



<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p style="text-align: center;"> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		1 стр. из 24


**Рабочая учебная программа дисциплины**  
**«Пульмонология детская»**  
6В10113 «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)		
PO1	Соблюдает принципы медицинской этики, деонтологии и инклюзивного подхода при оказании помощи детям с пульмонологическими заболеваниями.		
PO2	Эффективно выстраивает профессиональное общение с детьми различного возраста и их законными представителями при пульмонологических заболеваниях, с учетом психоэмоционального состояния пациента и семьи.		
PO3	Применяет элементы цифровых технологий (электронная история болезни, лабораторные информационные системы, регистры пациентов) в процессе наблюдения и диспансеризации детей с заболеваниями дыхательной системы.		
PO4	Ведёт амбулаторный приём детей с заболеваниями дыхательной системы, применяя принципы доказательной медицины при диагностике и выборе тактики лечения.		
PO5	Обеспечивает длительное наблюдение и диспансерное сопровождение детей с пульмонологическими заболеваниями, включая проведение реабилитационных мероприятий.		
PO6	Определяет показания к экстренной и плановой госпитализации детей с заболеваниями		

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">   <b>SKMA</b>  1979 </p>	<p style="text-align: center;"> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
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.	
PO7	Проводит профилактические мероприятия у детей, в том числе вакцинацию с учётом пульмонологической патологии, и применяет доказательные источники информации в системе ПМСП.	
PO8	Применяет принципы организации и управления медицинской помощью детям в подразделениях, оказывающих пульмонологическую помощь.	
PO9	Применяет современные научные данные и методы оценки исходов лечения, а также проводит исследования у детей с пульмонологическими заболеваниями, основываясь на доказательной медицине.	
PO10	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	Р О д и с ц и п л и н ы	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	PO1 PO2	PO1.Соблюдает принципов нормы этики, деонтологии, инклюзии,межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками
	PO3	PO3.Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивая документирование процессов оказания медицинских услуг и управление медико-статистической информацией в рамках процессов цифровизации здравоохранения.
	PO4 PO5	PO4.Проводит амбулаторый прием на основе доказательной медицины, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия среди детского населения
	PO6	PO5.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
	PO7	PO6.Способен проводит профилактику распространенных заболеваний у детей, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП
	PO8	PO8.Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	PO9	PO9.Применяет научные знания на основе оценки результатов лечения и при проведении исследования, основанные на научных данных.
	PO10	PO10.Соблюдает нормы охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенического режима и нормы безопасности труда в организациях здравоохранения, эпидемиологической безопасности окружающей среды.
6.	Подробная информация о дисциплине	



<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
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	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. Зан.</b>	<b>СРИП</b>	<b>СРИ</b>
	--	--	40	-	12	68

## 7. Сведения о преподавателях


№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Кемельбеков Канатжан Сауханбекович	PhD, асс.проф.	<a href="mailto:Kanat-270184@mail.ru">Kanat-270184@mail.ru</a>
2	Баймаханова Бактыгуль Бимендеевна	к.м.н., доцент	<a href="mailto:Bakhtigul059@mail.ru">Bakhtigul059@mail.ru</a>
3	Төлеуова Ақгүлім Ерболатқызы	ассистент	<a href="mailto:ai_ol_ak.83@mail.ru">ai_ol_ak.83@mail.ru</a>
4.	Адилбекова Айну́р Турдалиевна	ассистент	<a href="mailto:adilbekova.aynur@mail.ru">adilbekova.aynur@mail.ru</a>

## 8. Тематический план

Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РД дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1.	<b>Практическое занятие</b> Введение в детскую пульмонологию. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей.	Осмотр дыхательной системы, оценка дыхательных движений Аускультация легких и бронхов	РД 1 РД 2	4	Клинический разбор тематических пациентов, устный опрос	Оценка клинического разбора тематических пациентов, устного опроса
	<b>СРИП/ СРИ</b> 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.	РД 1 РД 3 РД 4	1/5	Разбор тематической презентации	Оценка тематической презентаций
2	<b>Практическое занятие</b> Острые респираторные инфекции у детей. Диагностика и лечение.	Анализ симптомов (кашель, хрипы, одышка) Лабораторные и инструментальные методы (рентгенография, ОАК, ПЦР)	РД 2 РД 3 РД 5	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведения медицинской документации

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		4 стр. из 24

	<b>СРИП/ СРИ</b> Дифференциальная диагностика бронхита и бронхиолита.	Дифференциальная диагностика бронхита и бронхиолита: особенности клиники, лабораторные и инструментальные показатели.	PO3 PO4 PO6	1/6	Разбор тематической презентации, подготовка и решение ситуационных задач	Оценка тематической презентации, решений ситуационных задач
3	<b>Практическое занятие</b> Бронхит и бронхиолит у детей. Клиническая картина и лечение.	Различие между острым и хроническим бронхитом Применение ингаляционной терапии	PO2 PO5 PO7	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	<b>СРИП/ СРИ</b> Анализ лабораторных и рентгенологических данных при пневмонии.	Анализ лабораторных и рентгенологических данных при пневмонии: интерпретация показателей, классификация и дифференциальная диагностика.	PO3 PO6 PO8	1/6	Разбор тематической презентации	Оценка тематической презентации
4	<b>Практическое занятие</b> Пневмония у детей: классификация, клиника, диагностика.	Рентгенологические признаки Лабораторные показатели и дифференциальная диагностика	PO4 PO7 PO9	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	<b>СРИП/ СРИ</b> Оценка функционального состояния дыхательной системы у ребёнка с астмой.	Оценка функционального состояния дыхательной системы у ребёнка с астмой: спирометрия, провокационные тесты, контроль симптомов.	PO2 PO5 PO6	1/6	RBL	Оценка анализа научных статей

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

5	<b>Практическое занятие</b> Астма у детей. Аллергические и неаллергические формы.	Провокационные тесты и спирометрия. Принципы ведения и базовая терапия	PO3 PO7 PO10	4	Клинический разбор тематических пациентов, выполнение тестовых заданий	Оценка клинического разбора тематических пациентов, разбора тестовых заданий
	<b>СРИП/ СРИ</b> Анализ клинического случая хронического бронхита или обструктивного заболевания.	Анализ клинического случая хронического бронхита или обструктивного заболевания: диагностика, лечение, профилактика обострений.	PO1 PO8 PO9	2/5	RBL	Оценка анализа научных статей
6	<b>Практическое занятие</b> Хронический бронхит и обструктивные болезни у детей.	Функциональные тесты легких. Контроль симптомов и профилактика обострений	PO1 PO3	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	<b>СРИП/ СРИ</b> Разбор клинического случая врожденного заболевания легких (муковисцидоз, бронхоэктазы).	Разбор клинического случая врожденного заболевания легких (муковисцидоз, бронхоэктазы): методы диагностики, коррекция терапии, диспансеризация.	PO2 PO4 PO5	1/6	RBL	Оценка анализа научных статей
	<b>Рубежный контроль -1</b>	Итоговое оценивание по темам 1–4			<b>Тестирование</b>	
7	<b>Практическое занятие</b> Врожденные и хронические заболевания легких: муковисцидоз, бронхоэктазы.	Генетическая диагностика, КФК, КТ Диспансерное наблюдение и коррекция терапии	PO6 PO7 PO8	4	Клинический разбор тематических пациентов, выполнение тестовых заданий	Оценка клинического разбора тематических пациентов,



<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		6 стр. из 24

						тестовых заданий
	<b>СРИП/ СРИ</b> Диагностика и план ведения трахеобронхита, крупа, ларинготрахеита.	Диагностика и план ведения трахеобронхита, крупа, ларинготрахеита: клиника, обследование, неотложная помощь.	PO9 PO10	1/6	RBL	Оценка анализа научных статей
8	<b>Практическое занятие</b> Трахеобронхит, круп, ларинготрахеит детей.	Клиника, диагностика и оказание неотложной помощи Ингаляционная и медикаментозная терапия	PO1 PO2	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	<b>СРИП/ СРИ</b> Разбор случаев острых респираторных аллергических реакций и анафилаксии.	Разбор случаев острых респираторных аллергических реакций и анафилаксии: симптомы, алгоритмы ведения, профилактика.	PO1 PO3 PO4	1/6	RBL	Оценка анализа научных статей
9	<b>Практическое занятие</b> Острые респираторные аллергические реакции и анафилаксия.	Симптомы, диагностика, неотложная помощь Алгоритмы ведения и профилактики	PO2 PO3 PO5	4	Клинический разбор тематических пациентов, устный опрос	Оценка клинического разбора тематических пациентов, устного опроса
	<b>СРИП/ СРИ</b> Подготовка инструкций для родителей по профилактике респираторных заболеваний.	Подготовка инструкций для родителей по профилактике респираторных заболеваний: гигиена, режим, вакцинация.	PO3 PO4 PO6	1/5	Решение ситуационных задач	Оценка решений ситуационных задач


<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		7 стр. из 24

10	<b>Практическое занятие</b> Профилактика респираторных заболеваний и диспансерное наблюдение. Обучение родителей.	Санитарно-просветительная работа Планирование диспансерного наблюдения	PO2 PO5 PO7	4	Прием пациентов в кабинетах поликлиники, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	<b>СРИП/ СРИ</b> Разработка индивидуального плана диспансерного наблюдения ребёнка с хроническим заболеванием легких.	Разработка индивидуального плана диспансерного наблюдения ребёнка с хроническим заболеванием легких: наблюдение, лечение, обучение родителей.	PO3 PO6 PO8	2/5	RBL  <b>Тестирование</b>	Оценка анализа научных статей
	<b>Рубежный контроль - 2</b>	<b>Итоговое оценивание по темам 7-10.</b>				
Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)				12		
9.	Методы обучения и формы контролей					
9.1	Лекции	не рассмотрена				
9.2	Практические занятия	устный опрос, клинический разбор тематических пациентов, решение клинической ситуаций, 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					
№ PO	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
PO 1	Соблюдает принципы медицинской этики, деонтологии и инклюзивного подхода при оказании помощи детям	Интерн полностью соблюдает нормы медицинской этики и деонтологии, применяет инклюзивный	Интерн соблюдает принципы этики и деонтологии с незначительным и упущениями, применяет инклюзивный подход в	Интерн соблюдает принципы этики и деонтологии частично, инклюзивный подход реализует выборочно,	Интерн не соблюдает принципы этики и деонтологии, не применяет инклюзивный подход, демонстрирует неумение	


<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		8 стр. из 24

	с пульмонологи ческими заболеваниям и.	подход при общении с детьми и их семьями, демонстрирует уверенное и корректное взаимодействие с пациентами и командой.	большинстве ситуаций, допустимы редкие ошибки в коммуникации.	допускает ошибки в общении с детьми и родителями, нуждается в контроле наставника.	взаимодействова ть с пациентами и командой.
РО 2	Эффективно выстраивает профессионал ьное общение с детьми различного возраста и их законными представителя ми при пульмонологи ческими заболеваниях, с учетом психоэмоцион ального состояния пациента и семьи.	Интерн уверенно и корректно выстраивает общение с детьми и родителями, учитывает возрастные и психоэмоционал ьные особенности, демонстрирует высокий уровень эмпатии и профессионализ ма, эффективно сотрудничает с командой.	Интерн в большинстве случаев корректно взаимодействует с детьми и родителями, учитывает психоэмоционал ьные особенности, допускает незначительные ошибки в коммуникации, требует минимальной поддержки наставника.	Интерн общается с детьми и родителями частично корректно, не всегда учитывает психоэмоционал ьное состояние, допускает ошибки в коммуникации, нуждается в постоянной поддержке наставника.	Интерн не способен выстраивать профессиональн ое общение с детьми и их родителями, игнорирует психоэмоционал ьные особенности, взаимодействие с командой неэффективно.
РО 3	Применяет элементы цифровых технологий (электронная история болезни, лабораторные информацион ные системы, регистры пациентов) в	Интерн уверенно использует электронные системы для ведения истории болезни, анализа лабораторных данных и работы с регистрами пациентов, демонстрирует точность,	Интерн корректно использует цифровые инструменты в большинстве случаев, допускает незначительные ошибки при работе с историей	Интерн частично применяет цифровые технологии, допускает ошибки в документооборо те и работе с лабораторными данными, нуждается в постоянной	Интерн не способен использовать цифровые технологии для ведения истории болезни, работы с лабораторными системами и регистрами пациентов,




<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
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 обследования 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 реабилитационн	Интерн проводит наблюдение и диспансерное сопровождение с незначительным и упущениями, реабилитационн ые мероприятия	Интерн частично выполняет наблюдение и диспансерное сопровождение, допускает ошибки в назначении реабилитационн	Интерн не способен организовать динамическое наблюдение, диспансеризацию и реабилитацию детей с

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
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	Интерн грамотно проводит профилактические мероприятия и вакцинацию, учитывая особенности пульмонологической патологии, использует	Интерн проводит профилактические мероприятия и вакцинацию корректно с незначительным и упущениями, учитывает пульмонологиче	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

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
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.
PO8	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 незначительными 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.
PO9	Применяет современные научные данные и методы оценки исходов лечения, а также проводит исследования у детей с пульмонологии	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 незначительными 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.



<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		12 стр. из 24


	ческими заболеваниями и, основываясь на доказательной медицине.	демонстрирует высокий уровень профессионализма и критического мышления.	допускает редкие ошибки.	интерпретации результатов.	
PO10	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.

<b>10.2 Методы и критерии оценивания</b>		
<b>Оценочный лист для практического занятия</b>		
<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Устный ответ</b>	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе;</li> <li>– знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме;</li> <li>– проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологии;</li> <li>– освоил профилактику экстренных ситуаций по данной</li> </ul>

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		38/11 13 стр. из 24


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



<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">   SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		14 стр. из 24

Решения клинического и ситуации	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз;</li> <li>– грамотно составляет план обследования;</li> <li>– проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз;</li> <li>– планирует планы лечения и реабилитации.</li> <li>– Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.</li> </ul>
	<b>Хорошо:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз;</li> <li>– грамотно составляет план обследования;</li> <li>– проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз;</li> <li>– планирует планы лечения и реабилитации;</li> <li>– допускал не принципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.</li> </ul>
	<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– при выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза;</li> <li>– составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки;</li> <li>– дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции;</li> <li>– в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.</li> </ul>
	<b>Неудовлетворительно:</b> FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.</li> </ul>
Оценка приема пациентов	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов;</li> <li>– грамотно заполнил медицинскую документацию;</li> <li>– правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме;</li> <li>– своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя.</li> </ul>
	<b>Хорошо:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– участвовал в приеме амбулаторных пациентов пассивно;</li> <li>– неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические протоколы на приеме;</li> <li>– несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник.</li> </ul>
	<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов;</li> <li>– неактивное заполнение медицинской документации;</li> <li>– неполное использование знаний о приказах и клинических</li> </ul>




<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">   SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
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%)	протоколах на приеме; – несвоевременное и неполное заполнение дневников.
	<b>Неудовлетворительно:</b> FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	– очень редкое участие на амбулаторных приемах пациентов; – неумение заполнение медицинской документации/нежелание; – незнание клинических протоколов и приказов; – несвоевременное и неправильное заполнение дневников; – дневник не подписан.
	<b>Отлично:</b> 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
	<b>Хорошо:</b> 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.
	<b>Удовлетворительно:</b> 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 принципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	<b>Неудовлетворительно:</b> 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	<b>Отлично:</b> 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.
	<b>Хорошо:</b> 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;

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">   <b>SKMA</b>  1979  <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b>  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		16 стр. из 24

		– допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; – использовано не менее 5 литературных источников; слайды не содержательны; при защите автор – допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	<b>Неудовлетворительн о:</b> FX (0; 0 – 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.
Анализ научных статей	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	– активно участвовал в анализе научных статей; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; – использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	<b>Хорошо:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	– активно участвовал в анализе научных статей; – показал знание материала; – допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки исправленные самим интерном.
	<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	при анализе научных статей – был пассивен; – допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	<b>Неудовлетворительн о:</b> FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	– не принимал участие в анализе научных статей; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.
Подготовка и решение ситуационных задач	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	В решение ситуационных задач – не было ошибок; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; – использовал при обсуждении клинические протоколы МЗ РК.
	<b>Хорошо:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	В решение ситуационных задач – были ошибки, показал знание материала; – допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном.



ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	17 стр. из 24

	<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	В решение ситуационных задач – были ошибки, допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	<b>Неудовлетворительно:</b> FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	– не решил ситуационных задач; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.

#### Оценочный лист рубежного контроля

Выполнение тестовых заданий оцениваются по многобалльной системе оценки знаний

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


#### 11. Учебные ресурсы

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 - <a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a> 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a> 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - <a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a> 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a> 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a> 6. ЭБС IPR SMART <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a> 7. информационно-правовая система «Заң» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a> 8. Medline Ultimate EBSCO - <a href="https://research.ebsco.com/">https://research.ebsco.com/</a> 9. eBook Medical Collection EBSCO - <a href="https://research.ebsco.com/">https://research.ebsco.com/</a> 10.Scopus - <a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a>
---	---

#### Электронные учебники

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




<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		38/11 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. идоп.- Электрон.текстовые дан. (0байт).-М. :ГЭОТАР -Медиа,2013. -752 с.
5. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық / қаз.тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. -Электрон.текстовые дан.(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 эл. 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 эл. опт. диск (CD-ROM)
9. Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия:учебник/ Е.Т. Дадамбаев— Эверо, Алматы:2020г. [https://elibr.kz/ru/search/read\\_book/731/](https://elibr.kz/ru/search/read_book/731/)
10. Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия:
11. учебник/ Е.Т. Дадамбаев— Эверо, Алматы: 2020 г. [https://www.elibr.kz/ru/search/read\\_book/731/](https://www.elibr.kz/ru/search/read_book/731/)
12. Педиатрия жұқпалы ауруларымен. Тәжірибелік сабақтар Койшегарина Р.С., 2019 <https://aknurpress.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. Көрнекті 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

<p style="text-align: center;">ONTÜSTİK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p style="text-align: center;">SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		38/11 19 стр. из 24

17. Разин М.П., Шешунов 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 [Мjтін] : дис. ... мед. ғыл. магистр акад. 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 <a href="https://ukma.kz/">https://ukma.kz/</a>
13.2	<p>Академическая политика АО ЮКМА.  <a href="https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%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%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90-2022.pdf">https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%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%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90-2022.pdf</a>            Кодекс чести интерна  <a href="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%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8B%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf">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%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8B%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf</a></p>
13.3	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК



<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»		38/11 20 стр. из 24

1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В электронный журнал выставляется средняя оценка.
2. 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.
3. 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%).
4. 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	Дутыгев Р.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
25.06.25	11	Желевденев К.С.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
25.06.25	11	Желевденев К.С.	



<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b>          «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL          ACADEMY</b>          АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p>	<p>38/11</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»</p>	<p>21 стр. из 24</p>

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b>          «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL          ACADEMY</b>          АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p>	<p>38/11</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»</p>	<p>22 стр. из 24</p>

<div>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>	<div> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология детская»	23 стр. из 24