Силлабус
Кафедра «Фтизиопульмонология и радиология»
Рабочая учебная программа дисциплины «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая, взрослая-1»
Образовательная программа7R01107 «Пульмонология взрослая, детская»

1.1	**Структура силлабуса**		
1	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины: R-PAPV	1.4	Учебный год:2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая, взрослая-1»	1.5	Курс: II
1.3	Пререквизиты: Анатомия нормальная, нормальная физиология, патофизиология, патанатомия, пропедевтика внутренних болезней, визуальная диагностика, терапия	1.6	Количество кредитов (ECTS):8
2.	**Содержание дисциплины (максимум 50 слов)**		
Дисциплина «Пульмонология амбулаторно-поликлиническая взрослая-1» формирует знания и навыки диагностического поиска (клинического и лабораторно-инструментального), дифференциальной диагностики, выбора безопасного и эффективного лечения пациентов с патологией органов дыхания на амбулаторном этапе.			
3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	✓ **Письменный**	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	✓ **ОСКЭ или прием практических навыков у постели больного**	3.8	Другой (указать)
4.	**Цели дисциплины**		
Подготовка высококвалифицированного врача-пульмонолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощиысокоспециализированной пульмонологической, помощи; паллиативной помощи.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**		
РО1.	Проводят первичный осмотр, назначают диагностическое исследование, проводят интерпретацию результатов амбулаторно-поликлиническому пациенту с подозрением на пульмонологическую патологию.		
РО2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом с бронхолегочной патологией, его окружением и с коллегами.		
РО3.	Своевременно определяет осложнения заболеваний дыхательной системы, показания к госпитализации пациента с последующим заполнением Портала бюро госпитализации в рамках нормативно-правовых актов МЗ РК.		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	РО 1	РО1 Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной	

		системы.
	РО 2	РО2 Способен эффективно взаимодействовать с пульмонологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
	РО 3	РО4 Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “ Пульмонология взрослая, детская”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации

6.	Подробная информация о дисциплине		
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): ГБ-2 г.Шымкент, отделение пульмонологии.		
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов – Пульмонология амбулаторно-поликлиническая (взрослая) – 1	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРРП+СРР)	
		СРРП	СРР
	48ч.	156	36

7.	Сведения о преподавателях				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Сергазина А.О.	К.м.н. И.о.доцента	87019809480 A.O.Sergazina@mail.ru		Врач высшей категории Опубликовано 60 статей, 1 учебно- методическое пособие, 2 патента

	Сведения о клинических наставниках			
	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.
2	Байдилдаева Г.М.	пульмонолог	Высшая категория/30 лет	Заведующая отд Пульмонологии и Аллергологии ГБ №2, главный внештатный пульмонолог г. Шымкент

8.	Тематический план					
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис-циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
01.09.23	Аудиторное занятие:Пороки развития трахеи, бронхов и легких	Классификация. Диагностика. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.	РО1 РО2	2	работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете.	Устный опрос

		Рентгенологическая картина. Лечение. Исходы.				
01.09.23	СРРП/СРР: Врожденные аномалии и пороки развития органов грудной клетки. Синдром Вильямса-Кемпбелла	Синдром Вильямса-Кемпбелла. Этиология. Клиническая симптоматика. Диагностика Лечение. Исходы.	РО4	6,5/1,5	Работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете.	Устный опрос
04.09.23	Аудиторное занятие: Врожденные аномалии и пороки развития органов грудной клетки. Синдром Маклеода.	Синдром Маклеода ((односторонняя легочная эмфизема). Этиология. Основные диагностические критерии. Принципы терапии.	РО1, РО2	2	Работа с медицинской документацией. Анализ научной статьи: « Врожденные пороки развития и аномалии развития легких» Автор: Амелина А.И.	Оценка анализа научной статьи по чек листу
04.09.23	СРРП/СРР: Врожденные аномалии и пороки развития органов грудной клетки. Синдром Зиверта-Картегенера	Синдром Зиверта-Картегенера Этиология. Патогенез. Принципы диагностики. Клиническая картина. Лечение. Исходы.	РО1, РО2	6,5/1,5	Работа в отделении Пульмонологии.	Устный ответ. Оценка практических навыков у постели больного.
05.09.23	Аудиторное занятие: Врожденные аномалии и пороки развития органов грудной клетки. Синдром	Синдром Меньe-Куна. Этиология. Течение. Основные диагностические критерии. Принципы терапии.	РО1 РО2	2	работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете.	Решение ситуационных задач

	Менье-Куна.					
05.09.23	СРРП/СРР: Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания: болезнь Гирке	Болезнь Гирке. Основные диагностические критерии. Принципы терапии и профилактики.	РО1 РО2	6,5/1,5	Работа в отделении Пульмонологии.	Устный опрос
06.09.23	Аудиторное занятие: Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания: болезнь Рандю-Ослера.	Болезнь Рандю-Ослера. Этиология. Патогенез. Принципы диагностики. Клиническая картина. Лечение. Исходы.	РО1 РО2	2	Работа с медицинской документацией. Работа с историями болезни и анализ листов назначения.	Устный опрос
06.09.23	СРРП/СРР: Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания: Синдром Леффлера	Синдром Леффлера. Основные диагностические критерии. Принципы терапии и профилактики.	РО1 РО2	6,5/1,5	Работа в отделении Пульмонологии. Курация больных	Устный опрос. Оценка практических навыков у постели больного.
07.09.23	Аудиторное занятие: Пороки развития легочных сосудов:	Агенезия и гипоплазия легочной артерии и ее ветвей;артериовенозные аневризмы и свищи; аномальное впадение легочных вен (транспозиция легочных вен).	РО1 РО2	2	Работа в библиотеке, в Интернете.	Подготовка презентации
07.09.23	СРСП/СРР: Редкие формы	Идиопатический гемосидероз легких Идиопатический	РО1 РО2	6,5/1,5	Проектно-ориентированное обучение.	Презентация по теме занятия.

	легочной диссеминации. Идиопатический гемосидероз легких	гемосидероз легких Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.Рентгенологическая картина. Лечение. Осложения и исходы.			Работа над фрагментом НП на тему : Диссеминированные заболевания легких. Диф диагностика.	Решение ситуационных задач.
08.09.23	Аудиторное занятие: Редкие формы легочной диссеминации .синдром Гудпасчера	Синдром Гудпасчера. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.Рентгенологическая картина. Лечение. Осложения и исходы.	РО1 РО2	2	работа с медицинской документацией. Работа в отделении лучевой терапии	Устный опрос. Описание рентгено грамм
08.09.23	СРРП/СРР: Редкие формы легочной диссеминации. Альвеолярный протеиноз.	Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.Рентгенологическая картина. Лечение. Осложения и исходы.	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Работа в отделении Пульмонологии.	Устный опрос
11.09.23	Аудиторное занятие: Редкие формы легочной диссеминации. Лейомиоматозлегких)	Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.Рентгенологическая картина. Лечение. Осложения и исходы.	РО1 РО2	2	работа с медицинской документацией. Работа в эндоскопическом отделении	Оценка презентации темы
11.09.23	СРРП/СРР: Поражение легких при болезнях крови, нарушениях обмена веществ.	Классификация. Формы патологии. Особенности фармакотерапии.	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Работа в отделении Пульмонологии. Курация больных	Оценка практических навыков у постели больного

12.09.23	Аудиторное занятие: Токсические поражения дыхательной системы	Острые токсические поражения дыхательных путей. Поражения легких, вызванные лекарствами.	РО1 РО2	2	работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке и интернете	Устный опрос
12.09.23	СРРП/СРР: Поражение легких при иммунодефицитных состояниях: синдром Ди Джорджи, хроническая гранулематозная болезнь.	Синдром Ди Джорджи. Хроническая гранулематозная болезнь.Основные диагностические критерии. Принципы терапии.	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Работа в отделении Пульмонологии. Работа с историями болезни	Устный опрос
13.09.23	Аудиторное занятие: Опухолевые диссеминации. Бронхиолоальвеолярный рак.	Опухолевые диссеминации. Бронхиолоальвеолярный рак Классификация, клинические варианты. Диагностика, дифференциальная диагностика. Стандарты лечение.	РО1 РО2	2	Работа в отделениях лучевой и функциональной диагностики	Описание рентгено грамм
13.09.23	СРРП/СРР:. Опухолевые диссеминации. Лейомиоматозегких.	Этиология и факторы риска. Патогенез. Клиническая картина.Осложнения. Диагностика. Лечение.	РО1 РО2	6,5/1,5	работа в отделениях лучевой и функциональной диагностики	Оценка практических навыков у постели больного
14.09.23	Аудиторное занятие: Пневмокониозы.	Классификация. Представление об этиологии и патогенезе. Клинические формы.Диагностика, дифференциальна		2	работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете	Устный опрос

		я диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.				
14.09.23	СРРП/СРР: Легочные васкулиты	Легочные васкулиты. Классификация, клинические варианты. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Курация больных. Анализ научной статьи: « Легочные васкулиты,дифференциальная диагностика»	Анализ научной статьи по чек листу.
15.09.23	Аудиторное занятие:Саркоидоз легких.	Саркоидоз легких.Определение, эпидемиология, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические Формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности и варианты течения. Реабилитация.	РО1 РО2	2	работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете	Устный опрос. Решение ситуационных задач
15.09.23	СРРП/СРР: Опухоли плевры.	Опухоли плевры. Клиника, диагностика опухоли плевры, дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Курация больных, работа с медицинской документацией, работа в библиотеке и интернете	Устный опрос
18.09.23	Аудиторное занятие: Туберкулез органов дыхания	Этиология. Лекарственная устойчивость МБТ. Клиническая классификация	РО1 РО2 РО4	2	Работа в отделениях лучевой диагностики: УЗИ,КТ, МРТ.	Оценка практических навыков проведения и интерпретация результатов

		туберкулеза. Патогенез. Клиническая картина.				УЗИ,КТ,МРТ
18.09.23	СРРП/СРР: Туберкулез органов дыхания	Методы диагностики. Неинвазивные методы исследования. Инвазивные методы исследования. Диагностический минимум.	РО1 РО2	6,5/1,5	Работа в отделенияхОЦФ.	Устный опрос
19.09.23	Аудиторное занятие: Туберкулез органов дыхания	Противотуберкулезные препараты. Режимы химиотерапии. Реабилитация. Профилактика.	РО1 РО2	2	работа с медицинской документацией, с историями болезни	Оценка практических навыков у постели больного по чек листу
19.09.23	СРРП/СРР: Первичная эмфизема легких	Этиология и патогенез. Диагностическое исследование. Функциональное исследование легких. Рентгенологические критерии. Исследование газового состава крови.	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Работа в отделении Пульмонологии.	Оценка описания рентгенограмм
20.09.23	Аудиторное занятие: Первичная эмфизема легких	Первичная эмфизема легких. Осложнения. Лечение: бронходилататоры, муколитики, оксигенотерапия, физиолечение, лечебная гимнастика, санаторно-курортное лечение. Течение. Прогноз.	РО1 РО2	2	работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете	Устный опрос
20.09.23	СРРП/СРР: Обструктивн	Обструктивный	РО1 РО2	6,5/1,5	Курация больных, работа	Устный опрос.

	ый синдром.	синдром. (в том числе приступ удушья при БА). Астматический статус. Понятие об обратимости обструкции. Клиника. Функциональная диагностика.	РО4		в отделениях функциональной диагностики	Интерпретация результатов спирографии.
21.09.23	Аудиторное занятие: Обструктивный синдром	Алгоритм дифференциальной диагностики вне- и внутригрудной обструкции. Экспираторная или недифференцируемая одышка.	РО1 РО2	2	Работа с медицинской документацией. Анализ научной статьи: «Диагностика бронхообструктивного синдрома на догоспитальном этапе » Автор: Мамасалиев Н.С. Верткин А.Л.	Устный опрос. Анализ научной статьи по чек листу
21.09.23	СРСП: Аллергические заболевания легких	Классификация. Эпидемиология. Клинические варианты течения.	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Курация больных. Работа с медицинской документацией.	Устный опрос
22.09.23	Аудиторное занятие: Экзогенный аллергический альвеолит, легочные эозинофилии	Диагностика, Дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитация, ВТЭ.	РО1 РО2	2	Работа с медицинской документацией. Работа с историями болезни .	Решение ситуационных задач
22.09.23	СРРП/СРР: Хроническое легочное сердце	Хроническое легочное сердце Классификация, клиника. Компенсированное и декомпенсированное легочное сердце.	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Работа в отделении Пульмонологии.	Устный опрос

25.09.23	Аудиторное занятие: Основные группы ЛС, применяемые в лечении заболеваний легких.	Противокашлевые средства. Муколитические средства.Бронхолитические средства.Противомикробные средства и прочие.	РО1 РО2	2	Курация больных. Работа с медицинской документацией. Анализ листов назначения	Решение ситуационных задач
25.09.23	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика дыхательной недостаточности	Дифференциальная диагностика дыхательной недостаточности. Методы оценки. Основные диагностические критерии. Стандарты лечения.	РО1 РО2	6,5/1,5	Курация больных. Работа с медицинской документацией	Оценка практических навыков у постели больного
26.09.23	Аудиторное занятие: Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома.	Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома. Функциональная диагностика (спирометрия, пикфлуометрия)	РО1 РО2	2	Работа в отделении функциональной диагностики.	Устный опрос. Интерпретация результатов спирографии.
26.09.22	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика при синдроме кровохарканья.	Синдром кровохарканья. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО1 РО2	6,5/1,5	Работа в отделении Пульмонологии.	Устный опрос
27.09.23	Аудиторное занятие: Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате.	Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате. Основные рентгенологические симптомы	РО1 РО2	2	Работа с медицинской документацией. Работа в отделении лучевой диагностики	Презентация Описание рентгенограмм, томограмм

		характерные для пограничных заболеваний (пневмония, туберкулез, эозинофильный инфильтрат, рак легкого)				
27.09.23	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика легочной диссеминации.	Дифференциальная диагностика легочной диссеминации. Легочный фиброз. Клиника, диагностика. Диссеминированный туберкулез. Основные диагностические критерии. Карциноматоз.	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Курация больных. Работа в отделениях пульмонологии, анализ Научной статьи « Трудности диагностики при диссеминированных процессах в легких.». Автор: Пономарева Е.Ю Ребров А.П.	Устный опрос. Анализ научной статьи по чек листу
28.09.23	Аудиторное занятие: Дифференциальная диагностика при легочной гипертензии.	Легочная гипертензия. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.	РО1 РО2	2	Работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете	Презентация
28.09.23	СРРП/СРР: Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость	Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость. Плевриты. Факторы риска. Классификация. Плевральная пункция, ее значение в	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Курация больных.Работа в отделении торакальной хирургии. Техника плевральной пункции.	Устный опрос. Анализ владения навыком проведения плевральной пункции(по чек листу)

		постановке диагноза.				
29.09.23	Аудиторное занятие: Диетотерапия больных пульмонологического профиля	Основные принципы диетотерапии легочных больных. Виды диетотерапии. Стол по Певзнеру. Рекомендации по дальнейшему питанию.	РО1 РО2	2	работа с медицинской документацией. Работа в библиотеке, в Интернете	Устный опрос
29.09.23	СРРП/СРР: Легочная реабилитация.	Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля при бронхолегочной патологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при заболеваниях органов дыхания. Основы рационального питания Здоровых лиц, принципы диетотерапии пульмонологических больных. Диспансеризация больных. Образовательные программы при бронхолегочных заболеваниях.	РО1 РО2 РО4	6,5/1,5	Работа в отделениях пульмонологии, физиотерапии	Устный опрос, решение ситуационных задач
02.10.23	Аудиторное занятие:	Понятие о ТЭЛА. Патогенез.	РО1 РО3	2	Работа в отделении	Оценка практических

	Тромбоэмболия легочной артерии	Клиническая картина. Хроническая ТЭЛА. Диагностические методы. Дифференциальная диагностика.			реанима Ции. Курация больных	навыков у постели больного.
02.10.23	СРРП/СРР: Тромбоэмболия легочной артерии	Неотложная помощь при ТЭЛА на догоспитальном этапе. Стандарты лечения. Профилактика тромбозов и тромбоэмболий.	РО1 РО3	6,5/1,5	Работа с медицинской документацией	Устный опрос. Решение ситуационных задач
03.10.23	Аудиторное занятие: Легочное сердце.	Этиология. Патогенез. Классификация легочной гипертензии. Функциональные классы ХЛС. Клиническая картина вариантов ХЛС.	РО1 РО3	2	Работа с медицинской документацией	Презентация.
03.10.23	СРРП/СРР: Легочное сердце.	Стадии сердечной недостаточности при ЛГ. Компенсированное и декомпенсированное ЛС. Особенности лечения больных в пожилом и старческом возрасте. Санитарно-курортное лечение больных с ЛС. Профилактика. Прогнозы.	РО1 РО3	6,5/1,5	Анализ научной статьи: « Хроническое легочное сердце» Автор: Задионченко В.С. Погонченкова И.В.	Устный опрос . Анализ научной статьи по чек листу.
04.10.23	Аудиторное занятие:Системные	Механизм действия, показания,	РО1 РО3	2	Работа в Интернете ,библиотеке	Устный опрос Решение

	глюкокортикоидные гормоны в пульмонологии.	противопоказания. Применение ГКС в острой ситуации и при ХНЗЛ. Нежелательные действия и их коррекция.				ситуационных задач.
04.10.23	СРРП/СРР: Новые технологии ингаляционной терапии НЗЛ.	Характеристика различных систем доставки лекарств в легкие. Показания и противопоказания. Методики аэрозольтерапии, использование небулайзеров, спейсеров, переходников.	РО1 РО3	6,5/1,5	Работа с листами назначения, решение ситуационных задач	Решение ситуационных задач.

9.	**Методы обучения и формы контроля**	
9.1	Лекции	Лекции не предусмотрены
9.2	Практические занятия	Устный опрос, тестирование, анализ научных статей, решение ситуационных задач.
9.3	СРР/СРРН	• На базе ОЦФ курация больных, работа с медицинской документацией. • Работа в отделении • участие в курации больных, участие в консилиумах, совместно с врачами консультации тяжелых больных во внеурочное время; • участие в СНО кафедры, выступления на научных конференциях; • участие в научно-практических конференциях, симпозиумах и др.
9.4	Рубежный контроль-1 Рубежный контроль-2	Предусмотрено 2 рубежных контроля. Тестирование в КТИЦ.
10.	**Критерии оценивания**	
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**	

Традиционные оценки		Результаты обучения дисциплины
	РО1.	**Проводят первичный осмотр, назначают диагностическое исследование, проводят интерпретацию результатов амбулаторно-поликлиническому пациенту с подозрением на пульмонологическую патологию.**
Отлично		Демонстрирует всесторонее,систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют грамотно и полно провести обследование пациента ,выявить и интерпретировать обнаруженные признаки наличия болезни, назначить дополнительные методы

		исследования ,аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки.
Хорошо		Демонстрирует полные знания учебно-програмного материала с минимальными недостатками, владеет методами физикального обследования и способен провести обьективное обследование пациента ,назначить дополнительные методы обследования, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение ,соответствующее выявленному заболеванию .
Удовлетвори -тельно		Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента в обьеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знаком с принципами назначения дополнительного обследованияи лечения. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента и демонстрации практических навыков.
Неудовлетво рительно		Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебно-программного матерриала, допустил дефекты в обследовании пациента,не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений, провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия для больного.
	РО2.	**Способен проводить диагностику и своевременно оказать экстренную квалифицированную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях**
Отлично		Демонстрирует всесторонее,систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют грамотно и полно провести обследование пациента ,выявить и интерпретировать обнаруженные признаки угрожающих жизни состояний , назначить дополнительные методы исследования ,аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз . Своевременно оказать экстренную квалифицированную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в соответствии с современными представлениями медицинской науки.
Хорошо		Демонстрирует полные знания учебно-програмного материала с минимальными недостатками, владеет методами физикального обследования и способен провести обьективное обследование пациента ,назначить дополнительные методы обследования, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз. оказать экстренную квалифицированную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в соответствии с Клиническими протоколами .
Удовлетрвор ительно		Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента в обьеме, необходимом для выявления типичных признаков неотложных и угрожающих жизни состояний. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента , демонстрации практических навыков и оказании экстренной медицинской помощи.
Неудовлетво -рительно		Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебно-программного матерриала, допустил дефекты в обследовании пациента,не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений, провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия для больного.

	РО3.	**Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Применяет научные принципы,методы и знания в медицинской практике и исследованиях.**
Отлично		Обладает умением самостоятельно пополнять знания и регулировать свою учебно-познавательную деятельность,что способствует формированию и развитию интелектуальных, профессиональных и творческих компетенций. Осознает необходимость постоянного и неуклонного развития профессиональной квалификации . Демонстрирует анализ и синтез полученной информации . Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях.
Хорошо		Пополняет знания и регулирует свою учебно-познавательную деятельность,что способствует формированию и развитию интелектуальных, профессиональных и творческих компетенций. Демонстрирует полные знания учебно-програмного материала и рекомендуемой литературы с минимальными недостатками. Демонстрирует анализ и синтез полученной информации. Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях.
Удовлетрворительно		Не обладает умением самостоятельно пополнять знания . Демонстрирует знания рекомендуемой литературы в неполном обьеме, , но не имеет навыков проводить анализ полученной информации и использовать их в научных исследованиях и практике.
Неудовлетво-рительно		Не обладает умением самостоятельно пополнять знания . Демонстрирует знания рекомендуемой литературы в неполном обьеме, не проводит анализ полученной информации .Не использует научные принципы и знания в медицинской практике

10.2 Критерии оценок

Чек лист для практического занятия

Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Обсуждение темы занятия: устный опрос	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил каких- либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Выполнение тестовых заданий на 90-100%.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. Выполняет тестовые задания на 70-89 %.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной

	C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Выполняет тестовые задания на 50-69 %.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Выполняет тестовые задания на 0-49 %.
Усвоения практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Отлично ориентируется при расспросе и осмотре пациентов. Правильно и точно подбирает вопросы при сборе анамнеза. Правильно демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра. Правильно демонстрирует технику проведения спинно-мозговой пункции, технику проведение пункции при спонтанном пневмотораксе, Технику постановки пробы Манту. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме. Выполнение тестовых заданий на 90-100%.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом. Демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра. Демонстрирует технику проведения спинно-мозговой пункции, технику проведение пункции при спонтанном пневмотораксе, Технику постановки пробы Манту. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме, с помощью преподавателя. Выполняет тестовые задания на 70-89 %.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, При демонстрации практических навыков (проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра) при проведении техники спинно-мозговой пункции, техники проведения пункции при спонтанном пневмотораксе, техники постановки пробы Манту показал не полное владение материалом по заданной теме, при этом допуская приципиальные ошибки. При подготовке к занятию ограничился только основной учебной литературой. Испытывал затруднения и в систематизации материала и незначительные трудности в умении использовать материал для понимания заданной темы. Выполняет тестовые

		задания на 50-69 %.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Не смог продемонстрировать выполнение практических навыков. Не принимал участия в работе группы. При ответах на вопросы преподавателя грубые ошибки, не используя при ответах специфическую терминологию. Выполняет тестовые задания на 0-49 %.

Чек лист самостоятельной работы обучающихся (СРО)

Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Подготовка и защита докладов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные и оформленные, при защите докладчик демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднении или немного задумчиво с неуверенностью. Проверка на предмет плагиата 90 – 100%.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные, возможно нелаконичные, при защите докладчик демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет. Проверка на предмет плагиата70 – 89%.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны, при защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 50 – 69%.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	За перепись данной работы. При защите доклада текст читает некорректно. Обучающийся не достаточно ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 0 – 49%.

Критерии оценивание рубежного контроля

Критерии	**Циф Эквив.баллов**	**Проц. содерж.**	**Оценка по букв. сист.**	**Оценка по трад. сис.**

Исчерпывающее знание темы занятия из основного и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, операциях, конференциях и докладах. • На тестовое задание 13-15 правильных ответов. • На ситуационные задачи польны исчерпывающий ответ. • Активное участие в курации больных, в работе отделения, ассистенция на операциях. Правильноедокладывание больного.	4.0 3,67	95-100 90-94	A A-	Отлично
Хорошее знание темы занятия. Участие в операциях, манипуляциях и конференциях. • На тестовые задания 10-12 правильных ответов. • На ситуационные задачи не полный ответ диагноз, правильное написание тактики лечения. • Хорошаякурация больного, участие в работе отделения, отсутствие ассистенции на операциях, правильное докладывание больного.	3,33 3,0 2,67	85-89 80-84 75-79	B+ B B-	Хорошо
Неполное знание темы, не активное участие в операциях, манипуляциях и конференциях • На тестовые задания 8-9 правильных ответов. • На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. • При курациинеполноедокладывание больного, неполная схема лечения.	2,33 2,0 1,67	70-74 65-69 60-64	C+ C C-	Удовлетворительно

Плохое знание темы занятия. Редкое участие в операциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. • На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. • Некачественнаякурация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.	1,33 1,0 0	55-59 50-54 0-49	D+ D F	Неудовлетворительно

Оценка Рубежного контроля выставляется из теоретического опроса по теме занятия, тестовых вопросов по теме, ситуационных задач по теме и практических навыков (курация б-х в отделении).

Итоговый контроль Экзамен, включающий тесты, билеты / собеседование

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	Удовлетворительно
C	2.0	65-69	
C-	1.67	60-64	
D +	1.33	55-59	
D	1.0	50-54	
F	0	0-49	Неудовлетворительно

ИК = ОТК+ОРК / на дни занятия х 0,6%

Правила апелляции итоговой оценки.

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

СКР –**Приложение 2 «Оценка 360^0»**

Ф.И.О.Резидента_____Группа _____

Ф.И.О.Наставника_____Подпись _____

№	Ф.И.О	Оценка	Подпись
Наставник			
Заведующий отделением			
Резидент			
Дежурный врач			

Пациент			
Тьютор (преподаватель)			
Общий			

Ф.И.О. Наставника_____
Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме	Подготовка 10 8 6 4 2	Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал
2	Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы	Ответственность 10 8 6 4 2	Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.
3	Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания	Участие 10 8 6 4 2	Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания
4	Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов	Групповые навыки 10 8 6 4 2	Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость
5	Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает	Коммуникации 10 8 6 4 2	Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы
6	Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие,	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность,

	уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом		затруднение восприятия обратной связи
7	Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других	Рефлексия 10 8 6 4 2	Самоанализ низок: например, требует большего ощущения границ понимания или способностей и не предпринимает позитивных шагов для исправления
8	Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс	Критическое мышление 10 8 6 4 2	Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции).
9	Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими	Обучение 10 8 6 4 2	Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Заведующий отделением
Ф.И.О Заведующего отделение_____
Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и	Обучение	Нет желания, нет знаний

	кругозором, стремится к большему знанию	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый,
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или спойлер
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	**100 балл**	

Резидент
Ф.И.О. Резидента_____
Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый

7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	**100 балл**	

Дежурный врач
Ф.И.О Дежурного врача_____
Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни	Небрежно, неправильно, не вовремя

		10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	**100 балл**	

Пациент
Ф.И.О Пациента_____ Подпись_____

№		Нужно ограждать
1	Ваш врач внимателен или уважителен?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Ответит ли врач на ваши вопросы? Объясните все, что вы хотели знать о вашей болезни?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
3	Довольны ли вы после беседы с врачом? Успокаивает ли вас беседа с врачом	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
4	Соблюдает ли он конфиденциальность. Хранит ли он врачебную тайну	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
5	Верите ли вы в это как специалист	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Максимально	**50 балл**

Критерии оценивания научного проекта

***Критерий* «Постановка цели и планирование проекта»**	**Баллы**
Цель **не сформулирована**	неудовл. 0-49%
Цель **сформулирована**, но **план** ее достижения **отсутствует**	удовл 50-69%
Цель сформулирована, **обоснована**, дан **схематичный план** ее достижения	хорошо 70-89%
Цель сформулирована, **четко обоснована**, дан **подробный план** ее достижения	отлично 90-100%
***Критерий* «Постановка и обоснование проблемы проекта»**	
Проблема проекта **не сформулирована**	неудовл. 0-49%
Формулировка проблемы проекта носит **поверхностный характер**	удовл 50-69%
Проблема проекта **четко сформулирована и обоснована**	хорошо 70-89%
Проблема проекта **четко сформулирована**, **обоснована** и имеет **глубокий характер**	отлично 90-100%

***Критерий* «Разнообразие использованных источников информации**	
Использована **не соответствующая** теме и цели проекта информация	неудовл. 0-49%
Большая часть представленной информации **не относится** к теме работы	удовл 50-69%
Работа содержит **незначительный объем** подходящей информации из **ограниченного** числа **однотипных** источников	хорошо 70-89%
Работа содержит достаточно **полную** информацию из **разнообразных** источников	отлично 90-100%
***Критерий* «Глубина раскрытия темы проекта»**	
Тема проекта **не раскрыта**	неудовл. 0-49%
Тема проекта раскрыта **фрагментарно**	удовл 50-69%
Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы в **рамках рабочей программы по изучаемой дисциплине**	хорошо 70-89%
Тема проекта раскрыта исчерпывающе, автор продемонстрировал **глубокие знания**, выходящие **за рамки изучаемой рабочей программы**	отлично 90-100%
***Критерий* «Анализ хода работы и полученных результатов, выводы»**	
Не предприняты попытки проанализировать ход и результат работы	неудовл. 0-49%
Анализ заменен **кратким описанием** хода и порядка работы	удовл 50-69%
Представлен **развернутый результат** работы по достижению целей, заявленных в проекте	хорошо 70-89%
Представлен **исчерпывающий анализ** полученных результатов работы, сделаны необходимые **выводы**, намечены **перспективы** работы	отлично 90-100%
***Критерий* «Достижение цели и соответствие содержанию проекта»**	
Заявленные в проекте цели **не достигнуты**	неудовл. 0-49%
Значительная часть используемых способов работы **не соответствует** теме и цели проекта	удовл 50-69%
Использованные способы работы **соответствуют** теме и цели проекта, но являются **недостаточными**	хорошо 70-89%
Способы работы **достаточны** и использованы **уместно и эффективно, цели проекта достигнуты**	отлично 90-100%

***Критерий* «Личное участие, творческий подход к работе»**	
Работа **шаблонная**, показывающая **формальное** отношение автора	неудовл. 0-49%
Автор проявил **незначительное участие** к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода	удовл 50-69%
Работа самостоятельная, демонстрирующая **недостаточное полное участие**, предпринята **попытка** представить личный взгляд на тему проекта, применены **элементы творчества**	хорошо 70-89%
Работа отличается **творческим подходом**, полным участием и собственным **оригинальным** отношением автора к идее проекта	отлично 90-100%
***Критерий* «Соответствие требованиям оформления письменной части»**	
Письменная часть проекта не соответствует требованиям, все разделы работы не раскрыты и работа не представлена в срок	неудовл. 0-49%
В письменной части работы все разделы раскрыты частично, принципиальные ошибки	удовл 50-69%
В работе встречаются опечатки, некорректные выражения	хорошо 70-89%
В работе полной мере отражены: актуальность темы, новизна и практическая значимость, выводы, рекомендации, степень решения проблемы и завершения работы, правильность ее формулирования, знакомство автора с научной литературой, глубина обсуждения, грамотность изложения и работа сдана в срок по графику	отлично 90-100%
***Критерий* «Качество проведения презентации»**	
В презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок	неудовл. 0-49%
В презентации есть небольшие принципиальные ошибки, неточности; при ответе на вопросы частичныепринципиальные ошибки	удовл 50-69%
В презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы	хорошо 70-89%
Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы	отлично 90-100%
***Критерий* «Качество конечного продукта»**	
Проектный продукт **отсутствует**	неудовл. 0-49%
Проектный продукт **не соответствует требованиям качества** (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям)	удовл 50-69%

Продукт **не полностью соответствует** требованиям качества	хорошо 70-89%
Продукт **полностью соответствует требованиям качества** (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)	отлично 90-100%

Критерии оценки анализа научных статей (чек-лист)

Критерий оценки/оценка в баллах по %	**Неудовлетворительно/0-49%**	**Удовлетворительно/65-54%**	**Хорошо/70-89%**	**Отлично/90-100%**
Структура статьи	1) не называет структурные компоненты научной статьи	1) не соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении, пропускает компоненты	1) Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры	1) Соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении Название Авторы Издательство Резюме Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение) Выводы Список литературы
Анализ содержания научной статьи	1) Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи	2) Понимает актуальность проблемы 3) Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 4) понимает содержание научной статьи 5)	4) Предполагает актуальность проблемы 5) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) излагает содержание научной статьи	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

		Перечисляет выводы, список литературы в данной статье	4)Обосновывает выводы 5) Обосновывает выбранный список литературы в данной статье	обосновывает выводы 5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье
Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисципли-ны)	Не отвечает на дополнительные вопросы по теме	Дает неполный ответ на дополнительные вопросы:	Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа на вопросы:	В полном обьемепримененяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа на вопросы:

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Ф.И.О. резидента _____**ИНН** _____
Дата _____

№	Критерии выполнения	Баллы			
		Коэффициент %	Не выполнил	Выполнил не в полном объёме	Выполнил в полном объеме
			0	1	2
1	Коммуникативные навыки. Представился. Спросил Ф.И.О. больного, возраст. Провел расспрос пациента (жалобы, анамнез заболевания, жизни, включая эпидемиологический), соблюдая навыки коммуникации.	10	0	5	10
2	Оценил данные физикального обследования. Выделил симптомы и синдромы пациента.	10	0	5	10
3	Определил ведущий синдром и кратко провел дифференциальный диагноз	12	0	6	12
4.	Установил и кратко обосновал предварительный диагноз	10	0	5	10
5.	Определил план дальнейшего обследования, необходимого для подтверждения диагноза.	8	0	4	8

6.	Интерпретировал результаты обследования пациента	10	0	5	10
7.	Сформулировал и обосновал клинический диагноз	14	0	7	14
8	Назначил программу рационального лечения/ведения пациента с учетом принципов доказательной медицины	10	0	5	10
9.	Обосновал показания, указал режимы дозирования, продолжительность приема и противопоказания назначенных лекарственных средств	10	0	5	10
10	Провел беседу о прогнозе и профилактике заболевания, соблюдая навыки коммуникации.	6	0	3	6
	Итого:	100	0	50	100

Обсуждено и утверждено на заседании кафедры фтизиопульмонологии и радиологии
Заведующая кафедрой Касаева Л.Т.
Протокол № 1 от 28.08.2022г.

11.	Учебные ресурсы
Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	
Электронные учебники	
Журналы (электронные журналы)	
Литература Основная литература: 1. Клинический протокол «Пневмонии у взрослых» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 29 от 05.10.2017 г 2.Клинический протокол «Идиопатический легочный фиброз» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 29 от 05.10.2017 г 3.Клинический протокол «Бронхиальная астма у взрослых» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 6 от 05.04.2014 г 4.Клинический протокол «ХОБЛ» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 23 от 12.12.2013 г 5. Пульмонология: национальное руководство/под ред.акад.рамн. А.Г.Чучалина. – Краткое издание.-М.:«Гэотар-Медиа», 2014.-800с. – (Национальные руководства)(АСМОК). – Предм. Указ.:с. 772-782. Дополнительная литература: 1.Антибактериальные препараты в клинической практике: руководство/под ред. С.Н.Козлова, Р.С.Козлова.-М.:«Гэотар-Медиа»,2010.-232с.-10ТТТ 2.Справочник по пульмонологии: справочное издание/под ред. акад рами А.Г.Чучалина : проф М.М.Ильковича,-М.:«Гэотар-Медиа»,2014-928с.-Библиогр::с.888-927. 3.Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания/под ред. акад.РАМН,проф А.Г.Чучалина,2-е издание, испр, и лоп.- Москва: Литтерра,2013.-872с.	

12.	Политика дисциплины
Требования предъявляемые к резидентам	Штрафные и поощрительные меры

Текущий контроль знаний резидентам	Если обучающийся не соблюдает установленные требования на экзамене: использует шпаргалки, мобильные и другие устройства, допускает дисциплинарные нарушения, мешает своими действиями другим обучающимся, представители КТИЦ и ОР вправе удалить его из аудитории. В этом случае составляется акт о нарушении процедуры экзамена результаты экзаменов аннулируются, в ведомости выставляется «F», «0». Пересдача не допускается. Обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль.
Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Резидентам, пропустившим занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» на последней неделе академического периода при фронтальном расписании занятий/за 2 дня до начала экзамена при цикловом обучении.
Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам).резидент обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения. При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной. Резидент подает заявление на имя декана и получает лист отработок суказанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате.резидентам, пропустившим занятия по уважительной причине в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия. При этом отметка «н» автоматически аннулируется. Резидентам, пропустившим занятия по распоряжению декана обосвобождении, отметка «н» не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости; рубежный контроль отрабатывается
Посещение СРРН и практических занятий вовремя.	При опоздании резидент более 5 минут недопускается к занятию. В учебном журнале выставляется нб.
У резидента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде резидент не допускается к занятию и к работе в отделении; в учебном журнале выставляется нб.
Наличие у студента медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки резидент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
СРРН	Оценка СРС выставляется на занятиях СРРН согласно расписанию в электронный журнал.
Своевременное	Оценка СРР выставляется на занятиях СРРН согласно расписанию в

выполнение заданий по СРР.	учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов .
Резидент должен с уважением относится к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении резидента, проводится обсуждение данного поведения на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
Бережное отношение резидент к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, резидент своими силами восстанавливает имущество.
Рубежный контроль	Рубежный контроль знаний обучающихся проводится: не менее двух раз, в течении одного цикла в зависимости от длительности теоретического обучения . Резидент, имеющий 3 и более пропуска по практическому занятию включая занятие СРРН к сдаче рубежного контроля не допускается Итоги рубежных контролей своевременное выставляются в электронный журнал. 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 подтверждающие документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в слайде 5.
Корректировкаоценок текущего и рубежных контролей	Корректировкаоценок 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	Резидент, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.

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

Академическая политика. П.
4 Кодекс чести студента
Резидент Академии – патриот Республика Казахстан, высоко чтит флаг, герб , гимн государственный язык – главные атрибуты суверенного Казахстана. Резидент бережно относиться и сохроняет славные традиции, нравственные ценности предцествующих поколении Академии.
Резидент неукоснительно признает и уважает национальные приоритеты, вековые духовно-нравственные ценности, выполняет высокие требования к морально—этическому статусу гражданина РК.
Резидент осознанно считает, что межнациональное и межконфессиональное согласие- основа наших ценностей и единства.
Резидент - носитель и пропогандист здорового психического и физического образа жизни.
Резидент - сознательно и активно участвует в творческом процессе гражданского самоопределения, самореализации, самосовершенствования и личностного роста в профессиональном, интелектуальном

и культурн-нравственном разитии.
Резидент помнит, что преподователь – его учитель, наставник, воспитатель достойный глубоково уважения и прзнательности. Резидент соблюдает субардинацию в отнощениях с преподователем и руководством Академиии.
Резидент – дисциплинирован, вежлив, коммуникабелен, соблюдает общепринятые морально-этические нормы поведенияв общественных местах и в быту, самокритичен и требователен к себе и своим поступкам.
Резидент осуждает и активно способствует неприятию и противостоянию любым коррупционным проявлениям, коррупционному мировозрению и поведению в Академии среди резидентов и преподавателей.

ОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК
Политика выставления оценок по дисциплине
Текущий контроль: тестирование, оценка решении ситуационных задач, лист оценки дискуссии, лист оценки работы в малых группах, лист оценки круглого стола, алгоритм диагностики и схемы лечения
Рубежный контроль: Тестирование. Контроль усвоение практических навыков.
Рубежный контроль знаний проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7/12 днях теореотического 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;
резидент, не явившийся на рубежный контроль без уважительньной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Резидент, 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 обьективным 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 СРР выставляется на занятиях СРРН согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРР).
-при пропуске одного занятия СРРН – штрафной балла 2,0;
- Резидент, 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, СРР, и рубежный контроль.
- Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.
Итоговый контроль: экзамен, включающий ОСКЭ и тестирование.

14 | Утвержден и пересмотрен

Дата утверждения на кафедре «29» 08 2023г	Протокол№ 1	Ф.И.О заведующего Касаева Л.Т.	Подпись
Дата одобрения на КОП «29» 08 2023г	Протокол№ 1	Ф.И.О председателя Кауызбай Ж.Ә.	Подпись

Приложения к силлабусу

Критерии оценки результатов обучения

Аудиторное занятие Приложение 1 " **Критерии оценки практических навыков»**

Профессиональные навыки	**0 балл**	**4 балл**	**6 балл**	**8 балл**	**10 балл**	**Оценка экзаменатора**
Сбор анамнеза	хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов	систематический сбор с существенными ошибками	собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов	систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения	систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания	
Физическое обследование	не владеет мануальными навыками	безрезультатно, хаотично с ошибками	полное техническое несостоявшимся ошибками	систематические, но незначительные технические неточности	проведено системно, технически правильно и эффективно	
Постановка предварительного диагноза	поставлена ошибка	указан только класс болезни	ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет	установлен правильно, но нет обоснования	правильно установлено, дано обоснование	

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание	назначены противопоказания	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента)	неправильная цена, приведшая к противопоказанию	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными ошибками	правильно с незначительными неточностями	полностью и правильно	
Дифференциальный диагноз	Неадекватные	продуктивный	Неполный	доказано, но не со всеми подобными заболеваниями	полностью	
Окончательный диагноз и его обоснование	отсутствие клинического мышления	диагноз обоснован хаотично, менее убедительно	диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено	диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны	полная, обоснованная	
Выбор лечения	Назначены препараты обратного действия	недостаточная адекватность по значению и дозировке	лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное	правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия	лечение очень адекватное	
Понять	Не может	Делает	Половинчатое	ошибается в	полностью	

Профессиональные навыки	**0 балл**	**4 балл**	**6 балл**	**8 балл**	**10 балл**	**Оценка экзаменатора**
механизм действия назначенного лечения	правильно объяснить	много ошибок		несущественных деталях		
Определение прогноза и профилактики	Не смог определить	неадекватные справка	недостаточно адекватные и неполные	адекватный, но не полный	адекватный, полный	
ОБЩИЙ	**Максималный балл – 100, это ровен на 100 баллов**					