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

1.	**Общие сведения о дисциплине:**		
1.1	**Код дисциплины:** R-PAPD -1	1.6	**Учебный год:** 2023-2024
1.2	**Название дисциплины:** «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, детская».	1.7	**Курс:** 2 (второй)
1.3	**Пререквизиты:** Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, взрослая».	1.8	**Семестр:** -
1.4	**Постреквизиты:** -	1.9	**Количество кредитов (ECTS):** 12 кредитов/360 часов
1.5	**Цикл:** ПД	1.10	**Компонент:** ОК
2.	**Содержание дисциплины (минимум 50 слов):**		
Функциональные методы диагностики и дифференциальная диагностика бронхо-легочных заболеваний. Распространенные заболевания в детской пульмонологии на амбулаторном этапе. Диспансеризация бронхолегочных заболеваний у детей. Оказание услуг по ОСМС, ГОБМП.			
3.	**Форма суммативной оценки:**		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4.	**Цели дисциплины:**		
Дисциплина включает в себя изучение особенностей течения клинических симптомов инфекционных и аллергических заболеваний органов дыхания у детей, овладение современными методами диагностики, понимание механизмов действия лекарственных средств на организм с особенностями фармакодинамики и фармакокинетики, знание вакцинопрофилактики заболеваний у детей на амбулаторном этапе.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины):**		
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.	
РО2.	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.	
РО3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:**
	РО 1,2	РО1 Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы.
	РО 2,3	РО2 Способен эффективно взаимодействовать с пульмонологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
	РО 3	РО3 Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества пульмонологической помощи населению.
6.	**Подробная информация о дисциплине:**	
6.1	**Место проведения (здание, аудитория):** Занятия по циклу «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, детская» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: **pediatrics-2@mail.ru.** В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.	
6.2	**Количество часов**	**Лекции** | **Практ. зан.** | **Лаб. зан.** | **СРОП** | **СРО** **-** | **72** | **-** | **234** | **54**
7.	**Сведения о преподователях:**	

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Пазыл А.Б.	ассистент	Pazyl_A@mail.ru	Научное направление: «Пульмонология, в том числе детская»	Автор научных публикации - 15
	Сведения о клинических кураторах:				

1	Бектенова Г.Е.	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.
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.
3	Исаева Л.З.	и.о.доцента		Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор более 90 научных статей.
4	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.

8. Тематический план:

Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис-циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	**Практическое занятие.** Тема: Организация пульмонологической помощи детскому населению РК.	Организация пульмонологической помощи детскому населению РК. Стандарт организации оказания пульмонологической помощи в Республике Казахстан, утвержденный приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 23 декабря 2015 года № 993.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Организация специализированной пульмонологической помощи на уровне	Организация специализированной пульмонологической помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.

	первичной медико-санитарной помощи.					Оценка портфолио.
2	**Практическое занятие.** Тема: Принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни.	Принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни. Основы медицинской этики и деонтологии в пульмонологии детской.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем детского организма.	Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем детского организма.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	**Практическое занятие.** Тема: Принципы и формы организации детской пульмонологической помощи.	Принципы и формы организации детской пульмонологической помощи. Этапность и преемственность.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Своевременность и рациональность использования современных методов диагностики и лечения неспецифических заболеваний легких.	Своевременность и рациональность использования современных методов диагностики и лечения неспецифических заболеваний легких. Диспансерное наблюдение.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
4	**Практическое занятие.** Тема: Клиническая	Клиническая анатомия органов дыхания и средостения у детей. Трахея и бронхи -	РО 1,2	2	Case-study (метод	Чек листы: Подготовка и решение

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

	Иммунологические факторы защиты легких.					
	СРОП. Тема и задание СРО: Неспецифические и специфические факторы защиты. Мукоцилиарный аппарат в норме и патологии.	Неспецифические и специфические факторы защиты. Мукоцилиарный аппарат в норме и патологии. Иммунологические факторы защиты легких.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360⁰». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	**Практическое занятие.** Тема: Приобретенные иммунодефициты при ИЗЛ (Интерстициальные заболевания легких).	Приобретенные иммунодефициты при ИЗЛ (Интерстициальные заболевания легких).	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Основы физиологии дыхания и газообмена у детей. Механизм первого вдоха новорожденного.	Основы физиологии дыхания и газообмена у детей. Механизм первого вдоха новорожденного.	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	**Практическое занятие.** Тема: Система внешнего дыхания. Эластические свойства легких и грудной клетки. Бронхиальная проходимость.	Система внешнего дыхания. Эластические свойства легких и грудной клетки. Бронхиальная проходимость.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Вентиляция легких. Распределение вентиляции легких и кровотока.	Вентиляция легких. Распределение вентиляции легких и кровотока. Диффузионные нарушения.	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные

					внеурочных консультациях.	навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	**Практическое занятие.** Тема: Основы иммунологии легких. Иммунитет и гомеостаз.	Основы иммунологии легких. Иммунитет и гомеостаз. Составные иммунной системы, иммунологические механизмы защиты легких у детей.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Количественные и качественные изменения иммунокомпетентных клеток при патологии органов дыхания у детей.	Количественные и качественные изменения иммунокомпетентных клеток при патологии органов дыхания у детей. Коррекция иммунных нарушений.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	**Практическое занятие.** Тема: Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания у детей. Клинические методы обследования больных с заболеваниями легких у детей.	Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания у детей. Клинические методы обследования больных с заболеваниями легких у детей. Жалобы: кашель, боль в грудной клетке, одышка, удушье. Анамнестические сведения. Перкуссия, пальпация, аускультация - значение при современном обследовании.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Клинические методы	Клинические методы обследования больных с заболеваниями легких у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации.	Чек листы: Подготовка

	обследования больных с заболеваниями легких у детей. Клинические и диагностические алгоритмы при заболеваниях органов дыхания у детей.	Жалобы: кашель, боль в грудной клетке, одышка, удушье. Анамнестические сведения. Перкуссия, пальпация, аускультация - значение при современном обследовании. Клинические и диагностические алгоритмы при заболеваниях органов дыхания у детей.			Формирование портфолио.	тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	**Практическое занятие.** Тема: Функциональные методы исследования у детей.	Функциональные методы исследования у детей. Методы оценки вентиляции, диффузии и перфузии. Возможности методов для ранней диагностики, дифференциальной диагностики, контроля за эффективностью лечения. Показания и противопоказания для проведения.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Методы оценки вентиляции, диффузии и перфузии.	Методы оценки вентиляции, диффузии и перфузии. Возможности методов для ранней диагностики, дифференциальной диагностики, контроля за эффективностью лечения. Показания и противопоказания для проведения.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	**Практическое занятие.** Тема: Возможности методов для ранней диагностики, дифференциальной диагностики, контроля за эффективностью лечения.	Возможности методов для ранней диагностики, дифференциальной диагностики, контроля за эффективностью лечения методов оценки вентиляции, диффузии и перфузии. Показания и противопоказания для проведения.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Показания и противопоказания для проведения методов оценки	Показания и противопоказания для проведения методов оценки вентиляции, диффузии и перфузии.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация,	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы.

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

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

	СРО: Основные биохимические методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса.	применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.			освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	**Практическое занятие.** Тема: Микробиологические методы исследования у детей.	Микробиологические методы исследования у детей. Значение микробиологических методов для этиологической верификации диагноза. Современные микробиологические методы. Интерпретация результатов.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Значение микробиологических методов для этиологической верификации диагноза.	Значение микробиологических методов для этиологической верификации диагноза. Современные микробиологические методы. Интерпретация результатов.	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).
	Рубежный контроль №1	**Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-18 дни.**	**РО 1,2,3**			**Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.**
19	**Практическое занятие.** Тема: Цитологические методы исследования у детей.	Цитологические методы исследования у детей. Основные цитологические методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи,	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		патологического процесса. Возможности методов.			тестирование.	
	СРОП. Тема и задание СРО: Основные цитологические методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса.	Основные цитологические методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	**Практическое занятие.** Тема: Иммунологические методы исследования. Легкие как иммунокомпетентный орган.	Иммунологические методы исследования. Легкие как иммунокомпетентный орган. Иммунологические факторы защиты легких: клеточный и гуморальный иммунитет.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Первичный и вторичный иммунодефициты.	Первичный и вторичный иммунодефициты. Исследования иммунного статуса. Клиническая интерпретация изменений иммунного статуса при заболеваниях органов дыхания у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	**Практическое занятие.** Тема: Гормональные методы исследования у детей.	Гормональные методы исследования у детей. Основные гормональные методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Основные	Основные гормональные методы, применяемые для диагностики заболеваний	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации.	Чек листы: Подготовка

	гормональные методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса.	органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.			Формирование портфолио.	тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	**Практическое занятие.** Тема: Генетические методы исследования.	Генетические методы исследования. Основные методы генетического исследования, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания у детей, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Генетические маркеры пульмонологических заболеваний. Гистологичсекие методы исследования.	Генетические маркеры пульмонологических заболеваний. Гистологичсекие методы исследования. Различные виды биопсий (лимфатических узлов, слизистой бронхов, легочной ткани, плевры). Методики проведения, показания и противопоказания, осложнения и меры профилактики. Интерпретация результатов.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
23	**Практическое занятие.** Тема: Острые респираторные вирусные инфекции у детей.	Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Общая характеристика группы. Классификация респраторных вирусов (респираторно-синцитиальная инфекция, аденовирусная инфекция, грипп, парагрипп, риновирусная инфекция, реовирусная инфекция).	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО:	Восприимчивость и выраженность иммунного ответа на заражение детей острой респираторной вирусной инфекцией в возрастном аспекте. Значение вторичной	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».

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

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

	диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения при трахеите и остром бронхите у детей.	Особенности ведения детей. Применение протоколов лечения, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	**Практическое занятие.** Тема: Применение протоколов лечения трахеита и острого бронхита у детей, основанных на принципах доказательной медицины.	Применение протоколов лечения трахеита и острого бронхита у детей, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Реабилитация и динамическое наблюдение за детьми с трахеитом и острым бронхитом.	Реабилитация и динамическое наблюдение за детьми с трахеитом и острым бронхитом.	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
29	**Практическое занятие.** Тема: Бронхиолит у детей.	Бронхиолит у детей. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения. Особенности у детей.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Применение протоколов лечения при бронхиолите у детей, основанных на принципах	Применение протоколов лечения при бронхиолите у детей, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего отделением,

	доказательной медицины.				подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	**Практическое занятие.** Тема: Бронхо-легочная дисплазия у детей.	Бронхо-легочная дисплазия у детей. Диагностические критерии. Генетическая предрасположенность, последствия бронхо-легочной дисплазии. Лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Генетическая предрасположенность, последствия бронхо-легочной дисплазии.	Генетическая предрасположенность, последствия бронхо-легочной дисплазии. Лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
31	**Практическое занятие.** Тема: Применение протоколов лечения при бронхо-легочной дисплазии, основанных на принципах доказательной медицины.	Применение протоколов лечения при бронхо-легочной дисплазии, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Реабилитация и динамическое наблюдение при бронхо-легочной дисплазии у детей.	Реабилитация и динамическое наблюдение при бронхо-легочной дисплазии у детей.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	**Практическое занятие.** Тема: Пневмонии у	Пневмонии у новорожденных. Начальные клинические признаки пневмоний у	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический	Чек листы: Оценка текущего контроля

	новорожденных.	новорожденных. Дифференциальная диагностика пневмоний при различных вирусных респираторных инфекциях у новорожденных.			разбор тематического больного.	(ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Лечение пневмонии у новорожденных.	Лечение пневмонии у новорожденных, особенности дозировки антибиотиков у новорожденных. Профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
33	**Практическое занятие.** Тема: Пневмонии у детей. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения	Пневмонии у детей. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения. Особенности течения у детей.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Применение протоколов лечения пневмонии у детей, основанных на принципах доказательной медицины.	Применение протоколов лечения пневмонии у детей, основанных на принципах доказательной медицины. Реабилитация. Динамическое наблюдение.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
34	**Практическое занятие.** Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких. Муковисцидоз.	Врожденные и наследственные заболевания легких. Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Клинические формы. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание	Диагностика врожденных и наследственных	РО 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы: Критерии

	СРО: Диагностика врожденных и наследственных заболеваний легких - муковисцидоза (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика).	заболеваний легких - муковисцидоза (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.			Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	**Практическое занятие.** Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких. Синдром Картагенера.	Врожденные и наследственные заболевания легких. Синдром Картагенера. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Лечение синдрома Картагенера с позиций доказательной медицины.	Лечение синдрома Картагенера с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.
36	**Практическое занятие.** Тема: Врожденные и наследственные заболевания легких. Гемосидероз легких, синдром Гудпасчера.	Врожденные и наследственные заболевания легких. Гемосидероз легких, синдром Гудпасчера. Тип наследования. Клиническая и рентгенологическая картина. Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Клиническая и	Клиническая и рентгенологическая картина гемосидероза легких, синдрома Гудпасчера.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование	Чек листы: «Оценка 360^0».

	рентгенологическая картина гемосидероза легких, синдрома Гудпасчера.	Тип нарушения функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансерное наблюдение			больного. Защита клинического случая.	Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	Рубежный контроль №2	**Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 19-36 дни.**	**РО 1,2,3**			**Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.**

9.	**Методы обучения и формы контролей:**	
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.
9.3	СРО/СРОП:	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 демонстрировать 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.
РО2	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 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.
РО3	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	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня

	медицинской помощи детям.		педиатрического профиля.	высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.

10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:

Чек лист для практического занятия:

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

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

			случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
	Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для

			лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: «Оценка 360⁰»	Отлично соответствует оценкам:	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется,

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

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

		F (0; 0-24%)	Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.

	Чек лист для СРО:		
	Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) 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; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%);	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать;

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

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

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

Многобальная система оценки знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	**Отлично**
A -	3,67	90-94	

B +	3,33	85-89	**Хорошо**
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	**Удовлетворительно**
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	**Не удовлетворительно**
F	0	0-24	

11.	**Учебные ресурсы:**
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):	1. Блохин, Б. М. Детская пульмонология : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5857-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458570.html (дата обращения: 24.10.2022). 2. Клинические рекомендации с сайта союза педиатров России http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend. 3. Журналы «Педиатрия» http://www.pediatriajournal.ru/ 4. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru 5. Электронно-библиотечная система «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». 6. «Электронная библиотека ВУЗа» - ЮКМА. 7. «Практика педиатра» http://medi.ru. 8. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru
Журналы (электронные журналы):	http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. https://e.pediatry-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр. **http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal** - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoj-pediatrii - Вопросы практической педиатрии. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина.

	https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densauly - Денсаулық.
Литература:	**основная:** 1. Багирова, Г. Г. Избранные лекции по ревматологии / Г.Г. Багирова. - М.: Медицина, 2016**.** - 256 с. 2. Детская кардиология и ревматология / Под редакцией Л.М. Беляевой. - М.: Медицинское информационное агентство, 2017. - 584 с. 3. Кеннеди, Л. Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход / Л. Кеннеди. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020**. -** 477 с. 4. Насонова, В. А. Клиническая ревматология. Руководство для врачей / В.А. Насонова, М.Г. Астапенко. - М.: Медицина, 2018**.** - 592 с. 5. Клинические протоколы ревматологических заболеваний МЗ РК. **дополнительная:** 1. Дятчина, Л. И. Нестероидные противовоспалительные препараты. Практические рекомендации по ревматологии (+ вкладыш) / Л.И. Дятчина, А.Г. Ханов. - М.: ИНФРА-М, 2016**.** - 837 с. 2. Избранные лекции по клинической ревматологии. - М.: Медицина, 2022**.** - 272 с. 3. Руденко, Н. Б. Справочник ревматолога / Н.Б. Руденко, А.Ф. Лещинский, Н.А. Остапчук. - М.: Здоров'я, 2021. - 176 с. 4. Сигидин, Я. А. Биологическая терапия в ревматологии / Я.А. Сигидин, Г.В. Лукина. - М.: Практическая медицина, 2020. - 304 с. 5. Сигидин, Яков Александрович Биологическая терапия в ревматологии / Сигидин Яков Александрович. - М.: Практическая медицина, 2016**. -** 218 с. 6. Трухан, Д. И. Внутренние болезни. Кардиология. Ревматология / Д.И. Трухан, И.А. Викторова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2016. - 376 с. 7. Алексеева Е.И. Ювенильный идиопатический артрит: клиническая картина, диагностика, лечение. Вопросы современной педиатрии. 2015; 14(1): 78 - 94. 8. Баранов А.А., Алексеева Е.И. Ювенильный артрит: клинические рекомендации для педиатров. Москва: ПедиатрЪ. 2013. 9. Баранов А.А., Алексеева Е.И., Бзарова Т.М. и др. Протокол ведения пациентов с ювенильным артритом. Вопросы современной педиатрии. 2013; 12: 37 - 56. 10. Детская ревматология. Атлас. 2-е издание. Под ред. А.А. Баранова, Е.Й. Алексеевой

	Москва: ПедиатрЪ. 2015. 348 с.
12.	**Политика дисциплины:**
Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д. 1. На занятия приходить в форме (халат, колпак); 2. Быть пунктуальным и обязательным; 3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, 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 СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО; 7. Каждый обучающий должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику. 8. На каждое практическое занятие и СРОП 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 санкция:

Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.
Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.
Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.
К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

Расчет рейтинга прохождения:

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

Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:
Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).
Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).
Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2
Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.
Итоговая оценка (100%) = РКср х 0,2 + ТКср х 0,4 + ИК х 0,4
РКср – средняя оценка рубежных контролей;
ТКср – средняя оценка текущего контроля;
ИК – оценка итогового контроля.
Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.
Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:
1) оценку знаний (компьютерное тестирование);
2) оценку навыков.
Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

Правила апелляции итоговой оценки:

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

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

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

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

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

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

14.	Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 11	Бектенова Г.Е.	
	26 06 2023		
Дата одобрения на КОП	Протокол № 11	Кауызбай Ж.А.	
	26 06 2023		
Дата пересмотра	Протокол № ___	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № ___	Кауызбай Ж.А.	

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, детская» (12 кредитов/360 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая-1, взрослая».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № 11 от «26» 06 2023г

Зав.кафедрой, профессор кафедры «Педиатрия-2» Бектенова Г.Е. (Ф.И.О.) (подпись)

- пререквизиты:
Зав.кафедрой, к.м.н., доцент кафедры «Фтизиопульмонологии и радиологии» Касаева Л.Т. (Ф.И.О.) (подпись)