

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОВП»		1стр. из 28

Силлабус

Кафедра: Фтизиопульмонологии и радиологии

Рабочая учебная программа дисциплины: «Фтизиатрия в ОВП»

Образовательная программа: 6В10101 «Общая медицина»

1.1	Структура силлабуса		
1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: OVP6301-8	1.6	Учебный год: 2023-2024 г.
1.2	Название дисциплины: «Фтизиатрия в ОВП»	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: визуальная диагностика	1.8	Семестр: 11-12
1.4	Постреквизиты: Амбулаторно-поликлиническая терапия, амбулаторно-поликлиническая педиатрия	1.9	Количество кредитов (ECTS): 3
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2.	Содержание дисциплины (максимум 50 слов)		
Фтизиатрия изучает вопросы раннего выявления туберкулеза, алгоритм диагностики туберкулеза в соответствии с приказом № 214 / 2020г., согласно клиническим протоколам диагностики и лечения и с позиций доказательной медицины, о клинические формы туберкулеза, вопросы дифференциальной диагностики с пограничными заболеваниями, современные методы лечения, вопросы профилактики и диспансерного учета и наблюдения по группам.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	✓ Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	✓ ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Подготовить врача общей практики, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск и оказать в полном объеме фтизиатрическую помощь;			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1.	Демонстрирует знания основных вопросов по организации раннего выявления туберкулеза, алгоритма обследования при подозрении на туберкулез, инновационных методов диагностики и лечения больных туберкулезом, в том числе беременных диспансерного наблюдения		
PO2.	Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при туберкулезе детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями , интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении туберкулеза органов дыхания и внелегочных форм.		
PO 3	Способен оценить клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение, требующих оказания экстренной медицинской помощи больным туберкулезом взрослого и детского возраста.		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	PO 1	PO4 Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных;	

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОВП»		2стр. из 28

	PO 2	PO3 Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных заболеваний детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями , интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении болезни.				
	PO3	PO 8 Оценивает клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение заболевания, требующих оказания экстренной помощи и определения показания к госпитализации;				
6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Областной центр Фтизиопульмонологии г.Шымкент, ул.Орынбаева №68					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. Зан.	Лаб. Зан.	СРО	СРОП
		-	30ч	-	42ч	18
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения	
1.	Касаева Л.Т.	Зав.каф к.м.н.	L_Kasaeva@mail.ru	Изучение эпидемиологии туберкулеза в ЮКО и разработка дополнительных организационных форм борьбы с ним на современном этапе	Врач высшей категории, Опубликовано 85 статей, 1 монография, 5 патентов	
2.	Сергазина А.О.	К.м.н., и.о.доцента	A.O.Sergazina@mail.ru	Изучение эпидемиологии туберкулеза в ЮКО и разработка дополнительных организационных форм борьбы с ним на современном этапе	Врач высшей категории Опубликовано 50 статей, 1 учебно-методическое пособие, 2 патента	
3.	Серхожаева Т.Х.	ассистент	talshinserh@mail.ru	Изучение эпидемиологии туберкулеза в ЮКО и разработка дополнительных организационных форм борьбы с ним на	Врач высшей категории, опубликовано 25 статей	

				современном этапе		
4	Капанова К.А.	ассистент	Kapanova@mail.ru	-	Врач высшей категории	
5	Курбанова А.Т.	И.о.доцента	kurbanova@mail.ru	-	-	
8.	Тематический план					
Недел я/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис- ципли ны	Кол- во часо в	Формы/мето ды/ технологии обучения	Формы/ методы оцениван ия
	Лекция – не предусмотрена					
1	Практическое занятие. Организация борьбы с туберкулезом в РК. Методы профилактики туберкулеза. Диспансерное наблюдение контингентов. Рентгенодиагностика туберкулеза у взрослых и детей.	Стратегия интегрированного контроля туберкулеза. Факторы риска развития туберкулеза. Виды и методы совместной работы диспансеров с медицинскими учреждениями общего профиля и Государственными органами охраны общественного здравоохранения. Противоэпидемическая работа в очагах туберкулезной инфекции. Виды профилактики туберкулеза. Группы диспансерного наблюдения контингентов. Методы рентгенологического исследования, их информативность для диагностики туберкулеза. Основные рентгенологические синдромы при болезнях легких. КПДЛ МЗ СР РК – 2017г. туберкулез органов дыхания у взрослых	PO1 PO2	4	Устный опрос по содержанию темы Решение ситуационных задач и тестов	Чек лист оценки устного опроса чек лист ситуационных задач и тестов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противоэпидемические мероприятия, особенности их проведения среди различных	Противоэпидемические мероприятия, особенности их проведения среди различных слоев населения. Диспансерное наблюдение контингентов	PO1 PO2	3/4	Разбор тематических докладов РjBL: Ознакомлени	Оценка тематических докладов Организация рабочего пространст

	слоев населения. Диспансерное наблюдение контингентов. Проект на тему: Разработка алгоритма диагностики и дифференциальной диагностики диссеминированных заболеваний легких.		PO1		е с темой проекта. Обсуждение цели, задачи проекта, структурой и значимостью темы. определение участников проекта. План работы над проектом.	ва
2	Практическое занятие. Основные принципы и методы лечения больных туберкулезом с учетом международных стандартов. Противотуберкулезные препараты. Критерии излечения туберкулеза. Лекарственная устойчивость МБТ	Типы больных. Принципы и методы лечения активного туберкулеза с сохраненной чувствительностью и с лекарственной резистентностью. Классификация противотуберкулезных препаратов. Исходы лечения больных активным туберкулезом с сохраненной чувствительностью и с лекарственной устойчивостью. Остаточные изменения в легких после излечения туберкулеза. Побочные действия противотуберкулезных препаратов, профилактика и их устранение. КПДЛ МЗ СР РК – 2017г. Туберкулез органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью у взрослых.	PO1 PO2	4	Устный опрос по содержанию темы, Решение ситуационных задач	Чек лист устного опроса чек лист ситуационных задач
	Консультация по выполнению СРО Задание СРО Основные принципы и	Основные принципы и методы лечения больных туберкулезом с учетом международных стандартов. Схемы лечения. Противотуберкулезные препараты. Лекарственная устойчивость	PO1 PO2	2/5	Разбор тематических докладов	Оценка тематических докладов и устный опрос

	методы лечения больных туберкулезом с учетом международных стандартов	МБТ. КПДЛ МЗ СР РК – 2017г. Туберкулез органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью у взрослых КПДЛ МЗ СР РК – 2017г. июнь, По лечению туберкулеза с МЛУ и ШЛУ с применением бедаквилина и деламанида в Казахстане.			Курация больных, работа с медицинско й документаци ей	Чек лист кураций больных(об ратная связь, проверка в дневников)
3	Практическое занятие. Первичный туберкулез. Диссеминирован ный туберкулез. Туберкулезный менингит. Диагностика, дифференциальн ая диагностика и лечение.	Патогенез первичного туберкулеза. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Патоморфология первичного туберкулеза. Осложнения первичных форм туберкулеза. Диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ВОП. КПДЛ МЗ СР РК – 2015г. туберкулез органов дыхания у детей. Особенности диссеминированного туберкулеза при ранней и поздней диссеминации. Клинические формы диссеминированного туберкулеза. Методы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения диссеминированного туберкулеза. Методы диагностики туберкулезного менингита. Лечение с позиции доказательной медицины. КПДЛ МЗ СР РК – 2015г. 1. туберкулез органов дыхания у	PO1 PO2	4	Устный опрос по содержанию темы, Решение ситуационны х задач	Чек лист устного опроса чек лист ситуацион ных задач

		взрослых 2. туберкулез органов дыхания у детей 3. туберкулез центральной нервной системы у детей 4. Туберкулез центральной нервной системы с широкой лекарственной устойчивостью у взрослых 5. туберкулез центральной нервной системы с множественной лекарственной устойчивостью 6. туберкулез центральной нервной системы у детей с широкой лекарственной устойчивостью				
	СРОП Консультация по выполнению СРО Задание СРО Дифференциальная диагностика туберкулеза первичного туберкулеза, диссеминированного туберкулеза.	Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза и диссеминированного туберкулеза с пневмониями различной этиологии, саркоидозом, лимфогранулематозом, лимфолейкозом, центральным раком. КПДЛ МЗ СР РК – 2015г. туберкулез органов дыхания у детей	PO1 PO2	3/4	Разбор тематических докладов RBL: (Анализ научной статьи: «Анализ основных эпидемиологических показателей по туберкулезу в Туркестанской области)	Оценка тематических докладов и устный опрос Чек лист анализа научных статей
4	Практическое занятие. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение очагового туберкулеза, инфильтративного туберкулеза,	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Клинико-рентгенологические формы очагового, инфильтративного туберкулеза и казеозной пневмонии. Типы туберкулом. Методы диагностики и дифференциальная диагностика вторичных форм туберкулеза. Лечение и исходы.	PO1 PO2	4	Устный опрос по содержанию темы Решение ситуационных задач и тестов	Чек лист устного опроса чек лист ситуационных задач и тестов

	казеозной пневмонии и туберкулемы легких	КПДЛ МЗ СР РК – 2015г. туберкулез органов дыхания у взрослых.				
	СРОП Консультация по выполнению СРО Задание СРО Рентгеносемиотики очагового, инфильтративного туберкулеза, казеозной пневмонии и туберкулемы легких	Рентгенологические проявления милиарного, острого, подострого и хронического диссеминированного туберкулеза и диссеминации различной этиологии. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита с менингитами другой этиологии. КПДЛ МЗ СР РК – 2015г. 1.туберкулез органов дыхания у детей 2.туберкулез органов дыхания у взрослых 3.туберкулез центральной нервной системы у детей 4.Туберкулез центральной нервной системы с широкой лекарственной устойчивостью у взрослых 5.туберкулез центральной нервной системы с множественной лекарственной устойчивостью 6.туберкулез центральной нервной системы у детей с широкой лекарственной устойчивостью	PO1 PO2 PO1 PO2	2/5	Разбор тематических докладов Курация больных, работа с медицинской документацией, - РјВЛ: Работа по проекту Решение тестовых заданий РК-1	Оценка тематических докладов и устный опрос Чек лист кураций больных(обратная связь, проверка дневников Чек лист оценивания проектной работы Рубежный контроль тестирования в КТИЦ
5	Практическое занятие. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение деструктивных форм туберкулеза легких. Неотложные состояния при туберкулезе органов	Патогенез каверны. Клинические проявления, методы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и исходы кавернозного, фиброзно-кавернозного и цирротического туберкулеза легких. КПДЛ МЗ СР РК – 2015г Туберкулез органов дыхания у взрослых. Определение неотложных состояний туберкулеза легких. Тактика ведения больного с легочным кровотечением. Спонтанный пневмоторакс, механизм развития, виды.	PO1 PO2 PO3	4	Устный опрос по содержанию темы Решение ситуационных задач и тестов	Чек лист устного опроса чек лист ситуационных задач и тестов

	дыхания, их диагностика, неотложная помощь	Методы диагностики. Лечение и исходы спонтанного пневмоторакса. КПДЛ МЗ СР РК – 2015г Туберкулез органов дыхания у взрослых.				
	5.СРОП Консультация по выполнению СРО Задание СРО Рентгеносемиотика деструктивных форм туберкулеза легких. Легочно-сердечная недостаточность при туберкулезе органов дыхания Предварительный отчет по проекту	Рентгенологические проявления каверного, фиброзно-кавернозного и цирротического туберкулеза и их дифференциация со схожими заболеваниями. КПДЛ МЗ СР РК – 2015г. • туберкулез органов дыхания у взрослых	PO2 PO3 PO1	3/5	Разбор тематических докладов Курация больных, работа с медицинской документацией, - просмотр видеоконтента: Спонтанный пневмоторакс , усвоение материала и дальнейшая отработка практического навыка в ЦПН - Работа по проекту	Оценка тематических докладов и устный опрос Чек лист кураций больных(обратная связь, проверка дневников) - усвоение практических навыков Чек лист оценивания проектной работы

6	Практическое занятие. Внелегочный туберкулез. Диагностика, клиника и дифференциальная диагностика.	Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза. Внелегочные локализации туберкулеза. Частота и соотношение отдельных внелегочных локализаций. Патогенез внелегочного поражения. Группы риска. Дифференциальная диагностика туберкулезного плеврита, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, костно-суставной и мочеполовой систем КПДЛ МЗ СР РК – 2015г Внелегочной туберкулез	PO1 PO2	5	Устный опрос по содержанию темы Решение ситуационных задач и тестов	Чек лист устного опроса чек лист ситуационных задач и тестов
	СРОП Консультация по выполнению СРО Задание СРО Рентгеносемиотика внелегочного туберкулеза.	Рентгенологические проявления внелегочного туберкулеза(туберкулезный плеврит, костно-суставной туберкулез, мочеполовой системы и мезентериальных лимфатических узлов). КПДЛ МЗ СР РК – 2015г. Внелегочной туберкулез.	PO1 PO2	2/5	Разбор тематических докладов Курация больных, работа с медицинской документацией, RBL: Анализ научных статей - «Диссемированный туберкулез легких: современные аспекты».	Оценка тематических докладов и устный опрос , Чек лист кураций больных(обратная связь, проверка дневников Чек лист по анализу научных статей
7	Практическое занятие. Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями, в том числе Covid – 19	Особенности лечебной тактики. Патогенетическая взаимосвязь туберкулеза органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями (сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, неспецифические заболевания легких, алкоголизм, наркомания ВИЧ-инфекцией и СПИД). Методы диагностики.	PO1 PO2	5	Устный опрос по содержанию темы Решение ситуационных задач и тестов	Чек лист устного опроса, чек лист ситуационных задач и тестов

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОВП»		11стр. из 28

	Рубежный контроль-2				
10.	Критерии оценивая				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
№ РО	Наименован ие результатов обучения	Неудовлетворител ьно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Демонстрир ует знания основных вопросов по организации раннего выявления туберкулеза, алгоритма обследовани я при подозрении на туберкулез, инновацион ных методов диагностики и лечения больных туберкулезо м, в том числе беременных диспансерно го наблюдения	Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебно- программного материала, допустил дефекты в обследовании пациента, в том числе беременных, не способен продемонстрироват ь необходимый минимум диагностических умений, провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия для больного и определить группу диспансерного учета.	Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента, в том числе беременных, в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знаком с принципами назначения дополнительного обследования и лечения. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента и демонстрации практических навыков.	Демонстрирует полные знания учебно- программного материала с минимальными недостатками, владеет методами физикального обследования и способен провести объективное обследование пациента, в том числе беременных, назначить дополнительные методы обследования, провести дифференциальну ю диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение ,соответствующее выявленному заболеванию и определить группы диспансерного учета.	Демонстрир ует глубокое знание учебно- программного о материала, практически е навыки: сбор и анализ жалоб пациента, в том числе беременных, данных их анамнеза, результатов осмотра, лабораторны х инструмента льных исследовани й и интерпретир овать обнаруженн ые признаки наличия болезни, аргументиро ванно провести дифференци альную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии

					с современными представлениями медицинской науки и определить группы диспансерного учета.
PO2	Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при туберкулезе детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении туберкулеза органов дыхания и внелегочных форм.	Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустил дефекты в составлении плана лабораторных инструментальных обследований и не умеет интерпретировать обнаруженные признаки наличия болезни, аргументированно провести дифференциальную диагностику, обосновать и формулировать диагноз согласно МКБ-10 при выявлении туберкулеза органов дыхания и внелегочных форм.	Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, умеет составлять план лабораторных инструментальных обследований и не достаточно умеет интерпретировать обнаруженные признаки наличия болезни, аргументированно провести дифференциальную диагностику, обосновать и формулировать диагноз согласно МКБ-10 при выявлении туберкулеза органов дыхания и внелегочных форм.	Демонстрирует полные знания учебно-программного материала с минимальными недостатками, умеет составлять план лабораторных инструментальных обследований и интерпретировать обнаруженные признаки наличия болезни, аргументированно провести дифференциальную диагностику, обосновать и формулировать диагноз согласно МКБ-10 при выявлении туберкулеза органов дыхания и внелегочных форм.	Демонстрирует глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки: умеет составлять план лабораторных инструментальных обследований и интерпретировать обнаруженные признаки наличия болезни, аргументированно провести дифференциальную диагностику, обосновать и формулировать диагноз согласно МКБ-10 при выявлении туберкулеза органов дыхания и внелегочных форм.

					форм.
PO3	Способен оценить клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение, требующих оказания экстренной медицинской помощи больным туберкулезом взрослого и детского возраста.	Демонстрирует существенные пробелы знаний по всем разделам программы, не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений, провести дифференциальный диагноз и назначить лечение пациентам с признаками неотложных и угрожающих жизни состояний	Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков неотложных и угрожающих жизни состояний. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента и демонстрации практических навыков.	Демонстрирует полные знания учебно-програмного материала с минимальными недостатками, владеет методами физикального обследования и способен провести объективное обследование пациента ,назначить, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз. оказать экстренную квалифицированную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в соответствии с Клиническими протоколами .	Демонстрирует глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют грамотно и полно провести обследование пациента с осложнениями и туберкулеза, выявить и интерпретировать обнаруженные признаки угрожающих жизни состояний, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз . Своевременно оказать экстренную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в соответствии с современным и представлени

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОБП»		14стр. из 28

					ями медицинской науки и КПДЛ.
10.2	Критерии оценок				
	Чек - лист практического занятия				
Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса					
Форма контроля	Оценка		Критерии оценки		
Обсуждение темы занятия: устный опрос	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)		Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких- либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.		
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)		Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.		
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)		Ставится в том случае, если интерн во время ответа допускал неточности и не принципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.		
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)		Ставится в том случае, если интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.		
Чек-лист выполнения тестовых заданий					
Форма контроля	Оценка		Критерии оценки		
Выполнение тестовых заданий	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)		Выполнение тестовых заданий на 90-100%. Демонстрирует глубокие знания патогенеза, патоморфологии, клинических форм, диагностики и лечения туберкулеза. Отлично ориентируется при правильно демонстрирует практические навыки при проведении техники спинно-мозговой пункции, техники проведения пункции при спонтанном пневмотораксе, техники постановки пробы Манту.		
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-		Выполнение тестовых заданий на 70-89%. Демонстрирует знания патогенеза, патоморфологии, клинических форм, диагностики		

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОБП»		15стр. из 28

	74%)	и лечения туберкулеза. Допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом. Демонстрирует практические навыки при техники спинно-мозговой пункции, техники проведения пункции при спонтанном пневмотораксе, техники постановки пробы Манту.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Выполнение тестовых заданий на 50-69%. Демонстрирует знания патогенеза, патоморфологии, клинических форм, диагностики и лечения туберкулеза. Допускал принципиальные неточности или принципиальные ошибки. При демонстрации практических навыков техники спинно-мозговой пункции, техники проведения пункции при спонтанном пневмотораксе, техники постановки пробы Манту показал не полное владение материала по заданной теме, при этом допуская принципиальные ошибки.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Выполнение тестовых заданий на 0-49%. Не владеет знаниями о патогенезе и патоморфологии и туберкулеза. Не смог продемонстрировать выполнение практических навыков. Неправильное описание истории болезни

Чек лист решение клинических ситуационных задач

Форма контроля	Оценки	Критерии оценки
Решение ситуационных задач	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Решение ситуационной задачи провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановка диагноза с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза, способен эффективно составить рациональный план лечения в результате полного осознания этиологии, патогенеза заболевания, определил прогноз. Обладает ярко выраженным клиническим мышлением. Способен отстаивать свою точку зрения и предложить альтернативный метод лечения в случаях отсутствия возможности провести классические способы лечения.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%);	Решение ситуационной задачи провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановки

OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОБП»		16стр. из 28

		диагноза, умеет составить план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает хорошим клиническим мышлением.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Решение ситуационной задачи провел с описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, частично огласил неправильную дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Не обладает достаточным клиническим мышлением
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Решение ситуационной задачи провел с неполным /неправильным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, частично огласил неправильную дифференциальную диагностику и постановку диагноза, назначены противопоказанные препараты, неполные знания по этиологии, патогенезу заболевания, определения пргноза. Не обладает клиническим мышлением.
Чек - лист СРО/СРОП		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита докладов	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные и оформленные, при защите докладчик демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднении или немного задумчиво с неуверенностью. Проверка на предмет плагиата 90 – 100%.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные, возможно неаконичные, при защите докладчик демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет. Проверка

O'NTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОВП»		17стр. из 28

	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	на предмет плагиата 70 – 89%. Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны, при защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 50 – 69%.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	За перепись данной работы. При защите доклада текст читает некорректно. Обучающийся не достаточно ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 0 – 49%.

Чек-лист курации больных, ведения медицинской документации (обратная связь – проверка дневников).

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Курация больных	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Активно курировал больных. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно проверил, подписал у руководителя
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Участвовал курации больных. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно проверил, подписал у руководителя. Допущенные не принципиальные ошибки исправил сам.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	Участвовал в курации больных пассивно. Неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические протоколы на приеме. Несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Нет желания курировать больного. Неумение заполнение медицинской документации/нежелание. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников, дневник не подписан

OÑTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОБП»		18стр. из 28

PjBL - Чек лист оценивания проектной работы
Критерии оценивания проекта

<i>Критерий «Постановка цели и планирование проекта»</i>		Баллы
Цель не сформулирована		неудовл. 0-49%
Цель сформулирована, но план ее достижения отсутствует		удовл 50-69%
Цель сформулирована, обоснована, дан схематичный план ее достижения		хорошо 70-89%
Цель сформулирована, четко обоснована, дан подробный план ее достижения		отлично 90-100%
<i>Критерий «Постановка и обоснование проблемы проекта»</i>		
Проблема проекта не сформулирована		неудовл. 0-49%
Формулировка проблемы проекта носит поверхностный характер		удовл 50-69%
Проблема проекта четко сформулирована и обоснована		хорошо 70-89%
Проблема проекта четко сформулирована, обоснована и имеет глубокий характер		отлично 90-100%
<i>Критерий «Разнообразие использованных источников информации»</i>		
Использована не соответствующая теме и цели проекта информация		неудовл. 0-49%
Большая часть представленной информации не относится к теме работы		удовл 50-69%
Работа содержит незначительный объем подходящей информации из ограниченного числа однотипных источников		хорошо 70-89%
Работа содержит достаточно полную информацию из разнообразных источников		отлично 90-100%
<i>Критерий «Глубина раскрытия темы проекта»</i>		
Тема проекта не раскрыта		неудовл. 0-49%
Тема проекта раскрыта фрагментарно		удовл 50-69%
Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы в рамках рабочей программы по изучаемой дисциплине		хорошо 70-89%
Тема проекта раскрыта исчерпывающе, автор продемонстрировал глубокие знания, выходящие за рамки изучаемой рабочей программы		отлично 90-100%

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОБП»		19стр. из 28

<i>Критерий «Анализ хода работы и полученных результатов, выводы»</i>	
Не предприняты попытки проанализировать ход и результат работы	неудовл. 0-49%
Анализ заменен кратким описанием хода и порядка работы	удовл 50-69%
Представлен развернутый результат работы по достижению целей, заявленных в проекте	хорошо 70-89%
Представлен исчерпывающий анализ полученных результатов работы, сделаны необходимые выводы, намечены перспективы работы	отлично 90-100%
<i>Критерий «Достижение цели и соответствие содержанию проекта»</i>	
Заявленные в проекте цели не достигнуты	неудовл. 0-49%
Значительная часть используемых способов работы не соответствует теме и цели проекта	удовл 50-69%
Использованные способы работы соответствуют теме и цели проекта, но являются недостаточными	хорошо 70-89%
Способы работы достаточны и использованы уместно и эффективно, цели проекта достигнуты	отлично 90-100%
<i>Критерий «Личное участие, творческий подход к работе»</i>	
Работа шаблонная, показывающая формальное отношение автора	неудовл. 0-49%
Автор проявил незначительное участие к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода	удовл 50-69%
Работа самостоятельная, демонстрирующая недостаточное полное участие, предпринята попытка представить личный взгляд на тему проекта, применены элементы творчества	хорошо 70-89%
Работа отличается творческим подходом, полным участием и собственным оригинальным отношением автора к идее проекта	отлично 90-100%
<i>Критерий «Соответствие требованиям оформления письменной части»</i>	
Письменная часть проекта не соответствует требованиям, все разделы работы не раскрыты и работа не представлена в срок	неудовл. 0-49%
В письменной части работы все разделы раскрыты частично, принципиальные ошибки	удовл 50-69%
В работе встречаются опечатки, некорректные выражения	хорошо 70-89%
В работе полной мере отражены: актуальность темы, новизна и практическая значимость, выводы, рекомендации, степень решения проблемы и завершения работы, правильность ее формулирования, знакомство автора с научной литературой, глубина обсуждения,	отлично 90-100%

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОБП»		20стр. из 28

грамотность изложения и работа сдана в срок по графику	
<i>Критерий «Качество проведения презентации»</i>	
В презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок	неудовл. 0-49%
В презентации есть небольшие принципиальные ошибки, неточности; при ответе на вопросы частичные принципиальные ошибки	удовл 50-69%
В презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы	хорошо 70-89%
Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы	отлично 90-100%
<i>Критерий «Качество конечного продукта»</i>	
Проектный продукт отсутствует	неудовл. 0-49%
Проектный продукт не соответствует требованиям качества (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям)	удовл 50-69%
Продукт не полностью соответствует требованиям качества	хорошо 70-89%
Продукт полностью соответствует требованиям качества (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)	отлично 90-100%

RBL - Чек лист анализа научных статей
Критерии оценки (чек-лист) анализа научных статей

Критерий оценки/оценка в баллах по %	Неудовлетворительно/0-49%	Удовлетворительно/50-69%	Хорошо/70-89%	Отлично/90-100%
Структура статьи	1) не называет структурные компоненты научной статьи	1) не соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении, пропускает компоненты	1) Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры	1) Соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении Название Авторы Издательство Резюме Общая часть (введение, цель, материалы и

				методы, результаты и обсуждение) Выводы Список литературы
Анализ содержания научной статьи	1) Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи	2) Понимает актуальность проблемы 3) Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) понимает содержание научной статьи 4) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье	4) Предполагает актуальность проблемы 5) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) излагает содержание научной статьи 4) Обосновывает выводы 5) Обосновывает выбранный список литературы в данной статье	1) Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Свободно излагает смысловое содержание научной статьи 4) Аргументирует и обосновывает выводы 5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье
Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для	Не отвечает на дополнительные вопросы по теме	Дает неполный ответ на дополнительные вопросы:	Применяет полученные знания на практическом	В полном объеме применяет полученные знания на

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОБП»		22стр. из 28

дисципли-ны)		Определение диссеминированного туберкулеза Формы диссеминированного туберкулеза Миллиарный туберкулез. Клинико-рентгенологические формы. Рентгенсемиотика диссеминированного туберкулеза. Осложнения диссеминированного туберкулеза. Причины смерти при диссеминированном туберкулезе.	занятия по теме для ответа на вопросы: Определение диссеминированного туберкулеза Формы диссеминированного туберкулеза Миллиарный туберкулез. Клинико-рентгенологические формы. Осложнения диссеминированного туберкулеза. Причины смерти при диссеминированном туберкулезе.	практическом занятии по теме для ответа на вопросы: Определение диссеминированного туберкулеза Формы диссеминированного туберкулеза Миллиарный туберкулез. Клинико-рентгенологические формы. Рентгенсемиотика диссеминированного туберкулеза. Осложнения диссеминированного туберкулеза. Причины смерти при диссеминированном туберкулезе.

Рубежный контроль - тестирование в КТИЦ

Чек-лист РК-1,2

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение тестовых заданий	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Выполнение тестовых заданий на 90-100%. Отличное знание текущего материала и знание дополнительной литературы, основных предметов. Способен демонстрировать независимое клиническое суждение и точно выполнять необходимые практические навыки.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%);	Выполнение тестовых заданий на 70-89%. Уверенное знание текущего материала, знание основных предметов. Способен демонстрировать независимое клиническое мышление и применять необходимые

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОБП»		23стр. из 28

	В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	практические навыки.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%) С-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	Выполнение тестовых заданий на 50-69%. Недостаточное знание текущего материала показывает, что он знает базовые предметы. Способность к клиническому мышлению развита недостаточно хорошо, необходимые практические навыки выполняет контролируемо и уверенно.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Выполнение тестовых заданий на 0-49%. У него нет знаний текущего материала, у него низкие знания по основным предметам.

Чек лист для оценки письменного экзамена

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
А. письменный ответ В. Решение ситуационных задач	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	А. Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует базовые знания других дисциплин; Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин В. Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	А. Интерн во время ответа допустил непринципиальные ошибки, Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует базовые знания других дисциплин, с некоторыми неточностями. В. Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации; допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%) С-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	А. Интерн во время ответа допускал неточности и принципиальные ошибки, теорию изучаемой дисциплины излагает не в полном объеме, ответы не систематизированы, знания по базовым предметам то же не систематизированы. В. При выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; дифференциальный диагноз проводить

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОВП»		24стр. из 28

		не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	А. Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не знает теоретические основы дисциплины, ответы очень скудные, знания по базовым предметам слабые. В. Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности

Многобалльность 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	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы (Эл. ресурсы, веб-сайты, видео, аудио т.д)	
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	Электронный ресурс: http://elib.kaznu.kz/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/267/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/84/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/83/ /https://aknurpress.kz/login
Литература:	Основная: 1. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия: учебник / В. А. Кошечкин. - ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ДПО "Российская мед. акад. последипломного образования". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с. 2. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 520 с. 3. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. ; Мин-во образования и науки РФ. Рек. ГОУ ВПО "Мос. мед. акад. им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 448 +эл. опт. диск (CD-ROM). 4. Перельман, М. И. Фтизиатрия: учебник / М. И. Перельман, В. И.

QAZAQSTAN QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОВП»		25стр. из 28

		Богадельникова ; М-во образования и науки РФ. - 4-е изд. перераб. и доп ; Рек. ГОУ ВПО "Московская мед. акад. им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 446 +эл. опт. диск (CD-ROM). 5. Ракишева, А. С. Фтизиатрия [Текст] : учебник / А. С. Ракишева, Г. Цогт. - Алматы : [б. и.], 2014. - 420 с. - ISBN 978-601-239-319-4 : Б/ц 6. Интегрированный контроль туберкулеза / Integrated tuberculosis control : руководство. - Алматы : [б. и.], 2016. - 254 с. <i>Дополнительная:</i> 1. Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации: рекомендация / под ред. П. К. Яблонского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. 2. Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7 : 32488.96 Тг. 3. Самарина, В. Н. Детские инфекционные болезни. Для врачей всех специальностей : практическое руководство / В. Н. Самарина, О. А. Сорокина. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : Лаборатория базовых знаний, 2014. - 336 с. 4. Зими́на, В. Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых [Текст] : руководство / В. Н. Зими́на, В. А. Кошечкин, А. В. Кравченко. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 224 с.
12.	Политика дисциплины	
Требования предъявляемые к интернам	Штрафные и поощрительные меры	
Итоговый контроль знаний интернов	- Если обучающийся не соблюдает установленные требования на экзамене: использует шпаргалки, мобильные и другие устройства, допускает дисциплинарные нарушения, мешает своими действиями другим обучающимся, представители КТИЦ и ОР вправе удалить его из аудитории. В этом случае составляется акт о нарушении процедуры экзамена результаты экзаменов аннулируются, в ведомости выставляется «F», «0». - Пересдача не допускается. Обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль.	
Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Интернам, пропустившим занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» на последней неделе академического периода при фронтальном расписании занятий/за 2 дня до начала экзамена при цикловом обучении.	
Своевременн о отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам). Интерн обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения. При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной. Интерн подает заявление на имя декана и получает лист отработок указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в	

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОВП»		26стр. из 28

	деканате. Интернам, пропустившим занятия по уважительной причине в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия. При этом отметка «н» автоматически аннулируется. Интернам, пропустившим занятия по распоряжению декана об освобождении, отметка «н» не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости; рубежный контроль отрабатывается
Посещение занятий	При опоздании интерн более 5 минут недопускается к занятию. В учебном журнале выставляется нб.
У интерна должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде интерн не допускается к занятию или лекции, в учебном журнале или лекционном журнале выставляется нб.
Наличие у интерна медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки интерн не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
СРОП	Оценка СРОП выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в электронный журнал.
Своевременное выполнение заданий по СРОП	Оценка СРОП выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРОП.
Интерн должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении интерна, проводится обсуждение данного поведения интерна на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
Бережное отношение интернов к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, интерн своими силами восстанавливает имущество.

OŇTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОВП»		27стр. из 28

Рубежный контроль	Рубежный контроль знаний интернов проводится: - не менее двух раз в течение одного академического периода на 4/7 днях теоретического обучения - при фронтальном расписании занятий - не менее двух раз, в течении одного цикла в зависимости от длительности теоретического обучения - при блочном расписании занятий - Интерн, имеющий 3 и более пропуска по практическому занятию включая занятие СРОП к сдаче рубежного контроля не допускается - Итоги рубежных контролей своевременно выставляются в электронный журнал. - Интерн, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. - Интерн, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет подтверждающие документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в слайде 5.
Корректировка оценок текущего и рубежных контролей	Корректировка оценок текущего и рубежных контролей проводится при технических ошибках в заполнении электронного журнала на основании объяснительной записки преподавателя (за подписью заведующего кафедрой, декана факультета и комплаенс-офицера) с указанием причины; разрешения проректора по учебной и методической работе.
Оценка итогового контроля	Интерн, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

Политика выставления оценок по дисциплине

Текущий контроль: тестирование, оценка решения ситуационных задач, лист оценки метода TBL, лист оценки круглого стола, алгоритм диагностики и схемы лечения

Рубежный контроль: Тестирование. Контроль усвоение практических навыков.

Рубежный контроль знаний интернов проводится в КТИЦ не менее двух раз, в течение одного академического периода на 4/7 днях теоретического обучения, с проставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости

- интерн, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Интерн, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельством или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Допуск к рубежному контролю-1,2 предоставляется в деканат в виде рапорта.

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

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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Фтизиопульмонологии и радиологии		044-70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия в ОБП»		28стр. из 28

- Интерн, не набравший проходной балл (50 %) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
- Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей - оценки рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).
- ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРО, и рубежный контроль 1,2.
- Интерн, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.

Итоговый контроль: Письменный экзамен.

14. Утверждение и пересмотр .

Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>21</u> <u>26.05.2023</u>	Ф.И.О. заведующего кафедры Касаева Л.Т. к.м.н. 
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>11</u> <u>05.06.2023</u>	Ф.И.О. председателя КОП Садыкова А. Ш. - д.м.н., и.в. профессора 