

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

**Силлабус**  
**Кафедра «Педиатрия-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология в стационаре-1, детская»**  
**Образовательная программа 7R01107 «Пульмонология взрослая, детская»**

|  |   |      |   |
|--|---|------|---|
| <b>1.</b>  | <b>Общие сведения о дисциплине:</b>   |      |   |
| 1.1  | <b>Код дисциплины:</b> R-PSD-1  | 1.6  | <b>Учебный год:</b> 2024-2025                               |
| 1.2  | <b>Название дисциплины:</b> «Пульмонология в стационаре-1, 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-1, взрослая».  | 1.8  | <b>Семестр:</b> -   |
| 1.4  | <b>Постреквизиты:</b> -   | 1.9  | <b>Количество кредитов (ECTS):</b><br>18 кредитов/540 часов |
| 1.5  | <b>Цикл:</b> ПД   | 1.10 | <b>Компонент:</b> ОК  |
| <b>2.</b>  | <b>Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>   |      |   |
| Визуальные методы диагностики в детской пульмонологии. Фармакотерапия в детской пульмонологии. Заболевания, связанные с различными патогенными факторами. Аллергические заболевания респираторного тракта.   |   |      |   |
| <b>3.</b>  | <b>Форма суммативной оценки:</b>  |      |   |
| 3.1  | Тестирование +  | 3.5  | Кейс стади +  |
| 3.2  | Письменный  | 3.6  | Дискуссия   |
| 3.3  | Устный +  | 3.7  | Конференция +   |
| 3.4  | Прием практических навыков у постели больного +   | 3.8  | CBL +   |
| <b>4.</b>  | <b>Цели дисциплины:</b>   |      |   |
| Дисциплина включает в себя изучение особенностей течения клинических симптомов инфекционных и аллергических заболеваний органов дыхания у детей, овладение современными методами диагностики, понимание механизмов действия лекарственных средств на организм с особенностями фармакодинамики и фармакокинетики. |   |      |   |
| <b>5.</b>  | <b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>  |      |   |
| PO1.   | Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. |      |   |

|           |  |   |                          |                               |                   |
|-----------|--|---|--------------------------|-------------------------------|-------------------|
| PO2.      | Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.  |   |                          |                               |                   |
| PO3.      | Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.   |   |                          |                               |                   |
| PO4.      | Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.  |   |                          |                               |                   |
| 5.1       | <b>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   | РО3. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества пульмонологической помощи населению.  |                          |                               |                   |
|           | РО 3,4   | РО6. Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области пульмонологии.         |                          |                               |                   |
| <b>6.</b> | <b>Подробная информация о дисциплине:</b>  |   |                          |                               |                   |
| 6.1       | <p><b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Пульмонология в стационаре-1, детская» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств.</p> <p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <b>pediatrics-2@mail.ru</b>.</p> <p>В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.</p> |   |                          |                               |                   |
| 6.2       | <b>Количество часов</b>  | <b>Лекции</b>   | <b>Практ. зан.</b>       | <b>Лаб. зан.</b>              | <b>СРПН</b>       |
|           |  | -   | <b>108</b>               | -                             | <b>351</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. |   |  |
|--|--|--|------------------------|---|---|---|--|
| <b>Сведения о клинических наставниках:</b> |  |  |                        |   |   |   |  |
| 1  | Пазыл Айнур Бахарамовна  | ассистент  | Pazyl_A@mail.ru        | Научное направление: «Пульмонология, в том числе детская» | Автор научных публикации - 15   |   |  |
| <b>8. Тематический план:</b>               |  |  |                        |   |   |   |  |
| Неделя/день                                | Название темы  | Краткое содержание   |                        | РО дисциплины   | Кол-во часов  | Формы/методы/технологии обучения                        | Формы/методы оценивания  |
| 1  | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Визуальные методы диагностики в детской пульмонологии. | Визуальные методы диагностики в детской пульмонологии. Методы визуальной диагностики при патологии дыхательной системы у детей. Особенности исследования у детей. Общая схема анализа патологических изменений в легких. |                        | РО 1,2  | 2   | Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.     | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                                |
|  | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Основные принципы лучевого исследования у детей.            | Основные принципы лучевого исследования у детей. Строение трахеобронхиального дерева у детей. Сегментарное строение легких у детей. Строение сосудистой системы легких.  |                        | 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><br>Тема: Методы диагностики в детской пульмонологии.            | Методы диагностики в детской пульмонологии. Основы и интерпретация результатов рентгенологических, лабораторных, функциональных и новейших современных альтернативных  |                        | РО 3,4  | 2   | Мини лекция, клинический разбор тематического больного. | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                                |

|   |  |   |        |         |  |  |
|---|--|---|--------|---------|--|--|
|   |  | методов исследований в детской пульмонологии.   |        |         |  |  |
|   | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Строение трахео-бронхиального дерева у детей.                             | Строение трахео-бронхиального дерева у детей. Сегментарное строение легких у детей. Строение сосудистой системы легких.   | PO 1,2 | 6,5/1,5 | Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.            | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио. |
| 3 | <b>Практическое занятие.</b> Тема: Рентгенография органов грудной клетки у детей.                          | Рентгенография органов грудной клетки у детей. Клиническая и рентгенологическая семиотика заболеваний бронхолегочной системы. Преимущества рентгенографии легких у детей. Рентгеноскопия легких (просвечивание). Преимущества и недостатки метода. Флюорография, как метод рентгенологического исследования. Важные достоинства флюорографии. | PO 2,3 | 2       | Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.                                  | Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.                                    |
|   | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Томография у детей – послойное рентгенологическое исследование.           | Томография у детей – послойное рентгенологическое исследование. Компьютерная томография легких у детей. Преимущества КТ легких.   | PO 3,4 | 6,5/1,5 | DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment). | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».         |
| 4 | <b>Практическое занятие.</b> Тема: Бронхография, ангиопульмонография и бронхиальная артериография у детей. | Бронхография, ангиопульмонография и бронхиальная артериография у детей. Показания к бронхографии и ангиопульмонографии. Показания и противопоказания для ангиографии.   | PO 1,2 | 2       | Case-study (метод конкретных ситуаций).  | Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.                                    |
|   | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Ультразвуковое  | Ультразвуковое исследование легких у детей. МРТ легких у детей. Преимущества  | PO 2,3 | 6,5/1,5 | PS - Обследование  | Чек листы: Критерии оценки практических  |

|   |   |   |        |         |   |  |
|---|---|---|--------|---------|---|--|
|   | исследование легких у детей. МРТ легких у детей.  | и недостатки МРТ легких у детей.  |        |         | больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.             | навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.                                  |
| 5 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Актуальные проблемы детской пульмонологии.  | Актуальные проблемы детской пульмонологии. Классификация бронхолегочных заболеваний у детей. Современные подходы к диагностике и лечению с позиции доказательной медицины.  | 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</b><br><b>СРО:</b> Распространенность и заболеваемость бронхолегочной патологией среди детского населения в РК. | Распространенность и заболеваемость бронхолегочной патологией среди детского населения в РК. Классификация бронхолегочных заболеваний Современные лабораторноинструментальные методы диагностики заболеваний органов дыхания у детей. | 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><br>Тема: Бронхиты у детей.   | Бронхиты у детей. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения детей с бронхитами. Типичные и атипичные пневмонии. Особенности клиники в зависимости от вида возбудителя.  | РО 2,3 | 2       | Мини лекция, демонстрация больного.                                   | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».   |
|   | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Частота распространения бронхитов в раннем возрасте.   | Частота распространения бронхитов в раннем возрасте. Современная классификация бронхитов. Клиническая картина и лечебная тактика.   | 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>  | Острый бронхит у детей. Этиология,  | РО 1,2 | 2       | Оценочное   | Чек листы:   |

|   |   |   |        |         |   |  |
|---|---|---|--------|---------|---|--|
|   | Тема: Острый бронхит у детей.   | патогенез, клиника, диагностика и лечение.  |        |         | интервью/устный опрос по содержанию темы.   | Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.   |
|   | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Обструктивный бронхит у детей. | Обструктивный бронхит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение   | 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><br>Тема: Рецидивирующий бронхит у детей.     | Рецидивирующий бронхит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.   | РО 3,4 | 2       | Метод CBL.  | Чек листы: Критерии оценки практических навыков.   |
|   | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Бронхиолиты у детей.           | Бронхиолиты у детей. Этиология, патогенез заболевания. Современная классификация. Критерии диагностики. Оценка степени тяжести заболевания. Лечение.  | 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><br>Тема: Пневмония у детей.                  | Пневмония у детей. Этиология пневмонии. Факторы риска развития пневмонии. Патогенез пневмонии. Классификация пневмонии. Основные клинические признаки пневмонии, выявляемые при расспросе, осмотре, пальпации, перкуссии, | РО 2,3 | 2       | Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.                                     | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.  |

|    |   |  |        |         |   |   |
|----|---|--|--------|---------|---|---|
|    |   | аускультации. Клинические признаки, выявляемые при лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследованиях.  |        |         |   |   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Особенности клиники пневмонии, в зависимости от этиологических факторов. | Особенности клиники пневмонии, в зависимости от этиологических факторов. Критерии тяжести пневмонии. Возможные осложнения пневмонии, механизм их появления. Показания к госпитализации больных. Основные задачи лечения пневмонии. | РО 3,4 | 6,5/1,5 | PS -<br>Обследование больного.<br>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><br>Тема: Внебольничная пневмония у детей.  | Внебольничные (синонимы: домашние, амбулаторные) пневмонии у детей. Этиология. Диагностика. Диагностические критерии. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика.   | РО 1,2 | 2       | Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.   | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Тяжелая пневмония у детей.   | Тяжелая пневмония у детей. Критерии эффективности терапии. Осложнения пневмонии, классификация. Терапия осложнений.  | РО 2,3 | 6,5/1,5 | Подготовка презентации.<br>Формирование портфолио.  | Чек листы:<br>Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.<br>Оценка портфолио.  |
| 11 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Внутрибольничные пневмонии у детей.   | Госпитальные (синонимы: нозокомиальные, внутрибольничные) пневмонии у детей. Этиология. Клинические особенности. Фармакотерапия с позиций доказательной медицины.  | РО 3,4 | 2       | Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.   | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Бронхо-легочная  | Бронхо-легочная дисплазия у детей. Диагностические критерии. Генетическая  | РО 1,2 | 6,5/1,5 | Подготовка презентации.   | Чек листы:<br>Подготовка  |

|    |   |   |        |         |   |  |
|----|---|---|--------|---------|---|--|
|    | дисплазия у детей.  | предрасположенность, последствия бронхо-легочной дисплазии. Лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.   |        |         | Формирование портфолио.   | тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.                   |
| 12 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Пневмония у новорожденных.  | Пневмония у новорожденных. Начальные клинические признаки пневмоний у новорожденных. Дифференциальная диагностика пневмоний при различных вирусных респираторных инфекциях у новорожденных. Лечение, особенности дозировки антибиотиков у новорожденных. Профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины. | РО 2,3 | 2       | Мини лекция, клинический разбор тематического больного.               | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                            |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Начальные клинические признаки пневмоний у новорожденных.                  | Начальные клинические признаки пневмоний у новорожденных. Дифференциальная диагностика пневмоний при различных вирусных респираторных инфекциях у новорожденных. Лечение, особенности дозировки антибиотиков у новорожденных. Профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.                            | РО 3,4 | 6,5/1,5 | Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио. | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио. |
| 13 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких у детей. Муковисцидоз. | Врожденные и наследственные заболевания легких у детей. Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Клинические формы. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.  | РО 1,2 | 2       | Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.                       | Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.                                    |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Врожденные и   | Врожденные и наследственные заболевания легких у детей. Синдром Картагенера. Тип  | РО 2,3 | 6,5/1,5 | DOPS - оценка освоения  | Чек листы: «Критерии оценки  |



|    |   |  |        |         |   |   |
|----|---|--|--------|---------|---|---|
|    | наследственные заболевания легких у детей. Синдром Картагенера.   | наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.   |        |         | практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).                   | практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».  |
| 14 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких у детей. Гемосидероз легких.           | Врожденные и наследственные заболевания легких у детей. Гемосидероз легких. Тип наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.           | PO 3,4 | 2       | Case-study (метод конкретных ситуаций).                                     | Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.   |
|    | <b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Врожденные и наследственные заболевания легких у детей. Синдром Гудпасчера.                | Врожденные и наследственные заболевания легких у детей. Синдром Гудпасчера. Тип наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.           | PO 1,2 | 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><br>Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких у детей. Дефицит альфа-1-антитрипсина. | Врожденные и наследственные заболевания легких у детей. Дефицит альфа-1-антитрипсина. Тип наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение. | 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> Дефицит альфа-1-антитрипсина.             | Дефицит альфа-1-антитрипсина. Тип наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение. | РО 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><br>Тема: Альвеолиты у детей.                  | Альвеолиты у детей. Этиология. Патогенез. Классификация: экзогенный аллергический альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит (болезнь Хаммена-Рича). Клиника. Диагностика.  | РО 1,2 | 2       | Мини лекция, демонстрация больного.   | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».  |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Альвеолиты у детей.                       | Альвеолиты у детей. Дифференциальный диагноз. Течение. Возрастные особенности клиники и течения. Лечение. Исходы. Современные подходы к терапии.   | 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><br>Тема: Бронхообструктивный синдром у детей. | Бронхообструктивный синдром у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Возрастные особенности клиники и течения.   | 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><br>Бронхообструктивный синдром у детей.   | Бронхообструктивный синдром у детей. Лечение. Исходы. Синдром бронхиальной обструкции. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.  | 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. |

|    |  |  |        |         |   |  |
|----|--|--|--------|---------|---|--|
| 18 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Респираторные аллергозы у детей. | Респираторные аллергозы у детей. Распространенность. Этиология и патогенез. Роль генетических и внешних факторов (аллергенов). Клиника различных форм по локализации (ринит, трахеит, бронхит, синусит, экзогенный аллергический альвеолит). | PO 2,3 | 2       | Метод CBL.  | Чек листы: Критерии оценки практических навыков.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Респираторные аллергозы у детей.      | Респираторные аллергозы у детей. Диагностика. Дифференциальный диагноз с воспалительными заболеваниями соответствующих участков дыхательных путей. Лечение в острый период и период ремиссии. Профилактика. Диспансерное наблюдение.         | PO 3,4 | 6,5/1,5 | Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.                     | Чек листы: Критерии оценки практических навыков:<br>Профессиональные навыки.<br>Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). |
| 19 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Плевриты у детей.                | Плевриты у детей. Плевриты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Рентгенологические признаки. Показания к плевральной пункции.  | PO 1,2 | 2       | Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.                                   | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.  |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Плевриты у детей.                     | Плевриты у детей. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения и исходы. Лечение.   | PO 2,3 | 6,5/1,5 | PS -<br>Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование | Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача).<br>Презентация темы.               |

|    |  |   |        |         |   |  |
|----|--|---|--------|---------|---|--|
|    |  |   |        |         | портфолио.  | Оценка портфолио.  |
| 20 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Дыхательная недостаточность у детей.                                 | Дыхательная недостаточность у детей. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Методы исследования функции внешнего дыхания.  | РО 3,4 | 2       | Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.     | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                                |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Дыхательная недостаточность у детей.                            | Дыхательная недостаточность у детей. Лечение. Неотложная терапия острой дыхательной недостаточности у детей.  | 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><br>Тема: Инфекционные деструкции легких у детей.                              | Инфекционные деструкции легких у детей. Патогенетические механизмы острого легочного нагноения. Динамика заболевания и прогнозирование исходов. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. | РО 2,3 | 2       | Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.     | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                                |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Патогенетические механизмы острого легочного нагноения у детей. | Патогенетические механизмы острого легочного нагноения у детей. Динамика заболевания и прогнозирование исходов. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.                                 | РО 3,4 | 6,5/1,5 | Подготовка презентации. Формирование портфолио.         | Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио. |
| 22 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Эозинофильный легочный инфильтрат у детей.                           | Эозинофильный легочный инфильтрат у детей. Определение. Этиология, Патогенез. Клиника. Рентгенсиотика. Данные лабораторных исследований. Течение. Прогноз. Осложнения. Лечение.                 | РО 1,2 | 2       | Мини лекция, клинический разбор тематического больного. | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                                |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Эозинофильный   | Эозинофильный легочный инфильтрат у детей. Определение. Этиология, Патогенез.   | РО 2,3 | 6,5/1,5 | Курация больных.  | Чек листы: «Критерии оценки  |

|    |  |  |        |         |  |   |
|----|--|--|--------|---------|--|---|
|    | легочный инфильтрат у детей.   | Клиника. Рентгенсемиотика. Данные лабораторных исследований. Течение. Прогноз. Осложнения. Лечение.  |        |         | Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.                             | практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.  |
| 23 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Осложнения заболеваний органов дыхания у детей. Дыхательная недостаточность. | Осложнения заболеваний органов дыхания у детей. Дыхательная недостаточность. Классификация. Патогенез. Неотложная терапия, принципы лечения. | PO 3,4 | 2       | Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.                                  | Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Осложнения заболеваний органов дыхания у детей. Легочные кровотечения.            | Осложнения заболеваний органов дыхания у детей. Легочные кровотечения. Классификация. Патогенез. Неотложная терапия, принципы лечения.       | PO 1,2 | 6,5/1,5 | DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment). | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».                                |
| 24 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Осложнения заболеваний органов дыхания у детей. Ателектаз легких.            | Осложнения заболеваний органов дыхания у детей. Ателектаз легких. Классификация. Патогенез. Неотложная терапия, принципы лечения.            | PO 2,3 | 2       | Case-study (метод конкретных ситуаций).  | Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Осложнения заболеваний органов дыхания у детей. Амилоидоз.                        | Осложнения заболеваний органов дыхания у детей. Амилоидоз. Классификация. Патогенез. Неотложная терапия, принципы лечения.                   | PO 3,4 | 6,5/1,5 | PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.      | Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио. |
| 25 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Визуальная диагностика заболеваний   | Визуальная диагностика заболеваний легких у детей. Визуальная диагностика острых и хронических неспецифических                               | PO 1,2 | 2       | Клиническое ситуационное обучение,   | Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор   |

|    |  |   |        |         |   |   |
|----|--|---|--------|---------|---|---|
|    | легких у детей.  | воспалительных заболеваний. Рентген-семиотика заболеваний легких, нарушения бронхиальной проходимости, нарушения кровообращения в легких.   |        |         | тематические пациенты.  | тематического больного тематических больных.  |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Визуальная диагностика острых и хронических неспецифических воспалительных заболеваний.   | Визуальная диагностика острых и хронических неспецифических воспалительных заболеваний. Рентген-семиотика заболеваний легких, нарушения бронхиальной проходимости, нарушения кровообращения в легких. | 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: Визуальная диагностика туберкулеза легких у детей.  | Визуальная диагностика туберкулеза легких у детей. Рентгенологические признаки различных форм туберкулеза легких у детей.   | РО 3,4 | 2       | Мини лекция, демонстрация больного.                                   | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».  |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Визуальная диагностика опухолей у детей.  | Визуальная диагностика опухолей у детей. Рентгенологические признаки опухолей легких, средостения, лимфатических узлов грудной полости у детей.   | 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: Визуальная диагностика заболеваний плевры и диафрагмы у детей.  | Визуальная диагностика заболеваний плевры и диафрагмы у детей. Возможности визуализации поражения плевры и диафрагмы.   | 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> Особенности визуального обследования заболеваний бронхолегочной системы у детей. Выбор оптимального метода исследования в детском возрасте. | Особенности визуального обследования заболеваний бронхолегочной системы у детей. Выбор оптимального метода исследования в детском возрасте.   | РО 3,4 | 5/1     | DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка              | Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками.                                   |

|    |  |  |                   |         |   |  |
|----|--|--|-------------------|---------|---|--|
|    | детей.   |  |                   |         | презентаций, формирование портфолио.                                    | Презентация темы. Оценка портфолио.  |
|    | <b>Рубежный контроль №1</b>  | <b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-27 дни.</b>  | <b>РО 1,2,3,4</b> |         |   | <b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>  |
| 28 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Основные иммунологические механизмы. Специфическая аллергологическая диагностика.                          | Основные иммунологические механизмы. Специфическая аллергологическая диагностика. Понятие об основных видах иммунитета. Определение показаний для определения основных параметрах клеточного иммунитета. Правильный сбор аллергоанамнеза при первичном осмотре пациента. Показания для проведения аллергологического тестирования. | РО 1,2            | 2       | Метод СBL.  | Чек листы: Критерии оценки практических навыков.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Гуморальный иммунитет. Иммуноглобулины IgA, IgM, IgG и IgE - основные показатели гуморального иммунного ответа. | Гуморальный иммунитет. Иммуноглобулины IgA, IgM, IgG и IgE - основные показатели гуморального иммунного ответа. Основные патогенетические механизмы формирования аллергических реакций. Классификация реакций гиперчувствительности по П. Джеллу (P. Gell) и Р. Кумбсу (R. Coombs).  | 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><br>Тема: Современные представления об аллергии.   | Современные представления об аллергии. Классификация аллергических реакций. Стадии аллергических реакций. Сбор аллергологического анамнеза. Основные   | РО 3,4            | 2       | Индивидуальная работа. Ситуационные задачи,                             | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.   |

|    |  |  |        |         |   |   |
|----|--|--|--------|---------|---|---|
|    |  | виды аллергенов. Бытовые аллергены. Эпидермальные аллергены. Пыльцевые аллергены. Грибковые аллергены. Основные методы выявления аллергии.   |        |         | тестирование.   |   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Диагностика аллергических заболеваний in vivo. Значение различных диагностических тестов in vivo. | Диагностика аллергических заболеваний in vivo. Значение различных диагностических тестов in vivo: диагностическая ценность, показания к их проведению. Правила проведения кожных тестов. Правила проведения прик-тестов. Правила проведения аппликационных тестов. Преимущества прик-тестов (метод прокалывания кожи на глубину не более 1-1,5 мм) в отличие от скарификационных тестов (метод нанесения царапин). | РО 1,2 | 6,5/1,5 | PS -<br>Обследование больного.<br>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. |
| 30 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Правила проведения внутрикожных тестов.  | Правила проведения внутрикожных тестов. Значение и важность оценки кожных тестов с аллергенами с помощью специальной аллергологической линейки. Интерпретация положительного тест-контроля. Появление псевдоподий и их интерпретация. Причины ложноположительных результатов кожных тестов. Противопоказания для проведения кожного тестирования. Преимущества кожного тестирования.                               | 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> Аппликационные кожные тесты.  | Аппликационные кожные тесты. Провокационные тесты. Назальные провокационные тесты. Бронхопровокационные тесты. Конъюнктивальные провокационные тесты.  | РО 3,4 | 6,5/1,5 | Подготовка презентации. Формирование портфолио.   | Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.  |



|    |   |  |        |         |   |  |
|----|---|--|--------|---------|---|--|
|    |   | Показания для проведения провокационных тестов. Противопоказания для проведения провокационных тестов.   |        |         |   | Оценка портфолио.  |
| 31 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Диагностика аллергических заболеваний in vitro. Определение специфических IgE-антител в сыворотке крови.  | Диагностика аллергических заболеваний in vitro. Определение специфических IgE-антител в сыворотке крови. Причины повышения IgE-антител в сыворотке крови<br>Показания к определению специфических IgE-антител в сыворотке крови. | PO 1,2 | 2       | Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.                   | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                                |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Аллергические заболевания органов дыхания. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Поллиноз. Основные виды растений, вызывающих поллиноз. Основные клинические проявления поллиноза. Редкие проявления поллиноза. | Аллергические заболевания органов дыхания. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Поллиноз. Основные виды растений, вызывающих поллиноз. Основные клинические проявления поллиноза. Редкие проявления поллиноза.   | PO 2,3 | 6,5/1,5 | Подготовка презентации. Формирование портфолио.                       | Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио. |
| 32 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Сезонный аллергический ринит.   | Сезонный аллергический ринит. Лечение сезонного ринита в период цветения. Показания к проведению аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ). Виды АСИТ. Сублингвальная АСИТ.  | PO 3,4 | 2       | Мини лекция, клинический разбор тематического больного.               | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                                |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Сезонный аллергический конъюнктивит.   | Сезонный аллергический конъюнктивит. Лечение сезонного аллергического риноконъюнктивита в период цветения. Показания к проведению аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ). Виды АСИТ. Сублингвальная АСИТ.                   | PO 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><br>Тема: Хронический аллергический ринит.  | Хронический аллергический ринит. АСИТ при круглогодичном рините. Медикаментозная терапия круглогодичного ринита. Полипозный риносинусит.   | PO 2,3 | 2       | Анализ конкретной ситуации/конкретных                                 | Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.  |

|    |  |  |        |         |   |  |
|----|--|--|--------|---------|---|--|
|    |  |  |        |         | ситуаций.   |  |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Хронический аллергический ринит.                      | Хронический аллергический ринит. АСИТ при круглогодичном рините. Медикаментозная терапия круглогодичного ринита. Полипозный риносинусит.   | РО 3,4 | 6,5/1,5 | DOPS - оценка освоения практических процедур.<br>SA - самооценка (Self Assessment). | Чек листы:<br>«Критерии оценки практических навыков».<br>«Оценка 360 <sup>0</sup> ».                                   |
| 34 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Бронхиальная астма у детей.                                | Бронхиальная астма у детей. Определение бронхиальной астмы, эпидемиология, факторы риска, механизмы развития бронхиальной астмы у детей. Клинические проявления. Возрастная эволюция бронхиальной астмы. | РО 1,2 | 2       | Case-study (метод конкретных ситуаций).   | Чек листы:<br>Подготовка и решение ситуационных задач.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Бронхиальная астма у детей.                           | Бронхиальная астма у детей. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз.  | РО 2,3 | 6,5/1,5 | PS -<br>Обследование больного.<br>Подготовка презентаций, формирование портфолио.   | Чек листы: Критерии оценки практических навыков:<br>профессиональные навыки.<br>Презентация темы.<br>Оценка портфолио. |
| 35 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Современные алгоритмы ведения детей с бронхиальной астмой. | Современные алгоритмы ведения детей с бронхиальной астмой. Понятие контроля над заболеванием.  | 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</b><br><b>СРО:</b> Фармакотерапия бронхиальной астмы у детей.            | Фармакотерапия бронхиальной астмы у детей. Базисная терапия. Купирование обострений. Практика современной ингаляционной терапии.   | РО 1,2 | 6,5/1,5 | РА - оценка партнера.<br>Подготовка презентаций,                                    | Чек листы:<br>«Оценка 360 <sup>0</sup> ».<br>Презентация темы.<br>Оценка портфолио.                                    |

|    |  |  |        |         |   |   |
|----|--|--|--------|---------|---|---|
|    |  |  |        |         | формирование портфолио.   |   |
| 36 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Реабилитация и диспансерное наблюдение за детьми с бронхиальной астмой.  | Реабилитация и диспансерное наблюдение за детьми с бронхиальной астмой. Образовательные программы для пациентов с бронхиальной астмой и их родителей, организация и социально-правовые аспекты оказания медицинской помощи детям, больным бронхиальной астмой. | PO 2,3 | 2       | Мини лекция, демонстрация больного.   | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».  |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Образовательные программы для пациентов с бронхиальной астмой и их родителей. | Образовательные программы для пациентов с бронхиальной астмой и их родителей, организация и социально-правовые аспекты оказания медицинской помощи детям, больным бронхиальной астмой.   | PO 3,4 | 6,5/1,5 | PS - обследование больного. Защита клинического случая.                                       | Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».   |
| 37 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Бронхомоторные тесты в диагностике бронхиальной астмы.                   | Бронхомоторные тесты в диагностике бронхиальной астмы. Пикфлоуметрия. Факторы риска развития бронхиальной астмы. Прогноз.  | PO 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> «Аспириновая» астма, астма физической нагрузки.                               | «Аспириновая» астма, астма физической нагрузки. Этиология и патогенез, диагностика, клиническая картина.   | PO 2,3 | 6,5/1,5 | DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио. | Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио. |
| 38 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Астматическое состояние.   | Астматическое состояние: стадии, клинические проявления, терапия. Современные принципы лечения больных   | PO 3,4 | 2       | Метод CBL.  | Чек листы: Критерии оценки практических навыков.  |

|    |  |  |        |         |  |  |
|----|--|--|--------|---------|--|--|
|    |  | бронхиальной астмой.   |        |         |  |  |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Современные принципы лечения больных детей бронхиальной астмой. | Современные принципы лечения больных детей бронхиальной астмой. Аллергенспецифическая иммунотерапия, показания и противопоказания. Фармакотерапия. Симптоматическая терапия (бронхорасширяющие средства, бета-агонисты короткого и длительного действия и другие). | РО 1,2 | 6,5/1,5 | Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.                                | Чек листы: Критерии оценки практических навыков:<br>Профессиональные навыки.<br>Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).     |
| 39 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Ингаляционные средства доставки препаратов в дыхательные пути.       | Ингаляционные средства доставки препаратов в дыхательные пути. Немедикаментозные формы лечения. Санаторно-курортное лечение. Профилактика бронхиальной астмы. Образовательные программы для больных бронхиальной астмой.   | РО 2,3 | 2       | Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.  | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.  |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Немедикаментозные формы лечения.                                | Немедикаментозные формы лечения. Санаторно-курортное лечение. Профилактика бронхиальной астмы. Образовательные программы для больных бронхиальной астмой.  | РО 3,4 | 6,5/1,5 | PS -<br>Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио. | Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup><br>(наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио. |
| 40 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Особенности диагностики и лечения бронхиальной астмы у               | Особенности диагностики и лечения бронхиальной астмы у ребенка. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с обструктивным  | РО 1,2 | 2       | Оценочное интервью/устный опрос по содержанию  | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.  |

|    |   |  |        |         |  |  |
|----|---|--|--------|---------|--|--|
|    | ребенка.  | синдромом. Национальная программа по бронхиальной астме у детей. Астма-школа. Бронхиальная астма и беременность.   |        |         | темы.  |  |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с обструктивным синдромом. | Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с обструктивным синдромом. Национальная программа по бронхиальной астме у детей. Астма-школа. Бронхиальная астма и беременность.                           | 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: Современные подходы к лечению аллергических болезней у детей.            | Современные подходы к лечению аллергических болезней у детей. Международные, европейские и отечественные протоколы ведения пациентов с аллергическими заболеваниями.                                       | 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> Фармакотерапия больного аллергическим заболеванием.                        | Фармакотерапия больного аллергическим заболеванием. Группы лекарственных средств, применяемых в лечение аллергических заболеваний у детей. Показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты. | 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: Проблема резистентности к глюкокортикоидам.                              | Проблема резистентности к глюкокортикоидам. Понятие о базисной, ступенчатой и таргетной терапии аллергических заболеваний у детей.   | 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> Место иммуномодуляторов в лечении больных аллергическими                   | Место иммуномодуляторов в лечении больных аллергическими заболеваниями. Витаминотерапия. Немедикаментозная терапия (лечебная физкультура, санаторнокурортное и другие формы).                              | РО 3,4 | 6,5/1,5 | Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы.                       |

|    | заболеваниями.   |   |        |         | портфолио.  | Оценка портфолио.  |
|----|--|---|--------|---------|---|--|
| 43 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Питание больных аллергопатологией.   | Питание больных аллергопатологией. Понятие об элиминационной диете, показания к ее назначению. Принципы ведения больных аллергопатологией.  | PO 1,2 | 2       | Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.                                     | Чек листы:<br>Подготовка и решение ситуационных задач.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Понятие об элиминационной диете.  | Понятие об элиминационной диете, показания к ее назначению. Принципы ведения больных аллергопатологией.   | PO 2,3 | 6,5/1,5 | DOPS - оценка освоения практических процедур.<br>SA - самооценка (Self Assessment). | Чек листы:<br>«Критерии оценки практических навыков».<br>«Оценка 360 <sup>0</sup> ».                                   |
| 44 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ).                                   | Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ). Показания и противопоказания к проведению АСИТ, методика проведения и контроля эффективности. Природа аллергена. Местные и системные побочные эффекты.                         | PO 3,4 | 2       | Case-study (метод конкретных ситуаций).   | Чек листы:<br>Подготовка и решение ситуационных задач.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Особенности аллерген-специфической иммунотерапии в детском возрасте.                | Особенности аллерген-специфической иммунотерапии в детском возрасте. Аллерговакцины. Аллергоглобулин.   | PO 1,2 | 6,5/1,5 | PS -<br>Обследование больного.<br>Подготовка презентаций, формирование портфолио.   | Чек листы: Критерии оценки практических навыков:<br>профессиональные навыки.<br>Презентация темы.<br>Оценка портфолио. |
| 45 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Современный взгляд на назначение антигистаминных препаратов (АГП) в педиатрии. | Современный взгляд на назначение антигистаминных препаратов (АГП) в педиатрии. Антимедиаторные препараты антигистаминного действия, блокаторы H1-гистаминовых рецепторов, препараты, повышающие способность сыворотки крови | PO 2,3 | 2       | Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.                           | Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических                          |

|    |  |  |        |         |   |  |
|----|--|--|--------|---------|---|--|
|    |  | связывать гистамин (гистаглобулины), препараты, тормозящие освобождение гистамина из клеток-мишеней аллергии.  |        |         |   | больных.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Современная классификация АГП.                            | Современная классификация АГП. Механизм действия и фармакологические эффекты АГП. Показания и противопоказания, побочные эффекты и критерии выбора.  | РО 3,4 | 6,5/1,5 | РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио. | Чек листы:<br>«Оценка 360 <sup>0</sup> ».<br>Презентация темы.<br>Оценка портфолио.                        |
| 46 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Фармакотерапия в детской пульмонологии.                        | Фармакотерапия в детской пульмонологии. Основные принципы лечения в детской пульмонологии. Основные методы лечения больных с заболеваниями органов дыхания. Основные принципы фармакотерапии. Бронхологические методы лечения. | РО 1,2 | 2       | Мини лекция, демонстрация больного.                                   | Чек листы:<br>«Критерии оценки практических навыков».  |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Немедикаментозные методы лечения в детской пульмонологии. | Немедикаментозные методы лечения в детской пульмонологии. Оксигенотерапия. Искусственная и вспомогательная (неинвазивная) вентиляция легких.   | РО 2,3 | 6,5/1,5 | PS - обследование больного. Защита клинического случая.               | Чек листы:<br>«Оценка 360 <sup>0</sup> ».<br>Оценка наставника.<br>«Критерии оценки практических навыков». |
| 47 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Бронхолитическая терапия у детей.                              | Бронхолитическая терапия у детей. Агонисты бета-адренорецепторов. Антихолинергические препараты (М-холинолитики).  | РО 3,4 | 2       | Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.                   | Чек листы:<br>Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Метилксантины. Комбинированные препараты.                 | Метилксантины. Комбинированные препараты. Антихолинергические + бета <sub>2</sub> -агонисты. Механизмы действия, показания, противопоказания, нежелательные явления  | РО 1,2 | 6,5/1,5 | DOPS - оценка освоения практических процедур.                         | Чек листы:<br>Оценка овладения обучающимся практическими   |

|    |   |  |        |         |   |  |
|----|---|--|--------|---------|---|--|
|    | Антихолинергические + бета <sub>2</sub> -агонисты.  | и их устранение.   |        |         | Подготовка презентаций, формирование портфолио.                             | навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.  |
| 48 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Ингаляционные глюкокортикостероиды + бета <sub>2</sub> -агонисты. | Ингаляционные глюкокортикостероиды + бета <sub>2</sub> -агонисты. Механизмы действия, показания, противопоказания, нежелательные явления и их устранение.  | PO 2,3 | 2       | Метод CBL.  | Чек листы: Критерии оценки практических навыков.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Иммуносупрессивная терапия (ГКС, цитостатики).                         | Иммуносупрессивная терапия (ГКС, цитостатики). Механизмы действия, показания, противопоказания, нежелательные явления и их устранение.   | PO 3,4 | 6,5/1,5 | Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.     | Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). |
| 49 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Системные кортикостероиды. Ингаляционные кортикостероиды.         | Системные кортикостероиды. Ингаляционные кортикостероиды. Топические (интраназальные, глазные) стероиды. Механизмы действия, показания, противопоказания, нежелательные явления и их устранение. | PO 1,2 | 2       | Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.                   | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.   |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Цитостатические препараты.   | Цитостатические препараты. Механизмы действия, показания, противопоказания, нежелательные явления и их устранение.   | PO 2,3 | 6,5/1,5 | PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, | Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача).                              |



|    |   |   |        |         |   |  |
|----|---|---|--------|---------|---|--|
|    |   |   |        |         | формирование портфолио.                             | Презентация темы. Оценка портфолио.  |
| 50 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Генно-инженерная терапия в пульмонологии.                         | Генно-инженерная терапия в пульмонологии. Механизмы действия, показания, противопоказания, нежелательные явления и их устранение.   | РО 3,4 | 2       | Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы. | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                                |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Антимикробная терапия. Антимикробные препараты.                        | Антимикробная терапия. Антибактериальные препараты. Классификация. Принципы рациональной антибактериальной терапии.   | РО 1,2 | 6,5/1,5 | Подготовка презентации. Формирование портфолио.     | Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио. |
| 51 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Классы антибактериальных препаратов. Классификация.               | Классы антибактериальных препаратов. Классификация. Спектр активности. Механизмы резистентности. Фармакокинетика, фармакодинамика, профиль безопасности. Лекарственные взаимодействия. Показания для клинического применения. | РО 2,3 | 2       | Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы. | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                                |
|    | <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Характеристика антибиотиков в детской пульмонологии.                   | Характеристика антибиотиков в детской пульмонологии. Группы антибактериальных препаратов. Механизм действия. Бактерицидные, бактериостатические антибактериальные препараты. Особенности фармакокинетики. Резистентность.     | РО 3,4 | 6,5/1,5 | Подготовка презентации. Формирование портфолио.     | Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио. |
| 52 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Бронходилататоры, отхаркивающие средства в детской пульмонологии. | Бронходилататоры, отхаркивающие средства в детской пульмонологии. Муколитики. Механизм действия. Показания, противопоказания.   | РО 1,2 | 2       | Мини лекция, клинический разбор тематического       | Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).<br>Устный ответ.                                |

|    |   |   |        |         | больного.  |  |
|----|---|---|--------|---------|--|--|
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Физические методы восстановления проходимости бронхов.   | Физические методы восстановления проходимости бронхов, лечебная бронхоскопия, позиционный дренаж).  | РО 2,3 | 6,5/1,5 | Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.            | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио. |
| 53 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Клиническая фармакология и тактика применения лекарств в зависимости от формы и стадии заболевания. | Клиническая фармакология и тактика применения лекарств в зависимости от формы и стадии заболевания. Требования, предъявляемые к лекарственным препаратам в детской пульмонологии. Эффективность фармакотерапии. Комбинированная фармакотерапия. Особенности фармакотерапии у детей младшего возраста.         | РО 3,4 | 2       | Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.                                  | Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.                                    |
|    | <b>СРРН. Тема и задание</b><br><b>СРО:</b> Требования, предъявляемые к лекарственным препаратам в детской пульмонологии.                  | Требования, предъявляемые к лекарственным препаратам в детской пульмонологии. Эффективность фармакотерапии. Комбинированная фармакотерапия. Особенности фармакотерапии у детей младшего возраста.   | РО 1,2 | 6,5/1,5 | DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment). | Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».         |
| 54 | <b>Практическое занятие.</b><br>Тема: Мукорегуляторы.   | Мукорегуляторы. Секретомоторные, мукокинетические, мукоцисторегуляторные препараты и другие. Антиоксиданты. Комбинированные препараты (классификация, сравнительная характеристика препаратов, механизмы действия, фармакокинетика и мукоактивные: муколитические, мукорегуляторные препараты. Антиоксиданты. | РО 2,3 | 2       | Case-study (метод конкретных ситуаций).  | Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.                                    |

|   |   |  |                   |                 |   |   |
|---|---|--|-------------------|-----------------|---|---|
|   |   | фармакодинамика, показания, противопоказания, нежелательные явления и их устранение).  |                   |                 |   |   |
| <b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Характеристика различных систем доставки лекарств в легкие |   | Характеристика различных систем доставки лекарств в легкие. Показания, противопоказания. Методики аэрозольтерапии, использование небулайзеров, спейсеров, переходников. Лекарственные препараты, применяемые в различных ингаляторах у детей.  | РО 3,4            | 6,5/1,5         | PS -<br>Обследование больного.<br>Подготовка презентаций, формирование портфолио. | Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио. |
| <b>Рубежный контроль №2</b>   |   | <b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 28-54 дни.</b>   | <b>РО 1,2,3,4</b> |                 |   | <b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>                           |
| <b>Подготовка и проведение промежуточной аттестации:</b>                                    |   |  |                   | <b>54 часов</b> |   |   |
| <b>9.</b>   | <b>Методы обучения и формы контролей:</b> |  |                   |                 |   |   |
| 9.1   | Лекции:                                   | В резидентуре лекции не предусмотрены.   |                   |                 |   |   |
| 9.2   | Практические занятия:                     | Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.  |                   |                 |   |   |
| 9.3   | СРО/СРРН:                                 | Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. |                   |                 |   |   |

Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.

9,4

Рубежный контроль:

Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.

**10.**

**Критерии оценок:**

**10.1**

**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**

| №РО | Результат обучения  | Неудовлетворительно   | Удовлетворительно   | Хорошо  | Отлично  |
|-----|---|---|---|---|--|
| РО1 | Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование 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, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.  |
| <b>PO2</b> | Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. | Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля. | Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля. | Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля. | Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля. |
| <b>PO3</b> | Способен к участию в оказании   | Не способен к оценке   | Допускает ошибки в  | Способен   | Самостоятельно   |

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

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
|  |  | в проведении противоэпидемических мероприятий.<br>Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации. | знания в проведении противоэпидемических мероприятий.<br>Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации. | противоэпидемические мероприятия.<br>Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации. | чрезвычайных ситуациях.<br>Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия.<br>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:<br/>Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b> | Отлично соответствует оценкам:<br>А (4,0; 95-100%)<br>А- (3,67; 90-94%) | Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания;<br>Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно;<br>Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование;<br>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный;<br>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно;<br>Дифференциальный диагноз: полностью;<br>Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная;<br>Выбор лечения: лечение очень адекватное;<br>Понять механизм действия назначенного лечения: полностью;<br>Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. |
|  | Хорошо соответствует  | Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера   |

|   |   |
|---|---|
| <p>оценкам:<br/>В+ (3,33; 85-89%)<br/>В (3,0; 80-84%)<br/>В- (2,67; 75-79%)<br/>С+ (2,33; 70-74%)</p>                                 | <p>основных симптомов и возможных причин их возникновения;<br/>Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности;<br/>Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования;<br/>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками;<br/>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями;<br/>Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями;<br/>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны;<br/>Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия;<br/>Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях;<br/>Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>            |
| <p>Удовлетворительно соответствует оценкам:<br/>С (2,0; 65-69%);<br/>С- (1,67; 60-64%);<br/>D+ (1,33; 55-59%)<br/>D (1,0; 50-54%)</p> | <p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов;<br/>Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками;<br/>Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет;<br/>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный;<br/>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками;<br/>Дифференциальный диагноз: Неполный;<br/>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено;<br/>Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное;<br/>Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое;<br/>Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p> |
| <p>Неудовлетворительно</p>  | <p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики</p>  |



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   |  | <p>соответствует оценкам:<br/>         FX (0,5; 25-49%)<br/>         F (0; 0-24%)</p>              | <p>фактов;<br/>         Физическое обследование: не владеет мануальными навыками;<br/>         Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;<br/>         Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания;<br/>         Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно;<br/>         Дифференциальный диагноз: продуктивный;<br/>         Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно;<br/>         Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия;<br/>         Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить;<br/>         Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>   |
| <p><b>Чек листы:<br/>         «Оценка 360<sup>0</sup>»<br/>         наставника:</b></p> |  | <p>Отлично соответствует оценкам:<br/>         А (4,0; 95-100%)<br/>         А- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;<br/>         Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы;<br/>         Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания;<br/>         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;<br/>         Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает;<br/>         Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом;<br/>         Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;<br/>         Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует</p> |

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  |   | <p>навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс;</p> <p>Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>  |
|  |  | <p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:<br/>         FX (0,5; 25-49%)<br/>         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</p> |

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

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

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;<br/>                 Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>  |
|  | <p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:<br/>                 FX (0,5; 25-49%)<br/>                 F (0; 0-24%)</p>  | <p>Надежность: Непонятный, ненадежный;<br/>                 Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;<br/>                 Обучение: Нет желания, нет знаний;<br/>                 Отношение к пациенту: Не контактирует лично;<br/>                 Отношение к коллегам: Ненадежный;<br/>                 Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;<br/>                 Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;<br/>                 Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;<br/>                 Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;<br/>                 Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p> |
| <p><b>Чек листы:<br/>                 Оценка текущего контроля (ОТК):<br/>                 Устный ответ.</b></p> | <p>Отлично соответствует оценкам:<br/>                 A (4,0; 95-100%)<br/>                 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:<br/>                 В+ (3,33; 85-89%)<br/>                 В (3,0; 80-84%)<br/>                 В- (2,67; 75-79%)<br/>                 С+ (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:<br/>                 С (2,0; 65-69%);<br/>                 С- (1,67; 60-64%);<br/>                 D+ (1,33; 55-59%)</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>  |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   | <b>D (1,0; 50-54%)</b><br>Неудовлетворительно соответствует оценкам:<br>FX (0,5; 25-49%)<br>F (0; 0-24%)               | Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.   |
| <b>Чек лист для СРО:</b>  |  |  |
| <b>Чек листы:<br/>Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b> | <b>Отлично соответствует оценкам:</b><br>A (4,0; 95-100%)<br>A- (3,67; 90-94%)   | Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;<br>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;<br>Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;<br>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;<br>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;<br>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует. |
|   | <b>Хорошо соответствует оценкам:</b><br>B+ (3,33; 85-89%)<br>B (3,0; 80-84%)<br>B- (2,67; 75-79%)<br>C+ (2,33; 70-74%) | Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;<br>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;<br>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;<br>Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;<br>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;   |

|                   |  |   |
|-------------------|--|---|
|                   |  | <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>   |
|                   | <p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%);<br/>C- (1,67; 60-64%);<br/>D+ (1,33; 55-59%)<br/>D (1,0; 50-54%)</p> | <p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p> |
|                   | <p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>FX (0,5; 25-49%)<br/>F (0; 0-24%)</p>   | <p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>   |
| <b>Чек листы:</b> | Отлично соответствует  | Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20   |

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



|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
|   |  | <p>B- (2,67; 75-79%);<br/>C+ (2,33; 70-74%)</p>   | Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.  |
|   |  | <p><b>Удовлетворительно</b><br/>Соответствует оценкам:<br/>C (2,0; 65-69%);<br/>C- (1,67; 60-64%);<br/>D+ (1,33; 55-59%)<br/>D- (1,0; 50-54%)</p> | <p>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях.<br/>На тестовые задания 8-9 правильных ответов.<br/>На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения.<br/>При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>  |
|   |  | <p><b>Неудовлетворительно</b><br/>Соответствует оценке<br/>F<sub>x</sub> (0,5; 25-49%)<br/>F (0; 0-24 %)</p>                                      | <p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов.<br/>На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения.<br/>Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>   |
| <b>Чек листы:<br/>Оценка<br/>портфолио:</b> |  | <p>Отлично соответствует оценкам:<br/>A (4,0; 95-100%)<br/>A- (3,67; 90-94%)</p>  | <p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>   |
|   |  | <p>Хорошо соответствует оценкам:<br/>B+ (3,33; 85-89%)<br/>B (3,0; 80-84%)<br/>B- (2,67; 75-79%)<br/>C+ (2,33; 70-74%)</p>                        | <p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>   |
|   |  | <p>Удовлетворительно соответствует оценкам:<br/>C (2,0; 65-69%);<br/>C- (1,67; 60-64%);<br/>D+ (1,33; 55-59%)<br/>D (1,0; 50-54%)</p>             | <p>В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.</p> |

Неудовлетворительно  
соответствует оценкам:  
FX (0,5; 25-49%)  
F (0; 0-24%)

Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

**Многобальная система оценки знаний:**

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

**11.**

**Учебные ресурсы:**

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

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

Электронные учебники:

1. Ішкі аурулар. Пульмонология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль

- внутренние болезни. Пульмонология : учебник / А. М. Жусупова [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; М-во здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : [б. и.], 2016. - эл. опт. диск (CD-ROM)(8.91Мб).
  3. Үмбетов Т.Ж. Пульмонэктомиядан кейінгі ерте кезеңдегі жүректің морфофункциональды өзгерістері: монография / Т.Ж. Үмбетов, Ә.Р.Қалиев.- Алматы: Эверо, 2020. - 148 бет. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/468/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/468/)
  4. М.Р.Гатауова Ерте жастағы балалардың тыныс алу жолдары аурулары және оларды дәлелдемелі медицина тұрғысынан емдеу принциптері: Оқу құралы. – Алматы, ТОО «Эверо», 2020. – 148 бет [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/698/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/698/)

Журналы (электронные журналы):

Литература:

**Основная:**

1. Имангазина, С. С. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания : учебное пособие / С. С. Имангазина. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с.
2. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.
3. Муминов, Т. А. Пульмонология бойынша дәрістер : оқулық / Т. А. Муминов, М. Е. Кулманов, Р. И. Семенова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі. С. Д. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. ҚР клиникалық және фундаменталды медицина ғылым академиясы. - Алматы : Литерпринт, 2015. - 392 бет с
4. 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
5. 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.
6. Клинические протоколы МЗ РК.

**дополнительная:**

1. 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)
2. Пульмонология : национальное рук. / под ред. А. Г. Чучалина. - краткое изд. ; Российское респираторное о-во. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 800 с. - (Ассоциация мед.о-в по качеству).
3. Пульмонология [Текст] : национальное рук. / под ред. А. Г. Чучалина. - краткое изд. ; Российское респираторное о-во. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 800 с
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 СРПН 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-1, детская» (Силлабус).

П-68/16

Стр. 47 из 47

| 14. Бекіту және қайта қарау:                   |                                    |   |      |
|--|------------------------------------|---|------|
| Бекітілген күні                                | Хаттама №                          | Кафедра меңгерушісі, ББ АҚ төрағасының аты-жөні | Қолы |
| Кітапханалық-ақпараттық орталықпен келісу күні | Хаттама № <u>9</u><br>14.06.2024   | /Дарбичева Р.И.                                 |      |
| Кафедрада бекітілген күні                      | Хаттама № <u>11</u><br>28.06.2024ж | Бектенова Г.Е.                                  |      |
| ББ АҚ мақұлдаған күні                          | Хаттама № <u>5</u><br>28.06.2024ж  | Бектенова Г.Е.                                  |      |
| Қайта қарау күні                               | Хаттама № _____                    | Бектенова Г.Е.                                  |      |
| ББ АҚ қайта қарау күні                         | Хаттама № _____                    | Бектенова Г.Е.                                  |      |