

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	1 стр. из 24

**Рабочая учебная программа дисциплины
«Пульмонология детская»
6B10113 «Педиатрия» образовательная программа**

1. Общие сведения о дисциплине				
1.1	Код дисциплины: PD6302	1.6	Учебный год: 2025-2026	
1.2	Название дисциплины: Пульмонология детская	1.7	Курс: 6	
1.3	Пререквизиты: Амбулаторно-поликлиническая педиатрия	1.8	Семестр: 12	
1.4	Постреквизиты: дисциплины резидентуры по профилю подготовки	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4	
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК	
2. Содержание дисциплины (максимум 50 слов)				
Формирование знаний диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний дыхательных органов у детей с применением передовых технологий, тактика ведения больных. Профилактика, реабилитация и динамическое наблюдение пациентов. Диспансеризация. Санитарное просвещение. Документирование процессов оказания медицинских услуг. Освоение навыков исследования в области детской пульмонологии. Коммуникативные навыки и поддержка пациентов.				
3. Форма суммативной оценки				
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая	
3.2	Письменный ✓	3.6	Эссе	
3.3	Устный	3.7	Проект	
3.4	Прием практических навыков ✓	3.8	Другой (указать)	
4. Цели дисциплины				
Сформировать у интернов знания, умения и компетенции, необходимые для диагностики, лечения, профилактики и наблюдения за детьми с пульмонологическими заболеваниями, с соблюдением принципов доказательной медицины и медицинской этики.				
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)				
РО1	Соблюдает принципы медицинской этики, деонтологии и инклузивного подхода при оказании помощи детям с пульмонологическими заболеваниями.			
РО2	Эффективно выстраивает профессиональное общение с детьми различного возраста и их законными представителями при пульмонологическими заболеваниях, с учетом психоэмоционального состояния пациента и семьи.			
РО3	Применяет элементы цифровых технологий (электронная история болезни, лабораторные информационные системы, регистры пациентов) в процессе наблюдения и диспансеризации детей с заболеваниями дыхательной системы.			
РО4	Ведёт амбулаторный приём детей с заболеваниями дыхательной системы, применяя принципы доказательной медицины при диагностике и выборе тактики лечения.			
РО5	Обеспечивает длительное наблюдение и диспансерное сопровождение детей с пульмонологическими заболеваниями, включая проведение реабилитационных мероприятий.			
РО6	Определяет показания к экстренной и плановой госпитализации детей с заболеваниями			

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	2 стр. из 24

		дыхательной системы, учитывая возрастные особенности, клиническое состояние и необходимость специализированной медицинской помощи.
РО7		Проводит профилактические мероприятия у детей, в том числе вакцинацию с учётом пульмонологической патологии, и применяет доказательные источники информации в системе ПМСП.
РО8		Применяет принципы организации и управления медицинской помощью детям в подразделениях, оказывающих пульмонологическую помощь.
РО9		Применяет современные научные данные и методы оценки исходов лечения, а также проводит исследования у детей с пульмонологическими заболеваниями, основываясь на доказательной медицине.
РО10		Применяет нормы охраны здоровья населения, санитарно-гигиенического режима, эпидемиологической безопасности и охраны труда в медицинских организациях при диагностике и лечении детей с заболеваниями системы крови.
5.1	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
РО 1 РО 2	РО1. Соблюдает принципов нормы этики, деонтологии, инклузии,межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками	
РО 3	РО3. Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивая документирование процессов оказания медицинских услуг и управление медико-статистической информацией в рамках процессов цифровизации здравоохранения.	
РО 4 РО 5	РО4. Проводит амбулаторный прием на основе доказательной медицины, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия среди детского населения	
РО 6	РО5. Определяет показания к госпитализации больных детей, в экстренном или плановом порядке, учитывая возрастные особенности для оказания своевременной и качественной медицинской помощи, включая основы авиационной медицины и медицины экстремальных условий	
РО 7	РО6. Способен проводит профилактику распространенных заболеваний у детей, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП	
РО 8	РО8. Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
РО 9	РО9. Применяет научные знания на основе оценки результатов лечения и при проведении исследования, основанные на научных данных.	
РО 10	РО10. Соблюдает нормы охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенического режима и нормы безопасности труда в организациях здравоохранения, эпидемиологической безопасности окружающей среды.	
6.	Подробная информация о дисциплине	

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	3 стр. из 24

6.1 Место проведения (здание, аудитория): Занятия по дисциплине «Пульмонология детская» проводятся на кафедре педиатрии-1, оснащенных компьютерным оборудованием. Местонахождение отделения: город Шымкент, МЦПК «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, улица Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252 (408222), кафедра педиатрии-1, адрес электронной почты: ped.rez@mail.ru.

6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРИП	СРИ
		--	40	-	12	68

7. Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Кемельбеков Қанатжан Сауханбекович	PhD, асс.проф.	Kanat-270184@mail.ru
2	Баймаханова Бактыгуль Бимендеевна	к.м.н., доцент	Bakhtigul059@mail.ru
3	Төлеуова Ақтүлім Ерболатқызы	ассистент	ai_ol_ak.83@mail.ru
4.	Адильбекова Айнур Турдалиевна	ассистент	adilbekova.aynur@mail.ru

8. Тематический план

Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/ методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1.	Практическое занятие Введение в детскую пульмонологию. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей.	Осмотр дыхательной системы, оценка дыхательных движений Аускультация легких и бронхов	РО 1 РО 2	4	Клинический разбор тематических пациентов, устный опрос	Оценка клинического разбора тематических пациентов, устного опроса
	СРИП/ СРИ Сбор анамнеза и составление клинического случая по острой респираторной инфекции.	Сбор анамнеза и составление клинического случая по острой респираторной инфекции: причины, симптомы, диагностика и первичная терапия у детей.	РО1 РО3 РО4	1/5	Разбор тематической презентации	Оценка тематической презентаций
2	Практическое занятие Острые респираторные инфекции у детей. Диагностика и лечение.	Анализ симптомов (кашель, хрипы, одышка) Лабораторные и инструментальные методы (рентгенография, ОАК, ПЦР)	РО2 РО3 РО5	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	4 стр. из 24

	СРИП/ СРИ Дифференциальная диагностика бронхита и бронхиолита.	Дифференциальная диагностика бронхита и бронхиолита: особенности клиники, лабораторные и инструментальные показатели.	РО3 РО4 РО6	1/6	Разбор тематической презентации, подготовка и решение ситуационных задач	Оценка тематической презентаций, решений ситуационных задач
3	Практическое занятие Бронхит и бронхиолит у детей. Клиническая картина и лечение.	Различие между острым и хроническим бронхитом Применение ингаляционной терапии	РО2 РО5 РО7	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Анализ лабораторных и рентгенологических данных при пневмонии.	Анализ лабораторных и рентгенологических данных при пневмонии: интерпретация показателей, классификация и дифференциальная диагностика.	РО3 РО6 РО8	1/6	Разбор тематической презентации	Оценка тематической презентаций
4	Практическое занятие Пневмония у детей: классификация, клиника, диагностика.	Рентгенологические признаки Лабораторные показатели и дифференциальная диагностика	РО4 РО7 РО9	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Оценка функционального состояния дыхательной системы у ребёнка с астмой.	Оценка функционального состояния дыхательной системы у ребёнка с астмой: спирометрия, провокационные тесты, контроль симптомов.	РО2 РО5 РО6	1/6	RBL	Оценка анализа научных статей

<p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p>
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		38/11 5 стр. из 24

5	Практическое занятие Астма у детей. Аллергические и неаллергические формы.	Провокационные тесты и спирометрия. Принципы ведения и базовая терапия	РО3 РО7 РО10	4	Клинический разбор тематических пациентов, выполнение тестовых заданий	Оценка клинического разбора тематических пациентов, разбора тестовых заданий
	СРИП/ СРИ Анализ клинического случая хронического бронхита или обструктивного заболевания.	Анализ клинического случая хронического бронхита или обструктивного заболевания: диагностика, лечение, профилактика обострений.	РО1 РО8 РО9	2/5	RBL	Оценка анализа научных статей
6	Практическое занятие Хронический бронхит и обструктивные болезни у детей.	Функциональные тесты легких. Контроль симптомов и профилактика обострений	РО1 РО3	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Разбор клинического случая врожденного заболевания легких (муковисцидоз, бронхоэктазы).	Разбор клинического случая врожденного заболевания легких (муковисцидоз, бронхоэктазы): методы диагностики, коррекция терапии, диспансеризация.	РО2 РО4 РО5	1/6	RBL Тестирование	Оценка анализа научных статей
7	Практическое занятие Врожденные хронические заболевания легких: муковисцидоз, бронхоэктазы.	Итоговое оценивание по темам 1–4				
	Практическое занятие Генетическая диагностика, КФК, КТ Диспансерное наблюдение и коррекция терапии	Генетическая диагностика, КФК, КТ Диспансерное наблюдение и коррекция терапии	РО6 РО7 РО8	4	Клинический разбор тематических пациентов, выполнение тестовых заданий	Оценка клинического разбора тематических пациентов,

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	Кафедра «Педиатрия-1»	38/11 6 стр. из 24
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»			

						тестовых заданий
	СРИП/ СРИ Диагностика и план ведения трахеобронхита, крупы, ларинготрахеита.	Диагностика и план ведения трахеобронхита, крупы, ларинготрахеита: клиника, обследование, неотложная помощь.	РО9 РО10	1/6	RBL	Оценка анализа научных статей
8	Практическое занятие Трахеобронхит, круп, ларинготрахеит у детей.	Клиника, диагностика и оказание неотложной помощи Ингаляционная и медикаментозная терапия	РО 1 РО 2	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Разбор случаев острых респираторных аллергических реакций и анафилаксии.	Разбор случаев острых респираторных аллергических реакций и анафилаксии: симптомы, алгоритмы ведения, профилактика.	РО1 РО3 РО4	1/6	RBL	Оценка анализа научных статей
9	Практическое занятие Острые респираторные аллергические реакции и анафилаксия.	Симптомы, диагностика, неотложная помощь Алгоритмы ведения и профилактики	РО2 РО3 РО5	4	Клинический разбор тематических пациентов, устный опрос	Оценка клинического разбора тематических пациентов, устного опроса
	СРИП/ СРИ Подготовка инструкций для родителей по профилактике респираторных заболеваний.	Подготовка инструкций для родителей по профилактике респираторных заболеваний: гигиена, режим, вакцинация.	РО3 РО4 РО6	1/5	Решение ситуационных задач	Оценка решений ситуационных задач

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	7 стр. из 24

10	Практическое занятие Профилактика респираторных заболеваний и диспансерное наблюдение. Обучение родителей.	Санитарно-просветительная работа Планирование диспансерного наблюдения	РО2 РО5 РО7	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРИП/ СРИ Разработка индивидуального плана диспансерного наблюдения ребёнка с хроническим заболеванием легких.	Разработка индивидуального плана диспансерного наблюдения ребёнка с хроническим заболеванием легких: наблюдение, лечение, обучение родителей.	РО3 РО6 РО8	2/5	RBL Тестирование	Оценка анализа научных статей
	Рубежный контроль - 2	Итоговое оценивание по темам 7-10.				
	<i>Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)</i>			12		

9. Методы обучения и формы контролей		
9.1	Лекции	не рассмотрена
9.2	Практические занятия	устный опрос, клинический разбор тематических пациентов, решение клинической ситуации, прием пациентов, ведение медицинской документации, клинический разбор тематических пациентов
9.3	СРИ/СРИП	RBL, презентация темы, анализ научных статей, выполнение тестовых заданий, подготовка и решение ситуационных задач
9.4	Рубежный контроль	тестирование

10 **Критерии оценивания**

10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№ РО	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	Соблюдает принципы медицинской этики, деонтологии и инклузивного подхода при оказании помощи детям	Интерн полностью соблюдает нормы медицинской этики и деонтологии, применяет инклузивный	Интерн соблюдает принципы этики и деонтологии с незначительным и упущениями, применяет инклузивный подход	Интерн соблюдает принципы этики и деонтологии частично, инклузивный подход реализует выборочно,	Интерн не соблюдает принципы этики и деонтологии, не применяет инклузивный подход, демонстрирует неумение

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	8 стр. из 24

	<p>с пульмонологическими заболеваниями.</p>	<p>подход при общении с детьми и их семьями, демонстрирует уверенное и корректное взаимодействие с пациентами и командой.</p>	<p>большинстве ситуаций, допустимы редкие ошибки в коммуникации.</p>	<p>допускает ошибки в общении с детьми и родителями, нуждается в контроле наставника.</p>	<p>взаимодействовать с пациентами и командой.</p>
<p>РО 2</p>	<p>Эффективно выстраивает профессиональное общение с детьми различного возраста и их законными представителями при пульмонологических заболеваниях, с учетом психоэмоционального состояния пациента и семьи.</p>	<p>Интерн уверенно и корректно выстраивает общение с детьми и родителями, учитывает возрастные и психоэмоциональные особенности, демонстрирует высокий уровень эмпатии и профессионализма, эффективно сотрудничает с командой.</p>	<p>Интерн в большинстве случаев корректно взаимодействует с детьми и родителями, учитывает психоэмоциональные особенности, допускает незначительные ошибки в коммуникации, требует минимальной поддержки наставника.</p>	<p>Интерн общается с детьми и родителями частично корректно, не всегда учитывает психоэмоциональное состояние, допускает ошибки в коммуникации, нуждается в постоянной поддержке наставника.</p>	<p>Интерн не способен выстраивать профессиональное общение с детьми и их родителями, игнорирует психоэмоциональные особенности, взаимодействие с командой неэффективно.</p>
<p>РО 3</p>	<p>Применяет элементы цифровых технологий (электронная история болезни, лабораторные информационные системы, регистры пациентов) в</p>	<p>Интерн уверенно использует электронные системы для ведения истории болезни, анализа лабораторных данных и работы с регистрами пациентов, демонстрирует точность,</p>	<p>Интерн корректно использует цифровые инструменты в большинстве случаев, допускает незначительные ошибки при работе с историей</p>	<p>Интерн частично применяет цифровые технологии, допускает ошибки в документообороте и работе с лабораторными данными, нуждается в постоянной</p>	<p>Интерн не способен использовать цифровые технологии для ведения истории болезни, работы с лабораторными системами и регистрами пациентов,</p>

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	9 стр. из 24

	процессе наблюдения и диспансеризации детей с заболеваниями и дыхательной системы.	своевременность и корректность документооборота.	болезни или регистрами, требуется минимальная поддержка наставника.	поддержке наставника.	выполняет действия некорректно и с нарушением правил.
РО 4	Ведёт амбулаторный приём детей с заболеваниями и дыхательной системы, применяя принципы доказательной медицины при диагностике и выборе тактики лечения.	Интерн полностью и самостоятельно проводит амбулаторный приём, точно собирает анамнез, объективно оценивает состояние пациента, назначает обоснованную тактику диагностики и лечения на основе доказательной медицины, демонстрирует уверенность и профессионализм.	Интерн проводит приём и диагностику корректно, допускает незначительные ошибки при выборе тактики лечения, требует минимальной поддержки наставника, учитывает принципы доказательной медицины.	Интерн частично проводит приём и диагностику, допускает ошибки в выборе методов исследования или лечения, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не способен провести амбулаторный приём и диагностику, не применяет принципы доказательной медицины, действия некорректны и требуют полной коррекции наставником.
РО 5	Обеспечивает длительное наблюдение и диспансерное сопровождение детей с пульмонологическими заболеваниями	Интерн грамотно планирует и осуществляет динамическое наблюдение, диспансерное сопровождение и реабилитационные мероприятия	Интерн проводит наблюдение и диспансерное сопровождение с незначительным и упущенными, реабилитационные мероприятия	Интерн частично выполняет наблюдение и диспансерное сопровождение, допускает ошибки в назначении реабилитационных мероприятий	Интерн не способен организовать динамическое наблюдение, диспансеризацию и реабилитацию детей с

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	10 стр. из 24

	и, включая проведение реабилитационных мероприятий.	ые мероприятия, учитывает возрастные и клинические особенности детей, демонстрирует уверенность и профессионализм.	назначает корректно, требуется минимальная поддержка наставника.	ых мероприятий, нуждается в постоянной поддержке наставника.	гематологическими заболеваниями, действия некорректны и требуют полной коррекции наставником.
РО 6	Определяет показания к экстренной и плановой госпитализации детей с заболеваниями и дыхательной системы, учитывая возрастные особенности, клиническое состояние и необходимость специализированной медицинской помощи.	Интерн самостоятельно и правильно определяет показания к экстренной и плановой госпитализации, учитывает возрастные и клинические особенности, обосновывает необходимость специализированной помощи, демонстрирует уверенность и профессионализм.	Интерн правильно определяет показания к госпитализации с незначительным и упущениями, учитывает возраст и клиническое состояние, требует минимальной поддержки наставника.	Интерн частично определяет показания к госпитализации, допускает ошибки в оценке состояния или необходимости специализированной помощи, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не способен определить показания к экстренной или плановой госпитализации, действия некорректны и требуют полной коррекции наставником.
РО7	Проводит профилактические мероприятия у детей, в том числе вакцинацию с учётом пульмонологической особенности патологии, использует	Интерн грамотно проводит профилактические мероприятия и вакцинацию, учитывая особенности пульмонологической патологии,	Интерн проводит профилактические мероприятия и вакцинацию корректно с незначительным и упущениями, учитывает пульмонологическую патологию,	Интерн частично выполняет профилактические мероприятия и вакцинацию, допускает ошибки в учёте пульмонологической патологии, нуждается в	Интерн не способен корректно проводить профилактику и вакцинацию, игнорирует особенности патологии и доказательные

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	11 стр. из 24

	патологии, и применяет доказательные источники информации в системе ПМСП.	достоверные доказательные источники для принятия решений, демонстрирует высокий уровень профессионализма.	ские особенности, применяет источники информации с минимальной поддержкой наставника.	постоянной поддержке наставника при использовании источников информации.	источники информации, действия требуют полной коррекции наставником.
РО8	Применяет принципы организации и управления медицинской помощью детям в подразделениях, оказывающих пульмонологическую помощь.	Интерн уверенно применяет принципы организации и управления в подразделениях детской пульмонологии, планирует и координирует работу с пациентами и командой, демонстрирует высокий уровень ответственности и профессионализма.	Интерн корректно применяет организационно-управленческие принципы с незначительным и упущениями, требует минимальной поддержки наставника, взаимодействие с командой эффективное.	Интерн частично применяет принципы организации и управления, допускает ошибки в координации работы, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не способен применять принципы организации и управления, действия некорректны, работа с командой неэффективна и требует полной коррекции наставником.
РО9	Применяет современные научные данные и методы оценки исходов лечения, а также проводит исследования у детей с пульмонологическими заболеваниями	Интерн уверенно использует научные данные и методы оценки исходов лечения, проводит исследования у детей с пульмонологическими заболеваниями корректно и обоснованно,	Интерн применяет научные данные и методы оценки исходов лечения с незначительным и упущениями, проводит исследования с минимальной поддержкой наставника,	Интерн частично использует научные данные и методы оценки исходов лечения, проводит исследования под постоянным контролем наставника, допускает ошибки в	Интерн не способен применять научные данные и методы оценки исходов лечения, исследовательская работа некорректна, действия требуют полной коррекции наставником.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	12 стр. из 24

	ческими заболеваниями, основываясь на доказательной медицине.	демонстрирует высокий уровень профессионализма и критического мышления.	допускает редкие ошибки.	интерпретации результатов.	
РО10	Применяет нормы охраны здоровья населения, санитарно-гигиенического режима, эпидемиологической безопасности и охраны труда в медицинских организациях при диагностике и лечении детей с заболеваниями и системы крови.	Интерн полностью соблюдает санитарно-гигиенические, эпидемиологические и трудовые нормы, корректно применяет их при работе с детьми с пульмонологическими заболеваниями, демонстрирует высокий уровень ответственности и профессионализма.	Интерн соблюдает нормы безопасности и санитарии с незначительным и упущениями, допускает редкие ошибки, требуется минимальная поддержка наставника.	Интерн частично соблюдает санитарно-гигиенические и эпидемиологические нормы, допускает ошибки при их применении, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не соблюдает нормы санитарии, эпидемиологической безопасности и охраны труда, действия некорректны и требуют полной коррекции наставником.

10.2 Методы и критерии оценивания

Оценочный лист для практического занятия

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ	Отлично: Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> – врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; – знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; – проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологиям; – освоил профилактику экстренных ситуаций по данной

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	13 стр. из 24

	<p>Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>темеи оказание помощи при них;</p> <ul style="list-style-type: none"> – способен к непрерывному самообразованию и развитию; – знает психологические проблемы. – 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.
	<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; – знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; – проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологии; – освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; – способен к непрерывному самообразованию и развитию; – знает психологические проблемы; – интерн во время ответа не опустил грубых ошибок, опускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	<p>Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. – врач-интерн задания, указанные в силлабусе, освоил не в полном объеме ответы неполные; – регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы) знает не в полном объеме; – не может проводить экспертизу трудоспособности и определять показания к стационарной и стационарзамещающей технологии; – не ориентируется в профилактике экстренных ситуаций по данной теме и оказании помощи при них; – не стремится к непрерывному самообразованию и развитию.
	<p>Неудовлетворительное: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; – не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими ошибками.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	14 стр. из 24

	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> – 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. – Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> – 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: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> – при выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; – составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; – дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; – в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	<ul style="list-style-type: none"> – не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.
Оценка приема пациентов	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> – активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов; – грамотно заполнил медицинскую документацию; – правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме; – своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя.
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> – участвовал в приеме амбулаторных пациентов 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.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%)	<ul style="list-style-type: none"> – неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов; – неактивное заполнение медицинской документации; – неполное использование знаний о приказах и клинических

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	15 стр. из 24

Клинический разбор и обсуждение тематических пациентов	D+ (1,0; 50-54%) Неудовлетворительно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	протоколах на приеме; – несвоевременное и неполное заполнение дневников.
	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн – активно участвовал; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; – использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн – активно участвовал; – показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн – был пассивен; – допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	при клиническом разборе тематических пациентов интерн – не участвовал; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.

Оценочный лист для СРИП

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	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: 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;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	16 стр. из 24

Анализ научных статей	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> — допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	<ul style="list-style-type: none"> — презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; — использовано не менее 5 литературных источников; слайды не содержательны; — допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> — презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов; — использовано менее 5 литературных источников; — слайды не содержательны. <p>при защите автор</p> <ul style="list-style-type: none"> — допускает грубые ошибки при ответе на вопросы; — не ориентируется в собственном материале.
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> — активно участвовал в анализе научных статей; — проявил при этом оригинальное мышление; — показал глубокое знание материала; — использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<p>при анализе научных статей</p> <ul style="list-style-type: none"> — был пассивен; — допускал неточности и непринципиальные ошибки; — испытывал большие затруднения в систематизации материала.
Подготовка и решение ситуационных задач	Неудовлетворительно: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	<ul style="list-style-type: none"> — не принимал участие в анализе научных статей; — отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; — не использовал при ответах научную терминологию.
	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	<p>В решение ситуационных задач</p> <ul style="list-style-type: none"> — не было ошибок; — проявил при этом оригинальное мышление; — показал глубокое знание материала; — использовал при обсуждении клинические протоколы МЗ РК.
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>В решение ситуационных задач</p> <ul style="list-style-type: none"> — были ошибки, показал знание материала; — допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	17 стр. из 24

Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	В решение ситуационных задач <ul style="list-style-type: none"> – были ошибки, допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)
Оценочный лист рубежного контроля	

Выполнение тестовых заданий оцениваются по многобальной системе оценки знаний

Многобальная система оценка 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	Удовлетворительно
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	Неудовлетворительно
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. информационно-правовая система «Зан» - https://zan.kz/ru 8. Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ 9. eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ 10. Scopus - https://www.scopus.com/
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Электронные учебники

- Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық /Электрон.текстовыедан.(1.85Гб).-Алматы: Эпиграф, 2016.
- Балалар аурулары[Электронный ресурс]:оқулық/ред.бас.А.А.Баранов. - Электрон.текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР -Медиа,2015. -1024 б.с.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	18 стр. из 24

3. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] :учебник/ А-2-е изд.- Электрон.текстовые дан.(108Мб). -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -768 с.
4. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2[Электронный ресурс]:учебник -2-е изд.,перераб. и доп.- Электрон.текстовые дан. (0байт).-М. :ГЭОТАР -Медиа,2013. -752 с.
5. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: окулық / қаз.тілінеауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. -Электрон.текстовыедан.(40,5Мб).-М. :ГЭОТАР-Медиа,2016.
6. Кожамкулова, М. Д. Пути оптимизации хирургической помощи детям в амбулаторных условиях [Электронный ресурс] : дис. ... на соиск. акад. степени магистра мед. наук / М. Д. Кожамкулова. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ЮКГФА, 2014. - 67 с.
7. Тажиева, А. Д. Емхана жағдайында балаларда жүректің кіші ауытқуларының анықталу жиілігі [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / А. Д. Тажиева. - Электрон. текстовые дан. (742 Кб). - Шымкент : Б. ж., 2014. - 65 әл. опт. диск (CD-ROM)
8. Айдарбекова , Д. Ж. Жасөспірімдік жастағы балалардың денсаулығын нығайтудағы медициналық- әлеуметтік себептердің рөлі, профилактикалық көмекті дамыту жолдары [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / Д. Ж. Айдарбекова . - Электрон. текстовые дан. (314 Кб). - Шымкент : Б. ж., 2014. - 65 бет әл. опт. диск (CD-ROM)
9. Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия:учебник/ Е.Т. Дадамбаев-
Эверо,Алматы:2020г.https://elib.kz/ru/search/read_book/731/
- 10.Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия:
- 11.учебник/ Е.Т. Дадамбаев– Эверо, Алматы: 2020 г. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/731/
- 12.Педиатрия жүқпалаы ауруларымен. Тәжірибелік сабактар КойшегаринаР.С., 2019 <https://aknigpress.kz/reader/web/1436>
- 13.Ежова, Н. В. Педиатрия : разноуровневые задания. Неотложная помощь, инфекционные болезни. Практикум / Н. В. Ежова, А. Э. Королева. — Минск : Вышэйшая школа, 2009. — 175 с. <https://www.iprbookshop.ru/20118.html>
- 14.Сукало, А. В. Справочник по поликлинической педиатрии / А. В. Сукало, И. Э. Бовбель. — Минск : Белорусская наука, 2015. — 314 с. <https://www.iprbookshop.ru/51832.html>

Литература основная:

1. Миалл, Л. Қөрнекті педиатрия оқу құралы М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 184 бет
2. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том : учебник. - Алматы : Эверо, 2015.
3. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015.
4. Емханалық педиатрия - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 бет.
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 896 с
6. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 1- Алматы : Б. ж., 2012. - 594 бет
7. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 2 Алматы : Б. ж., 2012. - 687 бет.
8. Исаева , Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
9. Исаева, Л. А.Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
- 10.Балалар аурулары : оқулық - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет
- 11.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия : учебник / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 344 с
- 12.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық-емханалық педиатрия : оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 306 бет
- 13.Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 1 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 416 бет.
- 14.Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 500 бет
- 15.Кемельбеков, К. С. Балалар травматологиясы және ортопедиясы : оқу құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - Шымкент : Әлем баспасы, 2023. - 288 бет
- 16.Разин М.П., Минаев С.В., Турабов И.А. и др.Детская хирургия : учебник, ГЭОТАР-Медиа, 2020

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	19 стр. из 24

17. Разин М.П., Щешунов И.В. (под ред.) Травматология и ортопедия детского возраста, 2016

Дополнительная:

1. Сартаева, У. С. Балалардың денсаулығын қалпына келтіруде отбасының қатысуын медициналық- әлеуметтік тұрғыда бағалау [Мжтін] : дис. ... мед. ғыл. магистр ақад. дәрежесін алу / У. С. Сартаева. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 69 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Григорьев, К. И. Педиатрия : справочник практического врача - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с.
3. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. ; ил. - (Б-ка врача-специалиста).
5. Национальное руководство. Детская хирургия. — 2-е изд., перераб. и доп. (Серия «Национальные руководства») под ред. А. Ю. Разумовского ГЭОТАР-Медиа, 2020

12. Политика дисциплины

Интерн должен:

- 1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
- 2) соблюдать субординацию;
- 3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям;
- 4) не курить в академии;
- 5) соблюдать чистоту на кафедре;
- 6) не портить мебель в учебных аудиториях;
- 7) бережно относиться к учебникам;
- 8) соблюдать внешний вид студента медицинского ВУЗа;
- 9) соблюдать правила техники безопасности;
- 10) во время эпидемии группа носить маски;
- 11) соблюдать тишину, порядок во время перерывов.

При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры:

- 1) при несвоевременной сдаче СРИ без уважительной причины (позже указанной недели) СРИ не принимается;
- 2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение;
- 3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении интерна передается в деканат факультета.

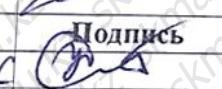
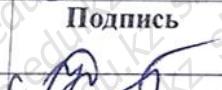
13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

13.1	Сайт ЮКМА https://ukma.kz/
13.2	Академическая политика АО ЮКМА. https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%BD%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%BD%D0%90%D0%9E%D0%A0%D0%9A%D0%9C%D0%90%D0%90-2022.pdf Кодекс чести иртерна https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%B5%D0%BA%D0%BD%D0%BB%D1%8B%D2%9B%D2%9B%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf
13.3	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	20 стр. из 24

- На занятиях используются несколько форм контроля знаний. В электронный журнал выставляется средняя оценка.
- 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.
- Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).
- Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: оценка практических навыков, письменный контроль.

14. Утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол №	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
25.06.25	7	Дегтярева Р.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
25.06.25	11	Желебенов И.С.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
25.06.25	11	Желебенов К.Г.	

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	21 стр. из 24

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	22 стр. из 24

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	23 стр. из 24