

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		1стр. из 44

### Силлабус

#### Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия» Образовательная программа: 6В10115 «Медицина»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: Fti 4315	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Фтизиатрия»	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Основы лучевой диагностики	1.8	Семестр: 8
1.4	Постреквизиты: Фтизиатрия на уровне ПМСП	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
Формирование знаний и навыков по фтизиатрии: организация службы, методы диагностики, фармакотерапия и профилактика туберкулеза. Развитие навыков соблюдения санитарных норм, охраны общественного здоровья и эпидемиологической безопасности. Ведение документации с использованием цифровых технологий, анализ эффективности лечения, применение современных исследований и санитарно-просветительная работа.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	✓ Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	✓ Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Формирование у преподавателей системы знаний, практических навыков и клинического мышления, необходимых для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики туберкулеза в условиях амбулаторной и стационарной медицинской помощи, а также организации противотуберкулезной помощи.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1.	Осуществляет профессиональную деятельность в рамках законодательства Республики Казахстан в сфере здравоохранения с учетом нормативных актов, регламентирующих противотуберкулезную помощь, обеспечивая качество, безопасность и доступность медицинских услуг с учетом принципов инклюзии во фтизиатрии.		
PO2.	Соблюдает и применяет нормы охраны общественного здоровья, санитарно-противоэпидемического режима и требования эпидемиологической безопасности в организациях, оказывающих противотуберкулезную помощь, обеспечивая защиту персонала, пациентов и окружающей среды.		
PO 3	Анализирует эффективность методов диагностики и лечения туберкулеза с применением принципов персонализированной медицины и современных клинико-эпидемиологических подходов.		
PO4	Применяет современные методы исследования с использованием технологий искусственного интеллекта (анализ больших данных, обработка медицинских изображений, интеллектуальная диагностика туберкулеза) в клинической и научной практике с соблюдением принципов биоэтики и профессиональной этики.		
PO5	Осуществляет санитарно-просветительную работу среди населения и групп риска по вопросам профилактики туберкулеза, укрепления здоровья и формирования приверженности к противотуберкулезному лечению		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		2стр. из 44

5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	PO1	PO3 Осуществляет деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения для обеспечения качественного медицинского обслуживания.
	PO2	PO7 Соблюдает нормы охраны общественного здоровья, санитарно-гигиенического режима и нормы безопасности труда в организациях здравоохранения, эпидемиологической безопасности окружающей среды.
	PO3	PO11 Анализирует эффективность диагностики и результатов лечения, применяя принципы персонализированной медицины.
	PO4	PO12 Применяет результаты современных методов исследования в своей профессиональной деятельности с использованием искусственного интеллекта, включая обработку и анализ больших данных, обработку медицинских изображений, диагностику заболеваний, с учетом биоэтики и соблюдения всех этических норм.
	PO5	PO14 Способен проводить санитарно-просветительные мероприятия по укреплению здоровья населения, сохранению здоровья и профилактике заболеваний.

6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Областной центр Фтизиопульмонологии г.Шымкент, ул.Орынбаева №68					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. Зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО
		10	30	-	12	68
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес			
1.	Касаева Л.Т.	Зав.каф к.м.н.	<a href="mailto:l_kasaeva@mail.ru">l_kasaeva@mail.ru</a>			
2.	Сергазина А.О.	к.м.н., и.о. доцента	<a href="mailto:a.o.sergazina@mail.ru">a.o.sergazina@mail.ru</a>			
3.	Курбанова А.Т.	к.м.н., и.о. доцента	<a href="mailto:aliya_1471@mail.ru">aliya_1471@mail.ru</a>			
4	Серхожаева Т.Х.	ассистент	<a href="mailto:talshinserh@mail.ru">talshinserh@mail.ru</a>			
5	Бектурганов М.С.	ассистент	<a href="mailto:bekturganov@mail.ru">bekturganov@mail.ru</a>			

<b>8. Тематический план</b>						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Количество часов	Формы/Методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Лекция.Тема:</b> Интегрированный контроль туберкулеза. Эпидемиология	Национальная программа борьбы с туберкулезом. Модель интегрированного	PO2	1	Обзорная	Обратная связь



	<p>туберкулеза в РК. Этиология, патогенез и патоморфология туберкулеза.</p>	<p>контроля в Казахстане. Основные эпидемиологические показатели туберкулеза в РК. Этиология, патогенез и патоморфология туберкулеза. Источники, пути и способы заражения туберкулезом. Латентный микробизм.. Основные этапы развития туберкулезного процесса.</p>				
	<p><b>Практическое занятие.Тема:</b> Введение в специальность. Санитарно– эпидемический режим в противотуберкулезных учреждениях. Основы деонтология во фтизиатрии. Особенности клинического обследования больных туберкулезом легких.</p>	<p>Раздел включает изучение структуры и организации работы фтизиопульмонологичес кого центра. Рассматривается современный диагностический алгоритм туберкулёза в соответствии с актуальными клиническими протоколами, включающий обязательный диагностический минимум и дополнительные методы обследования. Освещаются молекулярно- генетические, микробиологические, цитологические, гистологические и функциональные методы диагностики туберкулёза.</p>	<p><b>PO1 PO2 PO3</b></p>	<p><b>3</b></p>	<p>Обсуждение темы занятия</p> <p>Работа с предоставле нными рентгенсним ками</p>	<p>Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий</p> <p>Чек лист интерпрета ции рентген снимков</p>
	<p>СРОП/СРО Задание СРО:</p>	<p>Туберкулез легких в сочетании с другими</p>	<p><b>PO1 PO2</b></p>	<p>1/5</p>	<p>Подготовка презентаций</p>	<p>Чек лист подготовки</p>

	Туберкулез легких в сочетании с другими заболеваниями	заболеваниями (сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки, беременность, послеродовой период).			Составление тестовых заданий	и защиты презентаци й  Чек лист для оценки составленн ых тестовых заданий
2	<b>Лекция. Тема:</b> Методы выявления туберкулеза. Диагностический алгоритм. Туберкулинодиагностика. Диаскинтест.	Диагностический алгоритм обследования больного при подозрении на туберкулез.	<b>PO2 PO3</b>	1	Обзорная	Обратная связь
	<b>Практическое занятие. Тема:</b> Клиническая классификация туберкулеза. Классификация случаев заболевания. Методы рентгенологической диагностики туберкулеза легких. Основные рентгенологические синдромы болезней легких.	Раздел включает изучение современной клинической классификации туберкулёза и классификации случаев заболевания согласно действующим клиническим протоколам. Рассматриваются методы рентгенологической диагностики туберкулёза лёгких и основные рентгенологические синдромы заболеваний органов дыхания, применяемые при интерпретации лучевых методов исследования.	<b>PO1 PO2 PO4</b>	3	Обсуждение темы занятия  Работа с предоставле нными рентгенсним ками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационн ых задач  Чек лист интерпрета ции рентген снимков
	СРОП/СРО Задание СРО: Туберкулез легких и ХНЗЛ. Клиника и лечение. Обследование лиц с посттуберкулезными	Раздел посвящён клиническим особенностям туберкулёза лёгких и хронических неспецифических заболеваний лёгких,	<b>PO2 PO3</b>	1/6	Курация тематическ их больных  RBL	Чек-лист оценки практическ их навыков у постели  чек-лист

	изменениями в легких. Критерии излечения.	принципам их диагностики и современным подходам к лечению. Рассматриваются методы обследования лиц с посттуберкулёзными изменениями в лёгких, а также актуальные критерии излечения и завершения курса противотуберкулёзной терапии согласно клиническим протоколам.				RBL-анализа научных статей
3	Лекция. Тема: Принципы лечения туберкулеза в современных условиях. Противотуберкулезные препараты. Лекарственно-устойчивый туберкулез. Мониторинг лечения.	Современные принципы лечения туберкулёза, включая стандартизированные режимы терапии и этапность ведения больных. Рассматриваются классификация и основные группы противотуберкулёзных препаратов, особенности лечения лекарственно-устойчивых форм туберкулёза. Освещаются современные подходы к мониторингу эффективности и безопасности лечения в соответствии с актуальными клиническими протоколами.	PO2	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Тема: Лечение туберкулеза.	Современные принципы лечения туберкулёза, стандартных режимов противотуберкулёзной терапии, КРЛ, ИРЛ,	PO2 PO3 PO4	3	Обсуждение темы занятия TBL	Чек лист оценки: устного опроса, решение



		<p>порядка назначения препаратов и контроля их эффективности и переносимости. Рассматриваются особенности ведения пациентов с различными клиническими формами заболевания в соответствии с действующими клиническими протоколами</p>				тестовых заданий, решения ситуационных задач
	<p>СРОП/СРО Задание СРО: Противотуберкулезные препараты.</p>	<p>Классификация противотуберкулезных препаратов. Новые и перепрофилированные препараты. Фармакологические свойства препаратов. Побочные действия.</p>	<b>PO2</b>	1/6	Курация тематически х больных	Чек лист курации больных
4	<p>Лекция. Тема: Аллергия и противотуберкулезный иммунитет. Иммунопрофилактика туберкулеза. Первичный туберкулез. Патогенез, потоморфология. Клинические формы.</p>	<p>Понятие иммунитета. Механизм развития иммунных реакций. Виды иммунитета. Иммунно-компетентные клетки, их функции и взаимодействие, способы иммунного ответа. Клеточные иммунитет. Гуморальный иммунитет. Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, исход; наблюдение диспансера. Первичный туберкулезный комплекс. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение.</p>	<b>PO2 PO5</b>	<b>1</b>	<b>Обзорная</b>	Обратная связь

	<p><b>Практическое занятие. Тема:</b> Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Туберкулинодиагностика.</p>	<p>Клинические особенности первичного туберкулезного комплекса и туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Рассматриваются методы туберкулинодиагностики, принципы интерпретации реакций и их значение для раннего выявления заболевания в соответствии с современными клиническими протоколами.</p>	<p><b>PO1 PO2 PO3</b></p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, TBL</p> <p>Работа с предоставленными рентгенснимками</p>	<p>Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач</p> <p>Чек лист интерпретации рентген снимков</p>
	<p><b>СРОП/СРО</b> <b>Задание СРО:</b> Рентгендиагностика округлых образований в легких.</p>	<p>Рентгенологические методы диагностики округлых образований в лёгких, особенности интерпретации изображений и дифференциальной диагностики с учётом современных клинических протоколов.</p>	<p><b>PO2 PO4</b></p>	<p>1/6</p>	<p>Подготовка презентаций</p> <p>Курация тематических больных, работа с медицинской документацией</p>	<p>Чек лист подготовки и защиты презентаций</p> <p>Чек-лист оценки практических навыков у постели больного, ведения медицинской документации</p>
5	<p><b>Лекция. Тема:</b> Диссеминированный туберкулёз лёгких. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение.</p>	<p>Особенности диссеминированного туберкулеза при ранней и поздней диссеминации. Клинические формы диссеминированного туберкулеза. Патогенез,</p>	<p><b>PO2 PO3</b></p>	<p>1</p>	<p><b>Обзорно-иллюстративная</b></p>	<p>Обратная связь по теме</p>

		патоморфология, клиника, диагностика, лечение.				
	<b>Практическое занятие. Тема:</b> Диссеминированный туберкулез легких.	Особенности диссеминированного туберкулеза легких при ранней и поздней диссеминации. Диагностика и лечение.	<b>PO3 PO4</b>	<b>3</b>	Обсуждение темы занятия  Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач  Чек лист интерпретации рентген снимков
	<b>СРОП/СРО</b> <b>Задание СРО:</b> Рентгендиагностика диссеминированного туберкулеза легких.  <b>Рубежный контроль 1</b>	Рентгенологическая диагностика диссеминированного туберкулёза лёгких, особенности выявления типичных и атипичных изменений, а также дифференциальная диагностика согласно современным клиническим протоколам.  Контроль включает содержание лекций, практических занятий и СРОП/СРО Тема: 1-5.	<b>PO3  PO1 PO2 PO3</b>	2/5	Подготовка презентаций  Курация тематических больных  Тестирование,  Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист подготовки и защиты презентаций  Чек-лист оценки практических навыков у постели больного,  Чек лист тестирования  Чек лист интерпретации рентген снимков
6	<b>Лекция. Тема:</b> Туберкулезный менингит. Патогенез, патоморфология,	Туберкулез мозговых оболочек и ЦНС. Патогенез, патоморфология,	<b>PO2</b>	<b>1</b>	Обзорно-иллюстрированная	Обратная связь



клиника, диагностика, лечение.	клиника, диагностика. Базиллярный менингит. Минингоэнцефалит. Особенности течения туберкулезного менингита. Лечение. Осложнения.				
<b>Практическое занятие. Тема:</b> Туберкулезный менингит.	Клиника, диагностика и современные подходы к лечению туберкулезного менингита, включая методы лабораторной, инструментальной и нейровизуализационной диагностики в соответствии с актуальными клиническими протоколами.	<b>PO3 PO4</b>	<b>3</b>	Обсуждение темы занятия  Просмотр видеоконтента: Техника проведения спинно-мозговой пункции, усвоение материала и дальнейшая отработка практического навыка в ЦПН	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач  Чек лист усвоения практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН
<b>СРОП/СРО</b> <b>Задание СРО:</b> Неотложная врачебная помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.	принципы неотложной медицинской помощи при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе, алгоритмы экстренной диагностики и лечения, а также современные подходы к стабилизации состояния пациента в соответствии с клиническими протоколами.	<b>PO2 PO3 PO4</b>	1/6	Подготовка презентаций  Курация тематически больных,  RBL	Чек лист подготовки и защиты презентаций  Чек-лист оценки практических навыков у постели больного,  -чек лист по

						анализу научных статей
7	<b>Лекция. Тема:</b> Патогенез вторичного туберкулеза. Очаговой туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез. Туберкулема легких. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение	Вторичные формы туберкулеза. Патогенез. Очаговый туберкулез. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Инфильтративный туберкулез. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, Туберкулема легких. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика	<b>PO3</b>	<b>1</b>	<b>Обзорно-иллюстративная</b>	Обратная связь
	<b>Практическое занятие. Тема:</b> Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких.	Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких. Обследование больных, постановка диагноза. Клинико-рентгенологические формы. Диагностика, лечение с позицией доказательной медицины. Исходы.	<b>PO3 PO4</b>	<b>3</b>	Обсуждение темы занятия  Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач  Чек лист интерпретации рентген снимков
	<b>СРОП/СРО</b> <b>Задание СРО</b> Рентгеносемиотика внелегочного туберкулеза: мочеполовой системы и мезентериальных лимфатических узлов.	Рентгеносемиотика внелегочного туберкулёза, включая изменения мочеполовой системы и мезентериальных лимфатических узлов, особенности интерпретации изображений и дифференциальная	<b>PO3</b>	1/6	Подготовка презентаций  Курация тематически больных, работа с медицинско	Чек лист подготовки и защиты презентаций  Чек-лист оценки практических навыков у постели

		диагностика в соответствии с современными клиническими протоколами.			й документации	больного, ведения медицинской документации
8	<b>Лекция. Тема:</b> Кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез легких. Патогенез, патоморфология, клиника диагностика, лечение.	Кавернозный, фиброзно-кавернозный туберкулез, цирротический туберкулез легких. Причины формирования, клинические проявления, течение. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера.	<b>PO3</b>	<b>1</b>	Обзорно - иллюстративные	Обратная связь
	<b>Практическое занятие. Тема:</b> Деструктивные формы туберкулеза легких.	Раздел включает изучение клинических и рентгенологических особенностей деструктивных форм туберкулёза лёгких, подходов к диагностике, лечению и динамическому наблюдению пациентов согласно современным клиническим протоколам.	<b>PO3 PO4</b>	<b>3</b>	Обсуждение темы занятия  Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач  Чек лист интерпретации рентгенснимков
	<b>СРОП/СРО</b> <b>Задание СРО:</b> Диагностика полостных образований в легких.	Рентгеносемиотика полостных образований в легких. Диагностика. Контроль включает содержание лекции, практических занятий и СРО	<b>PO3 PO4</b>	1/6	Подготовка презентаций  Курация тематически больных	Чек лист подготовки и защиты презентаций  Чек-лист оценки практических навыков у постели



						больного
9	<b>Лекция. Тема:</b> Туберкулезный плеврит, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение.	Туберкулезный плеврит. Острое, подострое и хроническое туберкулезное поражение плевры. Развитие и клинические варианты плеврита. Диагностика и лечение, исходы.	<b>РОЗ</b>	<b>1</b>	Обзорно - иллюстративные	Обратная связь
	<b>Практическое занятие. Тема:</b> Туберкулезный плеврит и внелегочный туберкулез.	Туберкулезный плеврит. Причины формирования, клинические проявления, течение. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Внелегочные локализации туберкулеза. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика и лечение. Частота и соотношение отдельных внелегочных локализаций.	<b>РОЗ РО4</b>	<b>4</b>	Обсуждение темы занятия  Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационных задач  Чек лист интерпретации рентгенснимков

	<p><b>СРОП/СРО</b> <b>Задание СРО:</b> Рентгеносемиотика внелегочного туберкулеза: туберкулезный плеврит, костно- суставной туберкулез.</p>	<p>Раздел посвящён рентгеносемиотике внелёгочного туберкулёза, включая туберкулёзный плеврит и костно-суставные поражения, особенностям интерпретации изображений и дифференциальной диагностике согласно современным клиническим протоколам.</p>	<p><b>PO3</b> <b>PO4</b></p>	<p>1/5</p>	<p>Подготовка презентаций</p> <p>Курация тематически х больных</p>	<p>Чек лист подготовки и защиты презентаци й</p> <p>Чек-лист оценки практическ их навыков у постели больного</p>
10	<p><b>Лекция. Тема:</b> Организация противотуберкулезных мероприятий. Диспансерное наблюдение больных туберкулезом. Профилактика туберкулеза. Противоэпидемическая работа в очагах туберкулезной инфекции.</p>	<p>Организация противотуберкулезной работы. Диспансерное наблюдение больных туберкулезом. Характеристика наблюдаемых контингентов. Профилактика туберкулеза. Вакцинация БЦЖ. Химиопрофилактика туберкулеза. Санитарная профилактика. Мероприятия в очаге туберкулезной инфекции.</p>	<p><b>PO5</b></p>	<p>1</p>	<p>Обзорно - иллюстратив ные</p>	<p>Обратная связь</p>
	<p><b>Практическое занятие. Тема:</b> Профилактика туберкулеза. Диспансерное наблюдение. Особенности течения и лечения профилактика туберкулеза в условиях пандемии Covid-19</p>	<p>Виды профилактики. Специфическая профилактика туберкулеза. Организация специфической профилактики туберкулеза. Химиопрофилактика. Санитарная профилактика. Диспансе рная группа учета.</p>	<p><b>PO1</b> <b>PO2</b> <b>PO3</b> <b>PO5</b></p>	<p>4</p>	<p>Обсуждение темы занятия</p> <p>Работа с предоставле</p>	<p>Чек лист оценки: устного опроса, решение тестовых заданий, решения ситуационн ых задач</p> <p>Чек лист интерпрета</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		14стр. из 44

				нными рентгенсним- ками	ции рентген- снимков
<b>СРОП/СРО</b> <b>Задание СРО:</b> Амиллоидоз внутренних органов, диагностика, клиника, Дыхательная недостаточность, хроническое легочное сердце. Диагностика, клиника лечение.	Амиллоидоз внутренних органов, диагностика, клиника, Дыхательная недостаточность, хроническое легочное сердце. Диагностика, клиника, лечение.	<b>PO3 PO5</b>	2/5	Подготовка презентаций	Чек лист подготовки и защиты презентаций
<b>Рубежный контроль2</b>	Контроль включает содержание лекций, практических занятий и СРО. Тема 6-10.	<b>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</b>		Составление тестовых заданий	Чек лист для оценки составленных тестовых заданий
				Тестирование,	Чек лист тестирования
				Работа с предоставленными рентгенснимками	Чек лист интерпретации рентген снимков
<b>Подготовка и проведение промежуточной аттестации</b>			12 ч		
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и оценивания</b>				
9.1	Лекции	Обзорная, обзорно – иллюстративная			
9.2	Практические занятия	Устный опрос, решение ситуационных задач, работа с предоставленными рентген снимками, ТБЛ, усвоения практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН, тестирование.			
9.3	СРОП/СРО	Подготовка презентации, на базе ОЦФ курация больных, составление тестов по тематике, RBL- анализ научных статей.			
9.4	Рубежный контроль-1,2	Тестирование. Работа с предоставленными рентген снимками.			

<b>10</b>	<b>Критерии оценивания</b>				
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>				
№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Осуществляет профессиональную	Не воспроизводит	Частично воспроизводит	Воспроизводит основные	Полностью и системно



	ю деятельность в рамках законодательства Республики Казахстан в сфере здравоохранения с учетом нормативных актов, регламентирующих противотуберкулезную помощь, обеспечивая качество, безопасность и доступность медицинских услуг с учетом принципов инклюзии во фтизиатрии.	или воспроизводит фрагментарно нормы законодательства Республики Казахстан в сфере здравоохранения и нормативные акты по противотуберкулезной помощи. Не понимает принципов качества, безопасности, доступности и инклюзии медицинской помощи. Допускает грубые ошибки при анализе профессиональных ситуаций, не соблюдает нормы медицинской этики и деонтологии.	т основные положения законодательства и нормативных актов по противотуберкулезной помощи. Понимает отдельные принципы качества, безопасности и доступности медицинской помощи, однако испытывает затруднения при их применении на практике. Допускает неточности при решении профессиональных ситуаций, ограниченно учитывает принципы инклюзии.	положения законодательства Республики Казахстан и нормативных актов по противотуберкулезной помощи в полном объеме. В целом правильно применяет принципы качества, безопасности, доступности и инклюзии при анализе клинических и профессиональных ситуаций. Допускает незначительные неточности, соблюдает нормы медицинской этики и деонтологии.	воспроизводит нормы законодательства Республики Казахстан и нормативные акты, регламентирующие противотуберкулезную помощь. Уверенно и обоснованно применяет принципы качества, безопасности, доступности и инклюзии в профессиональной деятельности. Правильно решает сложные профессиональные ситуации, строго соблюдает нормы медицинской этики и деонтологии, демонстрирует готовность к работе в команде.
PO2	Соблюдает и применяет нормы охраны общественного здоровья, санитарно-противоэпидемического режима и требования эпидемиологической безопасности в организациях, оказывающих	Не знает или фрагментарно воспроизводит нормы санитарно-противоэпидемического режима и требования эпидемиологической безопасности в противотуберк	Частично знает нормы охраны общественного здоровья и санитарно-противоэпидемического режима. Соблюдает основные требования эпидемиологи	Хорошо знает и в основном соблюдает нормы санитарно-противоэпидемического режима и требования эпидемиологической безопасности в противотуберк	Полностью и осознанно соблюдает и применяет нормы охраны общественного здоровья, санитарно-противоэпидемического режима и эпидемиологической безопасности. Уверенно и

	<b>противотуберкулезную помощь, обеспечивая защиту персонала, пациентов и окружающей среды.</b>	улезных организациях. Не соблюдает правила инфекционного контроля, неправильно использует средства индивидуальной защиты, допускает грубые нарушения, создающие риск инфицирования персонала и пациентов.	ческой безопасности, однако действует непоследовательно, допускает ошибки при использовании средств индивидуальной защиты и организации инфекционного контроля. Требуется постоянный контроль со стороны преподавателя.	улезных организациях. Правильно использует средства индивидуальной защиты, соблюдает правила инфекционного контроля, допускает незначительные неточности, не влияющие на безопасность.	правильно использует средства индивидуальной защиты, демонстрирует ответственное поведение, направленное на защиту персонала, пациентов и окружающей среды, и может объяснить свои действия.
Р03	<b>Анализирует эффективность методов диагностики и лечения туберкулеза с применением принципов персонализированной медицины и современных клинико-эпидемиологических подходов.</b>	Не знает или поверхностно воспроизводит методы диагностики и лечения туберкулеза. Не понимает принципов персонализированной медицины и клинико-эпидемиологических подходов. Не способен анализировать клинические данные и оценивать эффективность диагностических и лечебных мероприятий,	Частично знает методы диагностики и лечения туберкулеза. Ограниченно понимает принципы персонализированной медицины и клинико-эпидемиологических подходов. Анализ эффективности и проводится формально, с ошибками или без учета индивидуальных особенностей пациента и	Знает основные методы диагностики и лечения туберкулеза. В целом правильно применяет принципы персонализированной медицины и клинико-эпидемиологические подходы при анализе клинических случаев. Делает обоснованные выводы, допускает незначительные неточности в интерпретации данных.	Глубоко и системно анализирует эффективность методов диагностики и лечения туберкулеза с учетом индивидуальных особенностей пациента, лекарственной устойчивости, сопутствующих заболеваний и эпидемиологической ситуации. Уверенно применяет принципы персонализированной медицины и современные клинико-



		допускает грубые ошибки в выводах.	эпидемиологи ческой ситуации.		эпидемиологически е подходы, формулирует обоснованные и логичные выводы.
PO4	<b>Применяет современные методы исследования с использованием технологий интеллекта (анализ больших данных, обработка медицинских изображений, интеллектуальная диагностика туберкулеза) в клинической и научной практике с соблюдением принципов биоэтики и профессиональной этики.</b>	Не знает возможностей и ограничений технологий искусственного интеллекта в диагностике и исследованиях туберкулеза. Не способен применять методы анализа данных и обработки медицинских изображений. Не соблюдает принципы биоэтики и профессиональной этики при работе с медицинской информацией.	Имеет общее представление о применении технологий искусственного интеллекта в клинической и научной практике. Применяет отдельные методы анализа данных или интеллектуальной диагностики под руководством преподавателя. Допускает неточности при интерпретации и результатов и частично соблюдает принципы биоэтики и профессиональной этики.	Применяет основные методы искусственного интеллекта (анализ больших данных, обработка медицинских изображений) для решения клинических и учебно-научных задач. В целом корректно интерпретирует полученные результаты и соблюдает принципы биоэтики и профессиональной этики, допускает незначительные неточности.	Уверенно и обоснованно применяет современные технологии искусственного интеллекта в клинической и научной практике для диагностики и анализа туберкулеза. Критически оценивает результаты, понимает ограничения алгоритмов, обеспечивает защиту персональных данных и строго соблюдает принципы биоэтики и профессиональной этики.
PO5	<b>Осуществляет санитарно-просветительную работу среди населения и групп риска по вопросам профилактики туберкулеза,</b>	Не владеет основами санитарно-просветительной работы по профилактике туберкулеза. Не может	Частично владеет методами санитарно-просветительной работы. Передает базовую	Эффективно проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики туберкулеза и	Профессионально и убедительно осуществляет санитарно-просветительную работу с населением и группами риска.



	<b>укрепления здоровья и формирования приверженности к противотуберкулезному лечению</b>	донести информацию до населения и групп риска, использует недостоверные или неполные сведения. Не учитывает социальные, культурные и возрастные особенности аудитории, не формирует приверженность к лечению.	информацию по профилактике туберкулеза и укреплению здоровья, однако делает это шаблонно, без учета особенностей целевой аудитории. Ограниченно способствует формированию приверженности к лечению, допускает неточности в объяснениях.	укрепления здоровья. В целом учитывает особенности населения и групп риска, использует понятные формы и методы общения. Способствует формированию приверженности к противотуберкулезному лечению, допускает незначительные неточности.	Учитывает социальные, культурные и индивидуальные особенности аудитории, применяет современные и интерактивные методы обучения. Эффективно формирует устойчивую приверженность к противотуберкулезному лечению и ответственное отношение к здоровью.
--	--	---	---	--	--

## 10.2 Методы и критерии оценивания

### Чек лист для практического занятия

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный опрос	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%);	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Обучающийся не допустил ни одной ошибки или неточности.</li> <li>- Глубоко ориентируется в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины.</li> <li>- Дает аргументированную критическую оценку материала.</li> <li>- Умело использует научные достижения смежных дисциплин.</li> </ul>
	А- (3,67; 90-94%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ответ содержит незначительные неточности, не искажающие суть.</li> <li>- Ориентируется в основных теориях и концепциях дисциплины.</li> <li>- Может привести элементы критического анализа.</li> <li>- Привлекает материалы других дисциплин, но не всегда последовательно.</li> </ul>
	Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ответ в целом правильный, с</li> </ul>

	Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%);	незначительными неточностями. - Обучающийся демонстрирует понимание теорий и концепций дисциплины. - Может проводить анализ с опорой на примеры. - Использует дополнительные источники, но не всегда глубоко.
	В (3,0; 80-84%)	- В ответе присутствуют отдельные ошибки или упрощения, не искажающие общую суть. - Обучающийся показывает общее понимание материала. - Требуется подсказка преподавателя для систематизации материала.
	В- (2,67; 75-79%)	- Допускаются заметные ошибки, которые обучающийся может частично исправить после уточняющих вопросов. - Знания по теме поверхностные, но базовые понятия усвоены. - Требуется активная помощь преподавателя для понимания материала.
	С+ (2,33; 70-74%)	- Нет грубых ошибок, но присутствуют непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся. - Систематизация материала возможна только при активной помощи преподавателя. - Ответ частично отражает содержание темы.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%)	- Ответ содержит заметные неточности и поверхностное изложение материала. - Используются лишь основные положения учебника без понимания взаимосвязей. - Систематизация материала невозможна без активной помощи преподавателя.
	С- (1,67; 60-64%)	- Ответ содержит заметные неточности и поверхностное изложение материала. - Используются лишь основные положения учебника без понимания взаимосвязей. - Систематизация материала невозможна без активной помощи преподавателя.
	D+ (1,0; 50-54%)	- Ответ фрагментарный, с множеством

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		20стр. из 44

		<p>ошибок и упрощений.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Используются только отдельные элементы материала, без их анализа и обобщения.</li> <li>- Обучающийся испытывает значительные трудности при работе с теоретическим содержанием.</li> </ul>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ответ содержит принципиальные ошибки, искажающие смысл.</li> <li>- Обучающийся не проработал основную литературу по теме занятия.</li> <li>- Демонстрирует слабое владение научной терминологией.</li> <li>- Ответ сопровождается грубыми логическими и стилистическими ошибками.</li> <li>- Отсутствует понимание ключевых понятий и связей между ними.</li> </ul>
	F (0; 0-24 %)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ответ не соответствует теме занятия, содержит многочисленные принципиальные ошибки.</li> <li>- Полное отсутствие знаний по теме.</li> <li>- Не использует научную терминологию и не демонстрирует понимания структуры учебного материала.</li> </ul>

Чек лист решения ситуационных задач		
Форма контроля	Форма контроля	
Чек лист решение ситуационных задач	<p>Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%);</p>	<p>Обучающийся решает задачу с глубокой клинической аргументацией.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Даёт полное и последовательное описание: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Основных и дополнительных методов обследования</li> <li>• Дифференциальной диагностики</li> <li>• Постановки диагноза с обоснованием (этиология + патогенез)</li> </ul> </li> <li>- Рациональный план лечения составлен исходя из глубокого понимания природы заболевания.</li> <li>- Правильно определён прогноз заболевания.</li> <li>- Обладает выраженным клиническим мышлением, демонстрирует инициативу.</li> </ul>
	<p>А- (3,67; 90-94%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Задача решена корректно и обоснованно, но могут присутствовать незначительные</li> </ul>



	<p>упрощения или упушения, не влияющие на общий результат.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правильно описаны методы обследования, диагностики и лечения, но часть из них раскрыта недостаточно глубоко.</li> <li>- Диагноз поставлен верно, обоснование может быть частично неполным.</li> <li>- План лечения в целом рационален, но альтернативы или дополнительные меры не указаны.</li> <li>- Демонстрирует сформированное клиническое мышление, но не всегда проявляет инициативу.</li> </ul>
<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%);</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Обучающийся дал достаточно подробное описание основных и дополнительных методов обследования.</li> <li>- Провёл дифференциальную диагностику с пониманием ключевых отличий.</li> <li>- Диагноз поставлен обоснованно, с опорой на данные анамнеза и обследования.</li> <li>- План лечения составлен на основе этиологии и патогенеза, но альтернативные подходы могут не учитываться.</li> <li>- Прогноз определён правильно.</li> <li>- Демонстрирует хорошее клиническое мышление и логическое построение ответа.</li> <li>- Ответ в целом структурирован, использует медицинскую терминологию.</li> </ul>
<p>B (3,0; 80-84%);</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Решение задачи в целом правильное, но содержит некоторые упрощения.</li> <li>- Методы обследования и диагностики указаны, но не все обоснованы.</li> <li>- Диагноз поставлен с корректировками со стороны преподавателя.</li> <li>- План лечения подходит, но не полностью отражает патогенез.</li> <li>- Прогноз предположительный, без ясного обоснования.</li> <li>- Клиническое мышление развито, но реже проявляется самостоятельно.</li> </ul>
<p>B- (2,67; 75-79%);</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Приведены основные методы обследования,</li> </ul>

	<p>но без достаточной детализации.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Диагноз поставлен, но требует доработки и уточнений.</li> <li>- План лечения общий, не всегда соотнесён с патогенезом.</li> <li>- Прогноз нечёткий или отсутствует.</li> <li>- Клиническое мышление ограничено, требуется помощь преподавателя.</li> <li>- Ответ фрагментарный или неполный, местами нарушена логика.</li> </ul>
C+ (2,33; 70-74%);	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методы обследования указаны неполно, некоторые ошибочны или не соответствуют задаче.</li> <li>- Дифференциальная диагностика ограничена, без чёткой аргументации.</li> <li>- Диагноз поставлен с ошибками, <b>или</b> необоснован.</li> <li>- План лечения поверхностный, не отражает механизмов заболевания. - Прогноз неточный <b>или</b> не дан вовсе.</li> <li>- Клиническое мышление слабо выражено, ответ нуждается в значительной доработке.</li> </ul>
Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Представлено <b>описание только основных методов обследования</b>, без дополнительных.</li> <li>- Дифференциальная диагностика <b>частично верна</b>, но содержит <b>неточности</b>.</li> <li>- Диагноз поставлен, но <b>обоснование поверхностное или неполное</b>.</li> <li>- План лечения составлен <b>только с помощью преподавателя</b>, на основании <b>неполного понимания</b> этиологии и патогенеза.</li> <li>- Прогноз определён <b>общий, без чёткого клинического обоснования</b>.</li> <li>- Клиническое мышление <b>слабо выражено</b>, имеются <b>затруднения в логике рассуждений</b>.</li> </ul>
C- (1,67; 60-64%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методы обследования <b>названы выборочно</b>, часть из них <b>не соответствует клинической ситуации</b>.</li> <li>- Дифференциальная диагностика</li> </ul>

	<p><b>фрагментарна, ошибочна или неубедительна.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Диагноз <b>не обоснован или частично ошибочен.</b></li> <li>- План лечения <b>поверхностный, составлен только при активной помощи преподавателя.</b></li> <li>- Используемые данные по этиологии и патогенезу <b>неточные или формальные.</b></li> <li>- Прогноз <b>неопределён</b>, клиническое мышление <b>слабо сформировано.</b></li> </ul>
D+ (1,33; 55-59%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Представлены <b>единичные правильные методы обследования, логика выбора не объяснена.</b></li> <li>- Дифференциальная диагностика и диагноз <b>некорректны или отсутствуют.</b></li> <li>- План лечения <b>неправильный или неполный</b>, требует <b>постоянной подсказки преподавателя.</b></li> <li>- Ошибочное или <b>поверхностное понимание этиологии и патогенеза.</b></li> <li>- Прогноз <b>не сформулирован.</b></li> <li>- Клиническое мышление <b>практически отсутствует.</b></li> </ul>
D- (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методы обследования <b>названы с ошибками или не по теме.</b></li> <li>- Дифференциальная диагностика и диагноз <b>не соответствуют клинической ситуации.</b></li> <li>- План лечения <b>неверный или отсутствует.</b></li> <li>- Понимание этиологии и патогенеза <b>отсутствует.</b></li> <li>- Прогноз <b>не определён.</b></li> <li>- Ответ <b>хаотичен, нелогичен</b>, клиническое мышление <b>не прослеживается.</b></li> </ul>
Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0; 0 - 49%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- В плане лечения могут быть <b>существенные нарушения</b>, включены <b>неподходящие или потенциально вредные препараты.</b></li> <li>- Знания по этиологии и патогенезу <b>поверхностные</b>, не позволяют логически <b>выстроить ответ.</b></li> </ul>



<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		24стр. из 44

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Прогноз не сформулирован или неправильен.</li> <li>- Клиническое мышление не проявляется, логика ответа слабая или противоречивая.</li> </ul>
	F(0; 0 - 24%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Решение задачи грубо ошибочное или отсутствует.</li> <li>- Основные методы обследования названы неверно, дополнительные — не упомянуты вовсе.</li> <li>- Диагноз и дифференциальная диагностика отсутствуют или полностью ошибочны.</li> <li>- Назначено лечение, противопоказанное при предполагаемом диагнозе, что свидетельствует о непонимании клинической ситуации.</li> <li>- Знания по этиологии и патогенезу отсутствуют.</li> <li>- Прогноз не определён, не сделано никаких клинических заключений.</li> <li>- Клиническое мышление отсутствует полностью, ответ хаотичен, без медицинской логики.</li> </ul>

#### Чек лист интерпретации рентген снимков

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Чек лист интерпретации рентген снимков</b>	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%);	Демонстрирует уверенное пошаговое описание рентгеновского снимка (качество, анатомия, патологические тени). Правильно классифицирует формы туберкулёза, анализирует динамику (до/после лечения). Уверенно определяет проекцию. Использует дополнительную литературу и клинические данные.
	А- (3,67; 90-94%)	Уверенно описывает рентген-снимок (качество, анатомия, патология), правильно классифицирует формы туберкулёза и анализирует динамику. Верно определяет проекцию, использует литературу и клинические данные с небольшими ошибками.

Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%);  В (3,0; 80-84%);  В- (2,67; 75-79%)  С+ (2,33; 70-74%)	Выполняет системное описание, но допускает неточности в терминологии или трактовке отдельных признаков. Может определить форму туберкулёза, но не всегда уверенно связывает её с клиникой. Ошибки не системные. Использует базовые источники.
	Выполняет системное описание с неточностями в терминологии или трактовке признаков. Определяет форму туберкулёза, но не всегда уверенно связывает с клиникой. Ошибки единичны. Использует базовые источники.
	Описание выполнено частично, с заметными ошибками в терминологии и трактовке. Форму туберкулёза определяет с трудом, связь с клиникой слабо прослеживается. Использует ограниченные источники.
	Описание фрагментарное, с грубыми ошибками в терминологии и трактовке. Форму туберкулёза определяет неправильно или поверхностно, связь с клиникой отсутствует. Использует недостаточные источники.
Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%)  С-(1,67; 60-64%)  Д+ (1,33; 55-59%)  Д-(1,0; 50-54%)	Не владеет алгоритмом описания полностью. Указывает на патологические изменения, но не может дать им точной оценки. Требуется постоянная поддержка преподавателя. Путает термины, не учитывает проекцию. Часто ограничивается запоминанием, а не анализом.
	Не владеет полным алгоритмом описания, указывает на патологию, но не оценивает точно. Требуется постоянная помощь преподавателя. Путает термины, игнорирует проекцию. Часто повторяет, не анализирует.
	Не знает алгоритма описания, не оценивает патологию. Часто путает термины и проекции. Работа поверхностна, без анализа. Требуется постоянная помощь преподавателя.
	Не владеет алгоритмом, не распознаёт патологию. Путает термины и проекции, анализ отсутствует. Работа несистемная, помощь преподавателя обязательна.
Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	Не может описать рентгеновский снимок. Не распознаёт патологию или описывает норму как заболевание. Работает бессистемно, не ориентируется в изображении, путает проекции и анатомические структуры. Не использует никакие источники.

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		26стр. из 44

F (0; 0-24%)	Не может описать рентген-снимок, не распознаёт патологию или ошибочно трактует норму как болезнь. Работает бессистемно, путает проекции и анатомию. Не использует источники.
--------------	--

**Чек лист усвоения практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН**

Усвоения практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%);	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Обучающийся отлично ориентируется в алгоритмах расспроса и осмотра пациента.</li> <li>- Вопросы при сборе анамнеза подобраны точно и по существу.</li> <li>- Демонстрирует высокий уровень владения техниками: пальпация, перкуссия, аускультация, общий осмотр.</li> <li>- Уверенно и безошибочно выполняет сложные манипуляции: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Спинно-мозговая пункция</li> <li>• Пункция при спонтанном пневмотораксе</li> <li>• Проба Манту</li> </ul> </li> <li>- При подготовке использована дополнительная литература.</li> <li>- Обучающийся самостоятельно систематизирует материал и делает обоснованные выводы.</li> </ul>
	A- (3,67; 90-94%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- В целом ориентируется в алгоритмах, допускает единичные незначительные неточности, не влияющие на результат.</li> <li>- Вопросы при сборе анамнеза сформулированы корректно, но без глубокой детализации.</li> <li>- Практические навыки выполняются правильно, но возможны небольшие технические погрешности.</li> <li>- Демонстрирует уверенное владение базовыми манипуляциями и допускает редкие неточности при проведении: спинно-мозговой пункции, пункции при спонтанном пневмотораксе, пробы Манту</li> <li>- Использована только часть дополнительной литературы или поверхностно проработана.</li> <li>- Систематизация материала требует небольшой поддержки преподавателя.</li> </ul>



	<p>Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%);</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Обучающийся хорошо ориентируется в процессе расспроса и осмотра пациента.</li> <li>- Допускает непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самостоятельно.</li> <li>- Демонстрирует основные практические навыки (пальпация, перкуссия, аускультация, общий осмотр) правильно.</li> <li>- Выполняет сложные манипуляции (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) в целом верно, с небольшими погрешностями.</li> <li>- Использована дополнительная литература.</li> <li>- Систематизация материала возможна с помощью преподавателя.</li> </ul>
	<p>В (3,0; 80-84%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ориентируется в базовых элементах расспроса и осмотра, но требует уточнений.</li> <li>- Допускает заметные неточности при выполнении практических навыков, но понимает суть действий. Сложные манипуляции (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) выполняются с ошибками, однако после корректировки демонстрирует улучшение.</li> <li>- Дополнительная литература использована частично.</li> <li>- Систематизация материала осуществляется при поддержке преподавателя.</li> </ul>
	<p>В- (2,67; 75-79%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Демонстрирует ограниченное понимание процедуры расспроса и осмотра.</li> <li>- Ошибки в демонстрации практических навыков повторяются, нуждается в постоянной коррекции.</li> <li>- Сложные манипуляции (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) выполняются частично или с методическими ошибками.</li> <li>- Не использует дополнительную литературу или использует формально.</li> <li>- Материал не систематизирован, требует постоянной поддержки преподавателя.</li> </ul>

	<p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ориентируется в расспросе и осмотре фрагментарно.</li> <li>- Допускает принципиальные ошибки, но иногда исправляет их с помощью преподавателя.</li> <li>- Практические навыки демонстрируются неуверенно и с отклонениями от алгоритма.</li> <li>- Сложные манипуляции (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) выполняются неточно или формально.</li> <li>- Дополнительная литература, как правило, не используется.</li> <li>- Систематизация материала возможна только при активной помощи преподавателя.</li> </ul>
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Обучающийся ориентируется в расспросе и осмотре пациентов, но с ошибками и недостаточной полнотой.</li> <li>- При демонстрации практических навыков (пальпация, перкуссия, аускультация, общий осмотр) допускает принципиальные ошибки, хотя понимает общий алгоритм.</li> <li>- Выполнение сложных манипуляций (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) частично правильное, но с заметными отклонениями.</li> <li>- Подготовка основана только на основной учебной литературе.</li> <li>- Систематизация материала затруднена, обучающийся нуждается в постоянной поддержке преподавателя.</li> <li>- Есть небольшие затруднения в применении материала к пониманию темы.</li> </ul>
	<p>C- (1,67; 60-64%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Расспрос и осмотр проводятся частично правильно, часто требуются уточняющие вопросы преподавателя.</li> <li>- При демонстрации практических навыков допускаются многочисленные ошибки, включая принципиальные, которые не всегда замечаются и исправляются.</li> <li>- Выполнение сложных манипуляций (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) неполное или неверное.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использована только обязательная литература, без углубления.</li> <li>- Обучающийся плохо систематизирует материал, требует значительной помощи.</li> <li>- Испытывает затруднения в понимании темы и её клинической значимости.</li> </ul>
D+ (1,0; 50-54%)		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Демонстрирует фрагментарные знания и слабую ориентировку в расспросе и осмотре пациента.</li> <li>- Практические навыки выполняются неуверенно, с системными принципиальными ошибками.</li> <li>- Сложные манипуляции (спинно-мозговая пункция, пункция при пневмотораксе, проба Манту) выполнены неверно или не завершены.</li> <li>- Подготовка к занятию ограничена только базовыми источниками, без осмысления.</li> <li>- Систематизация материала отсутствует.</li> <li>- Не может использовать материал для осмысленного разбора темы.</li> </ul>
Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Обучающийся <b>не смог продемонстрировать практические навыки</b> или выполнил их с <b>серьёзными нарушениями алгоритма.</b></li> <li>- В ходе занятия <b>практически не участвовал в работе группы.</b></li> <li>- В ответах на вопросы преподавателя допускает <b>грубые логические и фактические ошибки.</b></li> <li>- <b>Не использует специфическую медицинскую терминологию, демонстрирует недостаточное понимание темы.</b></li> </ul>
F (0; 0-24 %)		<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Полное отсутствие практических навыков:</b> не выполнял или выполнял действия, не имеющие отношения к теме.</li> <li>- <b>Не принимал участия в работе группы,</b> не проявлял активности на занятии.</li> <li>- Ответы на вопросы преподавателя <b>некорректные, бессвязные, с полным</b></li> </ul>



отсутствием профессиональной терминологии.  
- **Не продемонстрировано даже минимального уровня понимания** изучаемой темы.

### Чек лист для СРО

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита презентаций	Отлично Соответствует оценкам:  А (4,0; 95-100%);	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные и оформленные, при защите презентации демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднения или немного задумчиво с неуверенностью. Проверка на предмет плагиата 95 – 100%.
	A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно и в срок. Использовано не менее 3 источников. Слайды содержательные с незначительными недочётами в оформлении. При защите демонстрирует хорошие знания, возможна лёгкая неуверенность при ответах. Ошибки отсутствуют или минимальны. Оригинальность текста — 90–94%.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%);  В (3,0; 80-84%);	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные, возможно неаккуратные, при защите презентации демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет. Проверка на предмет плагиата 70 – 89%.
		Презентация выполнена самостоятельно и в срок. Использовано не менее 3 источников. Слайды содержательные, но могут быть перегружены текстом или плохо структурированы. При защите демонстрирует общее понимание темы, испытывает трудности с ответами, допускает ошибки, не всегда исправляет их самостоятельно. Оригинальность текста — 70–84%.

<p>В- (2,67; 75-79%)</p>		<p>Презентация выполнена самостоятельно, возможно с незначительным опозданием. Использовано менее 3 источников или часть источников сомнительна. Слайды содержательные, но слабо оформлены. При защите демонстрирует поверхностные знания, допускает ошибки и затрудняется с ответами. Проверка на плагиат — 75–79%.</p>
<p>С+ (2,33; 70-74%)</p>		<p>Презентация выполнена с опозданием или есть сомнения в самостоятельности. Использовано менее 3 источников. Слайды частично соответствуют теме, имеются серьёзные недочёты в содержании и оформлении. При защите проявляет слабое понимание темы, допускает существенные ошибки. Проверка на плагиат — 70–74%.</p>
<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%)</p>		<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны, при защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 50 – 69%.</p>
<p>С-(1,67; 60-64%)</p>		<p>Презентация выполнена с опозданием или вызывает сомнения в самостоятельности. Использовано менее 3 литературных источников. Слайды несодержательны или слабо отражают тему. При защите автор не ориентируется в материале, допускает серьёзные ошибки и не может на них реагировать. Проверка на плагиат — 60–64%.</p>
<p>Д+ (1,33; 55-59%)</p>		<p>Презентация выполнена с опозданием, имеются сомнения в самостоятельности. Использовано менее 3 источников или отсутствуют ссылки. Слайды формальны, почти не раскрывают тему. При защите автор слабо ориентируется в материале, не может ответить на большинство вопросов. Проверка на плагиат — 55–59%.</p>
<p>Д(1,0; 50-54%)</p>		<p>Презентация выполнена с опозданием, имеются серьёзные сомнения в самостоятельности. Источники не указаны или не соответствуют требованиям. Слайды слабо связаны с темой, имеют грубые ошибки. При защите автор не понимает</p>

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		32стр. из 44

		материала, не отвечает на вопросы. Проверка на плагиат — 50–54%.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	За перепись данной работы. При защите презентации текст читает некорректно. Обучающийся не достаточно ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 0 – 49%.
	F (0; 0-24%)	Работа выполнена с нарушениями, требует полной переработки. При защите текст читает с большим количеством ошибок, не ориентируется в материале. Проверка на плагиат — 0–24%.

#### Чек-лист оценки практических навыков у постели больного

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Оценка практических навыков у постели больного	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%);	Активно курировал больных. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно проверил, подписал у руководителя
	A- (3,67; 90-94%)	Активно курировал больных, правильно заполнил медицинскую документацию. Знания приказов и протоколов применял с незначительными ошибками. Дневники заполнил и подписал своевременно, возможно с небольшой задержкой.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%);	Участвовал курации больных. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно проверил, подписал у руководителя. Допущенные не принципиальные ошибки исправил сам.
	В (3,0; 80-84%);	Участвовал в курации больных, документацию заполнил с ошибками. Приказы и протоколы применял с неточностями. Дневники заполнил и подписал с небольшими задержками. Ошибки исправлял с помощью руководителя.



B- (2,67; 75-79%)	Участвовал частично, документация заполнена с ошибками. Знания приказов и протоколов применял с существенными неточностями. Дневники заполнил с задержками, ошибки исправлял с помощью руководителя.
C+ (2,33; 70-74%)	Участвовал слабо, документация заполнена плохо, много ошибок. Приказы и протоколы применял неверно. Дневники заполнил с опозданием, ошибки не всегда исправлял.
Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%)	Пассивно участвовал в курации, документацию заполнил с ошибками. Приказы и протоколы использовал неправильно. Дневники заполнил с задержкой и ошибками, исправлял только с помощью руководителя, подписал.
C-(1,67; 60-64%)	Курация минимальная, документация заполнена неграмотно. Приказы и протоколы не использовал или применял неправильно. Дневники заполнил с большими ошибками и задержками, исправлял только с существенной помощью руководителя
D+ (1,33; 55-59%)	Практически не участвовал в курации, документация заполнена плохо или отсутствует. Приказы и протоколы не применял. Дневники не заполнил или с большими ошибками, исправления отсутствуют или минимальны.
D(1,0; 50-54%)	Не участвовал в курации, документация отсутствует или заполнена с серьёзными ошибками. Приказы и протоколы не использовал. Дневники не заполнил или полностью неверно, исправлений нет.
Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	Нет желания курировать больного. Неумение заполнение медицинской документации/нежелание. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников, дневник не подписан
F (0; 0-24%)	Отсутствует желание курировать больного. Медицинская документация не заполнена или заполнена неверно. Не знает клинических протоколов и приказов. Дневники не заполнил, заполнил неправильно или не подписал.

### Чек лист для оценки составленных тестовых заданий

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Оценка составления тестовых заданий	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%);	При создании тестовых заданий: тестовые задания – не менее 10 вопросов. Отправлено вовремя. Основой тестов является контент. Тестовые задания ясны, понятны и четко структурированы. Варианты ответов соответствуют п. 13 требований к тесту. Простота теста – в одном тестовом задании находятся задания одного уровня с одним правильным ответом.
	А- (3,67; 90-94%)	Представлено 10 заданий, работа отправлена в срок. Вопросы основаны на контенте, но возможны незначительные неточности. Формулировки в целом ясны, допускаются отдельные отклонения от требований.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%);	Представлено 10 заданий, работа отправлена в срок. Контент в целом соблюден, но допущены отдельные неточности или упрощения. Формулировки местами нечеткие, структура частично нарушена. Варианты ответов соответствуют требованиям с отдельными отклонениями.
	В (3,0; 80-84%);	Представлено 10 заданий, работа отправлена с задержкой или после напоминания. Контент отражен частично, есть неточности и упрощения. Формулировки местами некорректны, структура нарушена. Варианты ответов не всегда соответствуют требованиям, встречаются ошибки
	В- (2,67; 75-79%)	Представлено менее 10 заданий или с заметным опозданием. Контент раскрыт поверхностно, допущены неточности и ошибки. Формулировки неясны, структура слабая. Варианты ответов часто не соответствуют требованиям, возможны логические ошибки.
	С+ (2,33; 70-74%)	Заданий менее 10, работа с опозданием. Контент отражен слабо, много неточностей и ошибок. Формулировки неясные, структура нарушена. Варианты ответов часто не

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>   SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		35стр. из 44

		соответствуют требованиям, есть существенные логические ошибки.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%)	При создании тестовых заданий: В тестовых заданиях имеются стилистические и логические ошибки (не более 4 из 10 тестовых заданий).
	C-(1,67; 60-64%)	При создании тестов: менее 10 вопросов или значительное опоздание. Более 4 из 10 заданий содержат стилистические и логические ошибки. Контент фрагментарный, структура нарушена, варианты ответов часто не соответствуют требованиям.
	Д+ (1,33; 55-59%)	Представлено мало заданий, работа с опозданием. Ошибки в большинстве вопросов, контент раскрыт слабо. Формулировки неясны, структура и ответы не соответствуют требованиям.
	Д(1,0; 50-54%)	Заданий мало или нет. Работа выполнена с большим опозданием. Ошибки и неточности во всех вопросах, контент практически не раскрыт. Формулировки и структура не соответствуют требованиям.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	При создании тестовых заданий: В тестовых заданиях имеются грубые ошибки (более 6 из 10 тестовых заданий).
	F (0; 0-24%)	При создании тестовых заданий: представлено очень мало заданий или они отсутствуют. В более чем 6 из 10 заданий допущены грубые ошибки. Контент практически не раскрыт, структура отсутствует, варианты ответов не соответствуют требованиям.

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

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



		пропускает компоненты	порядок структуры	Издательство Резюме Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение) Выводы Список литературы
Анализ содержания научной статьи	Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи	Понимает актуальность проблемы Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 4) понимает содержание научной статьи 5) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье	Предполагает актуальность проблемы Объясняет цель работы, использованные е в работе материалы и методы 3) излагает содержание научной статьи 4) Обосновывает выводы 5) Обосновывает выбранный список литературы в данной статье	1) Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Свободно излагает смысловое содержание научной статьи 4) Аргументирует и обосновывает выводы 5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье
Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины)	Не отвечает на дополнительные вопросы по теме	Дает неполный ответ на дополнительные вопросы: Определение диссеминированно го туберкулеза Формы диссеминированно го туберкулеза Миллиарный туберкулез.Клини ко-	Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа на вопросы: Определение диссеминирова нного туберкулеза Формы	В полном объеме применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа на вопросы: Определение диссеминированно го туберкулеза Формы диссеминированно го туберкулеза

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		37стр. из 44

		<p>рентгенологическ ие формы. Рентгенсемиотика диссеминированн ого туберкулеза. Осложнения диссеминированн ого туберкулеза. Причины смерти при диссеминированн ом туберкулезе.</p>	<p>диссеминирова нного туберкулеза Миллиарный туберкулез.Кл инико- рентгенологич еские формы. Рентгенсемиот ика диссеминирова нного туберкулеза. Осложнения диссеминирова нного туберкулеза. Причины смерти при диссеминирова нном туберкулезе.</p>	<p>Миллиарный туберкулез.Клиник о- рентгенологически е формы. Рентгенсемиотика диссеминированног о туберкулеза. Осложнения диссеминированног о туберкулеза. Причины смерти при диссеминированно м туберкулезе.</p>
--	--	--	---	--

### Многобалльная система оценка знаний

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

<b>11.</b>	<b>Учебные ресурсы</b>
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных,	Электронная библиотека ИЮКМА - <a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a>

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		38стр. из 44

анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	<p>Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></p> <p>Цифровая библиотека «Aknurpress» - <a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a></p> <p>Электронная библиотека «Эпиграф» - <a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a></p> <p>Эпиграф - портал мультимедийных учебников <a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a></p> <p>ЭБС IPR SMART <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a></p> <p>информационно-правовая система «Заң» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a></p> <p>Medline Ultimate EBSCO</p> <p>eBook Medical Collection EBSCO</p> <p>Scopus - <a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a></p>
Электронные учебники	<p>Перельман , М. И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : окулық / М. И. Перельман , И. В. Богадельникова. - 4-бас. өнд. және толық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 448 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).</p> <p>Туманбаев, А. М. Білім беру мекемелерінде балаларда туберкулезді анықтау мен профилактикасын жетілдіру шаралары [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / А. М. Туманбаев. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 61бет</p> <p>Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; М-во здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : [б. и.], 2016. - эл. опт. диск (CD-ROM)(8.91Мб). - ISBN 978-9965-578-65-6 : 100 Тг.</p> <p>Фтизиатрия [Текст] : учебник / под ред. П. К. Яблонский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. <a href="http://elib.kaznu.kz/">http://elib.kaznu.kz/</a></p> <p>Игембаева Р.С. Фтизиатрия - Оқу құралы.- Алматы., ЖШС “Эверо”,2020. - 196 бет</p> <p><a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/561/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/561/</a></p> <p>Бугаков А.А., Бугакова С.Л. Туберкулез в схемах и таблицах. Учебное пособие. Второеиздание – Алматы: Издательство «Эверо», 2020. - 100 с. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/267/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/267/</a></p> <p>Агзамова Р.А.Рентгенологическая диагностика туберкулеза органов дыхания у детей и подростков. Учебное пособие / Р.А. Агзамова, А.А. Бугаков, Р.С. Рахимжанова, А.Ш. Исакова. – Алматы, 2020. - 110 с. ISBN 978-601-310-535-2 <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/84/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/84/</a></p> <p>Агзамова Р.А., Бугаков А.А., Бугакова С.Л. Бактериологическая диагностика туберкулеза. (Учебное пособие). - Алматы,</p>



Эверо, 2020. - 84 с.  
[https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/83/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/83/)  
Дифференциальная диагностика и лечение туберкулеза у взрослых и детей. Бекембаева Г.С., Жандаркулов А.А. , 2018/<https://aknurpress.kz/login>  
Гельберг, И. С. Фтизиатрия : учебное пособие / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. — Минск : Вышэйшая школа, 2019. — 368 с. — ISBN 978-985-06-3041-4.  
<https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=120093>  
Гельберг, И. С. Фтизиопульмонология : учебник / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. — Минск : Вышэйшая школа, 2022. — 387 с. — ISBN 978-985-06-3399-6. <https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=129953>  
Кошечкин, В. А. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : учебное пособие / В. А. Кошечкин, В. Н. Зими́на, В. И. Ширманов. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2014. — 316 с. — ISBN 978-5-209-05543-3. <https://www.iprbookshop.ru/22223.html>  
Копылова, И. Ф. Туберкулез органов дыхания у детей и подростков : учебное пособие / И. Ф. Копылова, С. В. Смердин, М. Г. Вертячих. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2007. — 152 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/6234.html> (дата обращения: 17.06.2024). — Режим доступа: для авторизир. пользователей  
<https://www.iprbookshop.ru/6234.html>

#### Литература

**Основная:**  
Koshechkin, V. A. Phthisiatry: textbook / V. A. Koshechkin. - ; Ministry of Education and Science. Recommended by "Russian Medical Academy of Postgraduate Education" Ministry of Health of the Russian Federation. - М. : GEOTAR-Media, 2017. - 256 p.  
Prasad, Rajendra Manual of tuberculosis [Text] : guide / Rajendra Prasad. - 1th ed. - New Delhi. London. Philadelphia. Panama : The Health Sciences Publisher, 2015. - 332 p. - ISBN 978-93-5152-222-5 : б/цПеревод заглавия:  
Руководство по борьбе с туберкулезом  
Кошечкин, В. А. Фтизиатрия: учебник / В. А. Кошечкин. - ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ДПО "Российская мед. акад. последипломного образования". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с. -

Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 520 с.

Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. ; Мин-во образования и науки РФ. Рек. ГОУ ВПО "Мос. мед. акад. им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 448 +эл. опт. диск (CD-ROM).

Перельман, М. И. Фтизиатрия : жоғарғы мед. оқу орындарының оқушыларына арналған оқулық / М. И. Перельман, В. А. Корякин ; ауд. Т. Ә. Момынов. - Алматы : Эверо, 2014. - 460 бет. с.

Перельман, М. И. Фтизиатрия: оқулық / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова; қазақ тіліне ауд. және жауапты ред. К. С. Игембаева ; РФ білім және ғылым министрлігі. - 4-бас., өңд. және толықт. ; И. М. Сеченов атындағы ГОУ ВПО Москва мед. акад. ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 448 бет. +эл. опт. диск

Перельман, М. И. Фтизиатрия: учебник / М. И. Перельман, В. И. Богадельникова ; М-во образования и науки РФ. - 4-е изд. перераб. и доп ; Рек. ГОУ ВПО "Московская мед. акад. им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 446 +эл. опт. диск (CD-ROM).

Фтизиатрия: Учебник/ Ракишева А.С., Цогт Г.; МЗ РК Казакский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова; – Алматы, 2014. – 420с

10. Жайшева К. Т. Өкпе туберкулезінің ажырату диагностикасы : оқу құралы / К. Т. Жайшева. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 222 б. - Текст : непосредственный.

11. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зими́на [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 256 с.

12. Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 576 с.

Балалар туберкулезі. Туберкулезді менингит және оның ажырату диагностикасы : оқу-әдістемелік құрал / Т. Х. Серхожаева [және т.б.]. - Шымкент : ОКМА, 2025. - 36 б.

**Дополнительная:**

Бекембаева , Г. С. Ересектер мен балалар туберкулезінің дифференциалды диагностикасы мен емі : оқу құралы / Г. С. Бекембаева , А. А. Жандарқұлов . - Қарағанды : АҚНҰР, 2016. - 184 б

Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации : рекомендация / под ред. П. К. Яблонского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. -240 с

Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа,



<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		41стр. из 44

	<p>2016. - 888 с.</p> <p>Интегрированный контроль туберкулеза / Integrated tuberculosis control : руководство. - Алматы : [б. и.], 2016. - 254 с.</p> <p>Самарина, В. Н. Детские инфекционные болезни. Для врачей всех специальностей : практическое руководство / В. Н. Самарина, О. А. Сорокина. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : Лаборатория базовых знаний, 2013. - 336 с</p> <p>Зими́на, В. Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зими́на, В. А. Кошечкин, А. В. Кравченко. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. – 224</p> <p>Приказ МЗ РК от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 «Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулеза»</p> <p>Приказ МЗ РК от 11 апреля 2025 года № 35 О внесении изменений и дополнений в приказ</p> <p>Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 «Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулеза»</p>
--	--

12. Политика дисциплины	
Требования предъявляемые обучающимся	Штрафные и поощрительные меры
Итоговый контроль знаний обучающийся	<p>Если обучающийся не соблюдает установленные требования на экзамене: использует шпаргалки, мобильные и другие устройства, допускает дисциплинарные нарушения, мешает своими действиями другим обучающимся, представители КТИЦ и ОР вправе удалить его из аудитории. В этом случае составляется акт о нарушении процедуры экзамена результаты экзаменов аннулируются, в ведомости выставляется «F», «0».</p> <p>Пересдача не допускается. Обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль.</p>
Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «0» выставляется оценка на последней неделе академического периода при фронтальном расписании занятий/за 2 дня до начала экзамена при цикловом обучении.
Своевременно отрабатывать пропущенные занятия	Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам). Обучающийся обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее



<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">   <b>SOUTH KAZAKHSTAN  MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»</p>		70/11 42стр. из 44
<p style="text-align: center;">Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»</p>		

уважительной причине.	<p>получения. При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной. Обучающийся подает заявление на имя декана и получает лист отработок суказанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. обучающимся, пропустившим занятия по уважительной причине в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «0» выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия. При этом отметка «0» автоматически аннулируется.</p> <p>Обучающийся, пропустивший занятия по распоряжению декана об освобождении, отметка «0» не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости; рубежный контроль отрабатывается</p>
Посещение занятий	При опоздании обучающегося более 5 минут не допускается к занятию. В учебном журнале выставляется «0»
У обучающегося должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде обучающийся не допускается к занятию или лекции, в учебном журнале или лекционном журнале выставляется «0»
Наличие у обучающегося медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки обучающийся не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется «0»
СРОП	Оценка СРО выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в электронный журнал.
Своевременное выполнение заданий по СРОП	Оценка СРОП выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРОП.
Обучающийся должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении обучающегося, проводится обсуждение данного поведения обучающегося на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
Бережное отношение обучающегося к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, обучающийся своими силами восстанавливает имущество.

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Фтизиатрия»		43стр. из 44

Рубежный контроль	<p>Рубежный контроль знаний обучающегося проводится:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• не менее двух раз в течение одного академического периода на 5/10 днях теоретического обучения - при фронтальном расписании занятий</li> <li>• не менее двух раз, в течении одного цикла в зависимости от длительности теоретического обучения - при блочном расписании занятий</li> <li>• Обучающийся, имеющий 3 и более пропуска по практическому занятию включая занятие СРОП к сдаче рубежного контроля не допускается</li> <li>• Итоги рубежных контролей своевременное выставляются в электронный журнал.</li> <li>• Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине.</li> <li>• Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет подтверждающие документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в слайде 5.</li> </ul>
Корректировка оценок текущего и рубежных контролей	Корректировка оценок текущего и рубежных контролей проводится при технических ошибках в заполнении электронного журнала на основании объяснительной записки преподавателя (за подписью заведующего кафедрой, декана факультета и комплаенс-офицера) с указанием причины; разрешения проректора по учебной и методической работе.
Оценка итогового контроля	Обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
<b>13.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>

Политика выставления оценок по дисциплине

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

**Рубежный контроль:** Тестирование. Контроль усвоение практических навыков.

Рубежный контроль знаний студентов проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 5/10 днях теоретического обучения с проставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля).

- штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;

- Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельством или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.

- Оценка СРО выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в учебный



журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРО).

- при пропуске одного занятия СРОП – штрафной балла 2,0;
- Обучающийся, не набравший проходной балл (50 %) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
- Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей - оценки рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).
- ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРО, и рубежный контроль.
- Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.

**Итоговый контроль:** Тестирование

14	Утверждение и пересмотр		
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	25.06.2025	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 11 «26» 06 2025г	Ф.И.О заведующего кафедры, к.м.н. Касаева Л.Т.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП «Медицина»	Протокол № 4 «27» 06 2025г	Ф.И.О. председателя Әуезханқызы Д.	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № «__» __ 2025г	Ф.И.О заведующего кафедры, к.м.н. Касаева Л.Т.	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП «Медицина»	Протокол № «__» __ 2025г	Ф.И.О. председателя Әуезханқызы Д.	Подпись