклюзионные заболевания.	Застойные васкулопатии, включающие вено-окклюзионные заболевания. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
43	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевания, маскирующиеся под ИЗЛ: Лимфатические расстройства.	Заболевания, маскирующиеся под интерстициальные заболевания легких: Лимфатические расстройства. Этиология, эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Вторичный венозный	Вторичный венозный застой на фоне заболеваний сердца. Этиология,	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: «Критерии оценки практических

	застой на фоне заболеваний сердца.	эпидемиология. Анамнез, семиотика и клиническая диагностика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.			практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
44	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Инородные тела органов дыхания у детей.	Инородные тела органов дыхания у детей. Инородные тела верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов, клиника, диагностика, принципы удаления.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Инородные тела дыхательных путей у детей раннего возраста.	Инородные тела дыхательных путей у детей раннего возраста: особенности клиники в зависимости от преморбидного фона. Клиника. Диагностика. Принципы удаления инородного тела.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
45	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Синдром бронхиальной обструкции у детей. Дифференциальный диагноз.	Синдром бронхиальной обструкции у детей. Дифференциальный диагноз. Основные причины синдрома бронхиальной обструкции у детей. Дифференциальный диагноз. Оказание неотложной помощи детям с бронхо-обструктивным синдромом.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Кашель у детей. Дифференциально-диагностический поиск. Фармакотерапия кашля у детей.	Кашель у детей. Дифференциально-диагностический поиск. Фармакотерапия кашля у детей. Причины кашля у детей. Классификация. Характеристика кашля при различных заболеваниях бронхолегочной системы у детей. Особенности кашля в зависимости от возраста. Муколитическая и отхаркивающая терапия.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
46	<b>Практическое занятие.</b>	Фармакотерапия кашля у детей. Причины	PO 1,2	2	Мини лекция,	Чек листы: «Критерии



	Тема: Фармакотерапия кашля у детей. Причины кашля у детей.	кашля у детей. Классификация. Характеристика кашля при различных заболеваниях бронхолегочной системы у детей. Особенности кашля в зависимости от возраста. Муколитическая и отхаркивающая терапия.			демонстрация больного.	оценки практических навыков».
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Обструктивный бронхит у детей.	Обструктивный бронхит у детей. Этиология и особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз бронхита и пневмонии. Тактика терапии при бронхитах. Профилактика бронхитов у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
47	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Обструктивный бронхиолит у детей младшего возраста.	Обструктивный бронхиолит у детей младшего возраста. Этиология и особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз бронхиолита и пневмонии. Тактика терапии при бронхиолитах. Профилактика бронхиолитов у детей.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Облитерирующий бронхит у детей.	Облитерирующий бронхит у детей. Этиология и особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз. Тактика терапии при облитерирующих бронхитах. Профилактика облитерирующего бронхита у детей.	РО 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.
48	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хроническая обструкция гортани и трахеи у детей.	Хроническая обструкция гортани и трахеи у детей. Этиология и особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз. Тактика терапии. Профилактика.	РО 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

<p><b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Стридорозное дыхание у детей.</p>	<p>Стридорозное дыхание у детей. Этиология и особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз. Тактика терапии. Профилактика.</p>	<p>РО 3,4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.</p>	<p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).</p>
<p><b>Рубежный контроль №2</b></p>	<p><b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 25-48 дни.</b></p>	<p><b>РО 1,2,3,4</b></p>			<p><b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b></p>
<p><b>Подготовка и проведение промежуточной аттестации:</b></p>			<p><b>48 часов</b></p>		
<p><b>9.</b></p>	<p><b>Методы обучения и формы контролей:</b></p>				
<p>9.1</p>	<p>Лекции:</p>	<p>В резидентуре лекции не предусмотрены.</p>			
<p>9.2</p>	<p>Практические занятия:</p>	<p>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.</p>			
<p>9.3</p>	<p>СРО/СРРН:</p>	<p>Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и</p>			

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
<b>РО1</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, рекомендованную в силлабусе.	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 назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания,



**Кафедра «Педиатрия-2»**

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

П-68/16

Стр. 28 из 46

					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 сотрудничает с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.
<b>PO3</b>	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания.	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно

	Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.
<b>PO4</b>	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.	Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит

межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

ие мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

10.2

**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**

**Чек лист для практического занятия:**

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание:

		<p>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>
Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)		<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>
Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		<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:</b>  <b>«Оценка 360<sup>0</sup>»</b>  <b>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;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p> <p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p>Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции);</p> <p>Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<p><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>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 прерванный;</p> <p>Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:</b> <b>«Оценка 360<sup>0</sup>»</b> <b>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;</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><b>Чек листы:</b> <b>Оценка текущего контроля (ОТК):</b> <b>Устный ответ.</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй</p>	

болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.

**Чек лист для СРО:**

<p><b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%);</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:</p>

	<p>C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; 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:</b> <b>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 соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (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 соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
<b>Чек лист для рубежного контроля:</b>			
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	<b>Отлично</b>	<p>Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
	<b>Хорошо</b>	<p>Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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.</p>
	<b>Удовлетворительно</b>	<p>Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>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.</p>
	<b>Неудовлетворительно</b>		<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые</p>

		Соответствует оценке F <sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	<p>задания 0-7 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения.</p> <p>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>Хорошо</b>
B +	3,33	85-89	
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	<b>Удовлетворительно</b>
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	<b>Не удовлетворительно</b>
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

**11. Учебные ресурсы:**

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Электронная библиотека ЮКМА - <a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a></li> <li>2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></li> <li>3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - <a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a></li> <li>4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a></li> <li>5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a></li> <li>6. ЭБС IPR SMART <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a></li> <li>7. Информационно-правовая система «Заң» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a></li> <li>8. Cochrane Library - <a href="https://www.cochranelibrary.com/">https://www.cochranelibrary.com/</a></li> </ol>
Электронные учебники:	<ol style="list-style-type: none"> <li>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).</li> <li>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).</li> <li>3. Үмбетов Т.Ж. Пульмонэктомиядан кейінгі ерте кезеңдегі жүректің морфофункциональды өзгерістері: монография / Т.Ж. Үмбетов, Ә.Р.Қалиев.- Алматы: Эверо, 2020. - 148 бет. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/468/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/468/</a></li> <li>4. М.Р.Гатауова Ерте жастағы балалардың тыныс алу жолдары аурулары және оларды</li> </ol>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		П-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология в стационаре-2, детская» (Силлабус).</b>		Стр. 42 из 46

	дәлелдемелі медицина тұрғысынан емдеу принциптері: Оқу құралы. – Алматы, ТОО «Эверо», 2020. – 148 бет <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/698/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/698/</a>
Журналы (электронные журналы):	
Литература:	<p><b>основная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Имангазина, С. С. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания : учебное пособие / С. С. Имангазина. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с.</li> <li>Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.</li> <li>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>Альмухамбетов, М. К. Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе : учеб. пособие / М. К. Альмухамбетов ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. - Караганда : ИП Изд-во "Ақнұр", 2014. - 112 с</li> <li>Альмухамбетов, М. К. Ауруханаға дейінгі кезеңдегі жүрек-өкпе реанимациясы : оқу құралы / М. К. Альмухамбетов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 108 бет. с.</li> <li>Клинические протоколы МЗ РК.</li> </ol> <p><b>дополнительная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Примжарова, А. А. Амбулаторлық-емханалық жағдайда пульмонологиялық көмекті көрсету сапасын бағалау (Түркістан қаласы мысалында) [Мәтін] : дис. ...мед.ғыл.магистрі акад.дәрежесін ізденуге арналған / А. А. Примжарова. - Шымкент, 2018. - 56 б. +эл.опт.диск(CD-ROM)</li> <li>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> <li>Пульмонология [Текст] : национальное рук. / под ред. А. Г. Чучалина. - краткое изд. ; Российское респираторное о-во. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 800 с</li> </ol>

4. 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)
5. Дюсупова, А. А. Пульмонологияның маңызды сұрақтар : оқу-әдістемелік құрал / А. А. Дюсупова. - АлмаАты : New book, 2022. - 128 бет
6. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы пульмонологии : учебно-методическое пособие / А. А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова. - АлмаАты : New book, 2022. - 126 бет.
7. Практическая пульмонология : руководство для врачей / ред.: В. В. Салухова, М. А. Харитоновна. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 416 с.

**12.**

**Политика дисциплины:**

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

1. На занятия приходите в форме (халат, колпак);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий 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%) = РК<sub>ср</sub> x 0,2 + ТК<sub>ср</sub> x 0,4 + ИК x 0,4

РК<sub>ср</sub> – средняя оценка рубежных контролей;

ТК<sub>ср</sub> – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

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

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

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

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

**2) оценку навыков.**

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

**Правила апелляции итоговой оценки:**

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

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

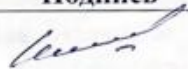


Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

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

П-68/16

Стр. 46 из 46

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>	<i>/ Дарбичева Р.И.</i>		
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.		