

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	Кафедра фтизиопульмонологии	Силлабус

Редакция: 1

Страница 1 из 24

«Утверждаю»
Декан факультета
постдипломного образования
 _____ **Баймаханов А.Н.**

« ____ » _____ 2024 г.

СИЛЛАБУС

Образовательная программа	Резидентура		
Шифр и наименование специальности	7R01151 - «Фтизиатрия взрослая, детская»		
Цикл дисциплины	ПДО		
Код дисциплины	R.APDF		
Наименование дисциплины	Амбулаторно-поликлиническая детская фтизиатрия		
Курс	1	Семестр	
Кредиты ECTS	18		
Общий объем часов	540	аудиторных	108
		СРОН	270
		часы самостоятельной работы	162
Кафедра/курс	Фтизиопульмонологии		
Язык обучения	Русский		
Форма итогового контроля	1 этап-Mini-CEX 2-этап Комплексное тестирование (MCQ)		

Алматы, 2024 г.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	Кафедра фтизиопульмонологии	Силлабус
		Редакция: 1 Страница 2 из 24

Нормативные ссылки:

Силлабус составлен в соответствии с:

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 июля 2022 года № ҚР ДСМ-63 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения»;
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 января 2023 года № 4 «Об утверждении типовых учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям»;
- Образовательной программой, утвержденной приказом проректора №366 от 24.08.2020 г. (актуализирована и утверждена на заседании АС КазНМУ, протокол №5 от 22.02.2023г).

Разработано:	подпись	
		Ракишева А.С.
		Сыздыкова Н.С.
Обсуждено:		
Заведующий кафедрой		Аденов М.М.
Протокол заседания кафедры фтизиопульмонологии № 10 от «17» апреля 2024 г.		
Председатель КОП ФПДО		Енсегенова З.Ж.
Протокол заседания КОП ФПДО №10 от «_04_» июня 2024 г.		
Техническая экспертиза (методист УМО по резидентуре)		Жанабаева Ж.А.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	Кафедра фтизиопульмонологии	Силлабус
		Редакция: 1 Страница 3 из 24

Контактная информация:

Сведения о разработчиках силлабуса

№	Ф.И.О. ответственного лица или разработчиков	Должность	Ученая степень	Электронный адрес
1.	Ракишева Анар Садуакасовна	Профессор	Д.м.н.	rakisheva.a@kaznmu.kz
2.	Сыздыкова Нурбиби Сыздыковна	Доцент	К.м.н.	syzdykova.n@kaznmu.kz

Политика дисциплины: согласно Академической политике на 2022-2023 учебного года заключается в последовательном и целенаправленном осуществлении учебного процесса, реализации резидент-ориентированного обучения. Требования преподавателей к резидентам основаны на общих принципах обучения в медицинском ВУЗе, Кодексе преподавателя и обучающегося. Требования, не указанные в силлабусе, не имеют юридической силы. Установлен запрет на произвольное внесение изменений в силлабус, логируется не только факт опубликования силлабуса, но и его замена (новым файлом, редактированием файла и т.д.)

Резидент должен:

- неукоснительно соблюдать [Правила, указанные в «Академической политике НАО КазНМУ»](https://kaznmu.edu.kz/rus/wp-content/uploads/2022/12/kodeks-ak.-ches.___1669986195.4829335.pdf) и [«Кодекс академической честности обучающегося НАО КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова»](https://kaznmu.edu.kz/rus/wp-content/uploads/2022/12/kodeks-ak.-ches.___1669986195.4829335.pdf) (https://kaznmu.edu.kz/rus/wp-content/uploads/2022/12/kodeks-ak.-ches.___1669986195.4829335.pdf);
- находиться на клинических базах с 8.00 до 17.00, отрабатывать в срок дежурства по графику
- отрабатывать практические навыки по дисциплине до автоматизма в сроки, определенные силлабусом
- соблюдать правила техники безопасности на рабочем месте
- бережно относиться к имуществу клинической базы
- соблюдать субординацию и основные принципы медицинской этики и деонтологии в отношении всех участников образовательного процесса, медицинского персонала, пациентов.

Резидент имеет право:

- открыто обсуждать свои претензии, жалобы и предложения с преподавателем и заведующим кафедрой
- отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине согласно «Академической политике 2022-2023 учебного года» и СОП «Порядок процедуры по освоению результатов обучения пропущенных занятий по уважительной причине»

Требования к дресс-коду

Резидент обязан:

- придерживаться профессионального медицинского стиля одежды и обуви, соответствующей требованиям клинической базы
- иметь аккуратную прическу, коротко остриженные ногти.

Штрафные санкции:

- 1) При систематическом нарушении политики дисциплины заведующий кафедрой подает соответствующую служебную записку в деканат.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	Кафедра фтизиопульмонологии	Силлабус
		Редакция: 1 Страница 4 из 24

- 2) За каждое невыполненное задание резидент получает «0» баллов, за отсутствие на занятии получает «нб».
- 3) В случае выявления фактов коррупции (дача резидентом взятки, подарков и др. материальных ценностей, оказание давления со стороны (родители, родственники, коллеги) преподавателем пишется служебная записка комплайнс-офицеру.

Формат обучения: очный

Цель дисциплины - подготовка квалифицированного врача фтизиатра и детского фтизиатра, способного удовлетворять потребности общества в оказании медицинской помощи, применять и развивать передовые инновационные технологии в практике и науке, использовать достижения информационных и коммуникационных технологий, укреплять здоровье населения.

Краткое описание дисциплины – Эпидемическая ситуация по туберкулезу характеризуется увеличением инфицированности, скрытым течением туберкулезной инфекции. В мире в 2017 году зарегистрирован 1 млн. новых случаев туберкулеза среди детей до 15 лет. Ежегодно заболевают МЛУ ТБ 30 тыс. детей, около 230 тыс. умерло от туберкулеза, следовательно ежедневно умирают около 690 детей от туберкулеза. Ежегодно 7,5 млн. детей в возрасте до 15 лет инфицируются микобактериями туберкулеза, у которых возможен риск развития заболевания ТБ в любом возрасте. В большинстве случаев дети заражаются от больных туберкулезом взрослых. Диагностика латентной туберкулезной инфекции и дифференциальная диагностика туберкулеза среди детей и подростков становится более сложной задачей из-за изменения патоморфоза и клинического течения заболевания.

Программа по фтизиатрии включает раннюю, своевременную диагностику туберкулеза у детей. Методы выявления и диагностики туберкулеза у детей и подростков в учреждениях ПМСП (в т.ч. бактериологические (ВАСТЕС) и молекулярно-генетические – G-Xpert, Hain-test). Латентная туберкулезная инфекция, методы иммунологической диагностики (проба Манту, АТР, IGRA-тесты), клиника, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение МЛУ, ШЛУ новыми противотуберкулезными препаратами, диспансерное наблюдение. Роль общей лечебной сети в выявлении и профилактике туберкулеза среди детей и подростков. Противоэпидемическая работа в очагах туберкулезной инфекции, определение групп риска, подлежащих тестированию на ЛТИ. Санитарно-просветительная работа среди различных слоев населения.

Результаты обучения:

ON1 Интерпретировать результат и проводить диагностику туберкулеза современными методами, в том числе молекулярно-генетическими (GeneXpert, Hain-test), бактериологическими (ВАСТЕС), иммунологическими методами обследования в конкретном клиническом случае. Интерпретировать результат комплексного клиничко-лабораторного обследования определенного пациента с разработкой дальнейших рекомендаций

ON2 Интерпретировать и проводить диагностику легочного и внелегочного туберкулеза методами лучевой диагностики и оценивать риски для обеспечения высокого уровня безопасности и качества диагностики и профилактики болезней. Назначить лечение туберкулеза больных с легочным и внелегочным туберкулезом, с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью.

ON3 Оказать помощь во фтизиатрии (кровохарканье, легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс). Провести профилактику на этапе специализированной помощи (специфическая, химиопрофилактика, санитарная и социальная).

ON4 Эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента. Действовать в рамках правового и организационного поля системы ЗО РК по специальности «Фтизиатрия взрослая, детская», работать в составе профессиональных команд.



ON5 Применять IT-технологии в области медицины для поиска и критического анализа информации. Формулировать исследовательские вопросы, анализировать научные базы данных, делать выводы и применять результаты в своей клинической практике. Обучаться самостоятельно и обучать других, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития и навыки работы в медицинских информационных системах.

По завершению изучения дисциплины Вы будете способны:

- 1) демонстрировать знание и понимание особенностей своевременной диагностики легочного и внелегочного туберкулеза у детей и подростков, дифференциальной диагностики, лечения в амбулаторных условиях, профилактики и противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции
- 2) интерпретировать результаты и определить значимость иммунодиагностики ЛТИ и туберкулеза и в развитии патологических специфических процессов;
- 3) анализировать данные современной литературы
- 4) демонстрировать навыки логического анализа, аргументированной речи, работы в команде, владения профессиональной терминологией, комментирования своих действий, эффективные письменные, устные навыки в контексте изучаемой дисциплины.
- 5) демонстрировать способность к обучению, самостоятельной работе и непрерывному развитию.

Изучение данной дисциплины основывается на знании следующих дисциплин (указать основные): микробиология, клиническая фармакология, инфекционные болезни.

Тематический план

№ п/п	Тема	ECTS	общее количество часов	Часы с преподавателем	Часы с наставником	Часы самостоятельной работы
				Практические занятия	СРОН	СРР
1.	Организация фтизиатрической помощи детскому населению в РК. Туберкулез у детей. Интегрированный контроль.	1	23	5	10	8
2.	Выявление и диагностика туберкулеза у детей. Иммунологическая диагностика латентной туберкулезной инфекции. Проба Манту, АТР, IGRA-тесты.	1	29	5	16	8
3.	Профилактика туберкулеза у детей. Противотуберкулезная вакцинация БЦЖ. Классификация осложнений на введение БЦЖ и лечение поствакцинальных осложнений. Латентная туберкулезная инфекция (рекомендации ВОЗ).	1	32	6	16	10



4.	Инфекционный контроль в борьбе с туберкулезом. Противоэпидемическая работа в очагах туберкулезной инфекции. Учетно-отчетная документация.	1	32	6	18	8
5.	Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза. Методы выявления и диагностики туберкулеза у детей, подростков в учреждениях ПМСП (молекулярно-генетические – G-Xpert, Hain-test и бактериологические (ВАСТЕС).	1	34	6	16	12
6.	Методы рентгенологической диагностики туберкулеза легких у детей. Основные рентгенологические синдромы болезней легких. Оценка результатов диагностического обследования курируемого больного.	1	38	6	20	12
7.	Клинические протоколы диагностики и лечения туберкулеза у детей. Начальные проявления первичной туберкулезной инфекции и дифференциальная диагностика с интоксикациями неспецифических заболеваний.	1	36	6	20	10
8.	Туберкулез у детей раннего возраста. Первичный туберкулез с неосложненным и осложненным течением. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.	1	34	6	20	8
9.	Первичный туберкулезный комплекс. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	1	38	6	20	12
10.	Диссеминированный туберкулез легких. Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	1	38	6	20	12
11.	Вторичный туберкулез. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулема легких. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	1	40	8	20	12
12.	Туберкулез костно-суставной системы у детей. Туберкулез позвоночника. Туберкулез тазобедренного сустава. Особенности лечения туберкулеза костей и суставов.	1	36	6	20	10
13.	Туберкулез периферических и лимфатических узлов. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	1	24	6	10	8
14.	Стратегия лечения туберкулеза у детей. Основные принципы лечения. Стандартный режим лечения. Лечение у детей туберкулеза с сохраненной чувствительностью. Вспомогательная терапия при туберкулезе.	1	24	6	10	8



15.	Лечение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью у детей и подростков. Особенности лечения туберкулеза с осложнениями.	1	26	6	12	8
16.	Лечение чувствительного туберкулеза у детей. Особенности лечения туберкулеза с осложнениями. Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью у детей и подростков.	1	26	6	12	8
17.	Стандартизированный режим лечения, краткосрочный режим лечения. Показания к применению новых и перепрофилированных ПТП в лечении ЛУ ТБ у детей. Мониторинг лечения. Мониторинг питания детей с МЛУ ТБ. Экзамен.	2	30	12	10	8
		18	540	108	270	162

Овладение практическими навыками, манипуляциями, процедурами:

Операция/Процедура/техника	Минимальное число	Уровень
Первичный прием детей, подростков в поликлинике	50	III
Курация больных.	4	II
Ведение медицинской документации	4	III
Интерпретация рентгенограмм и КТ снимков органов грудной клетки	4	III
Интерпретация рентгенограмм и МРТ снимков костей, суставов	4	III
Интерпретация результатов эндоскопических исследований грудной клетки	4	II
Интерпретация результатов исследования крови, ликвора, плеврального экссудата, мокроты.	10	III
Взятие мокроты и промывных вод бронхов	4	III
Проведение и интерпретация пробы Манту, АТР, IGRA-тестов (Quantiferon-TBGold, T-SPOT)	30	III
Определение группы крови, резус-фактора, пробы на совместимость крови донора и реципиента	20	III
Проведение всех видов инъекций	20	III
Выбрать и назначить режимы химиотерапии в зависимости от чувствительности возбудителя	20	III
Фармаконадзор за противотуберкулезными препаратами	12	III
Оценить эффективность лечения по результатам контрольных исследований мокроты и клинико-рентгенологического исследования	16	III
Определять и регистрировать исход лечения больных туберкулезом в соответствии с рекомендациями ВОЗ и Национальными протоколами РК	16	III
Составить план вакцинации и ревакцинации BCG, определить показания, противопоказания	2	II
Диагностика и лечение нежелательных реакций вакцинации и ревакцинации БЦЖ	2	II



ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ

Итоговая оценка по дисциплине состоит из двух частей текущей (ОРД - оценка рейтинга допуска - 60%) и оценки итогового контроля (40%).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) выставляется на основе суммативного значения оценок текущего контроля (40%) и рубежного контроля (60%). Резидент допускается к итоговому экзамену, если ОРД достигает не менее 50% от максимального.

Итоговая оценка (ИО) складывается из суммативного значения ОРД (60%) и оценки итогового контроля (экзамена) – (40%).

При несогласии резидента с результатом экзамена, он имеет право подать апелляцию на пересмотр оценки.

Оценка учебных достижений обучающихся по дисциплине

$$\text{ОРД} = (\text{ТК} * 0,4) + (\text{РК} * 0,6)$$

$$\text{ОИК} = (\text{ОРД} * 0,6) + (\text{ИК} * 0,4)$$

Вид контроля	Удельный вес оценки		Методы оценки	Сроки оценивания
Текущий контроль	40% ОРД	60% ОИК	Оценка практического занятия – 100 %	Однократно в конце каждого второго кредита (в Сириус выставляется итоговая оценка по оценочному листу)
Рубежный контроль	60% ОРД		Оценка практических навыков – 100 %	Согласно силлабусу (в Сириус выставляется итоговая оценка по оценочному листу)
Итоговый контроль экзамен	40% ОИК		1 этап – MiniCEX 2 этап – комплексное тестирование	В конце цикла В конце учебного года – промежуточная аттестация

Методы оценки

Результат обучения	Метод преподавания	Метод оценки
- способен провести прием пациента в амбулаторных условиях; владеет коммуникативными навыками в общении с пациентом и его родственниками, законными представителями, ребенком и его родителями, способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы	Практическое занятие	По оценочному листу*
- способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи	Практическое занятие	По оценочному листу*
- способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в	TBL, PBL, CBL, научный проект	По оценочному листу*



своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.		
- владеет практическими навыками, демонстрирует навыки работы в команде, владения профессиональной терминологией, комментирования своих действий, эффективные письменные, устные и технологические навыки в контексте изучаемой дисциплины.	Тренинг практических навыков	По оценочному листу*
- способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития	Работа в малых группах	По оценочному листу*

Самостоятельная работа резидента (СРР) распределяется индивидуально каждому резиденту: научная работа с публикацией, рецензия научной статьи и санитарно-просветительная работа с выступлением в школах, университетах и т.д.

Литература

Обязательная:

1. Ракишева А.С., Цогт Г. «Фтизиатрия» Учебник для студентов медицинских ВУЗов, Алматы, 2024 г., стр.: 36-61, 84-243, , 254-350, 358-370.
2. Перельман М.И. Оқулық Фтизиатрия. Аударған Муминов Т.А., Алматы, 2012 ж., стр: 28-106, 108-448.
3. Перельман М.И., Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. – 4-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – стр. 21-448– ISBN 978-5-9704-3318-8.
4. Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020, стр.2-69.
5. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>
6. Руководство по менеджменту случаев туберкулеза с сохраненной чувствительностью и лекарственной устойчивостью в Республике Казахстан, стр.: 12-111, 116-345. Алматы, 2019.

Дополнительная:

1. Роль сети первичной медико-санитарной помощи в контроле над туберкулезом в Казахстане/Методические рекомендации. – Алматы, 2020
2. Руководство по интегрированному контролю туберкулеза. – Алматы, 2016
3. Руководство по ведению пациентов с латентной туберкулезной инфекцией (ВОЗ, 2015 г.).
4. Руководство по менеджменту случаев туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Республике Казахстан. – Астана, 2014.
5. Клинический протокол диагностики и лечения. Латентная туберкулезная инфекция. от 21.10.2021
6. Туберкулез органов дыхания у детей. (Клинические протоколы);
7. Туберкулез органов дыхания у взрослых. (Клинические протоколы);
8. Туберкулез органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью у детей. (Клинические протоколы);
9. Туберкулез органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью у взрослых. (Клинические протоколы);
10. Внегочный туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью у детей. (Клинические протоколы);

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	Кафедра фтизиопульмонологии	Силлабус

11. Внелегочный туберкулез органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью у взрослых. (Клинические протоколы).

Электронные ресурсы:

1. Ракишева, А.С. Фтизиатрия: Учебник / А.С. Ракишева, Г. Цогт. - Алматы, 2014. - 420с.;
2. Перельман М.И., Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8, Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>
3. [Лекция по внелегочному туберкулезу/https://youtu.be/FHpyBNMbUF4](https://youtu.be/FHpyBNMbUF4)



ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ МИНИ-КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (MINI-CEX)

Дисциплина/модуль

Специальность

ФИО обучающегося

Краткое изложение клинического случая

№ группы

Дата оценки

№	Критерии	Неудовлетворительно			Удовлетворительно			Хорошо		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Сбор жалоб и анамнеза при эффективной коммуникации с пациентом	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	Физикальное обследование	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3	Предварительный диагноз	1	2	3	4	5	6	7	8	9
4	Назначение плана обследования при согласовании с пациентом	1	2	3	4	5	6	7	8	9
5	Интерпретация результатов обследования	1	2	3	4	5	6	7	8	9
6	Дифференциальный диагноз	1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	Окончательный диагноз и его обоснование	1	2	3	4	5	6	7	8	9
8	Выбор безопасного и эффективного лечения на основании международных стандартов и протоколов лечения, с вовлечением пациента	1	2	3	4	5	6	7	8	9
9	Представление о механизме действия назначенных средств	1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	Определение прогноза и профилактики заболевания	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Продолжительность Mini-CEX										
11	Продолжительность Mini-CEX	Время в минутах			Время в минутах			Время в минутах		
		Более 30 минут			30	27	25	20	18	15
Баллы		0			5	6	7	8	9	10
Всего баллов:										

Комментарии клинического наставника (какие этапы экзамена были выполнены хорошо):



Предлагаемые области для улучшения / развития

Согласованные действия / план обучения

Ф.И.О. педагога/клинического
наставника

подпись

Ф.И.О. обучающегося

подпись



ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ СРР

Дисциплина/модуль _____

Специальность _____

Фтизиатрия взрослая,
детская _____

№ группы _____

ФИО обучающегося _____

Дата оценки _____

Наименование практического
навыка _____

Рецензия на научную статью

Пол, возраст пациента _____

Диагноз _____

№	Критерии	Не владеет			Владеет не в полной мере				Владеет хорошо		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Название научной статьи соответствует области изучаемой дисциплины	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Отражены актуальность темы, цели и задачи научной статьи.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Приведены краткие результаты исследования.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	При обсуждении результатов исследования представлено мнение рецензента об их достоверности.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Представлена научная новизна и практическая значимость исследования.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	Выводы в рецензии отражают понимание рецензентом данной научной информации, собственное к ней отношение и критическое ее осмысление.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Рецензия представлена в электронной версии и на бумажном носителе.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	Устное изложение рецензии произведено в свободной грамотной форме, с демонстрацией полного владения материалом.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Рецензент демонстрирует знание содержания основных источников литературы, доказательных исследований, на которые опирается автор.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10	Рецензент адекватно отвечает на заданные вопросы.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего баллов:											

Ф.И.О преподавателя _____

подпись _____

Ф.И.О. обучающегося _____

подпись _____



ПРИЛОЖЕНИЕ №3

Оценочный лист оценки санитарно-просветительной работы

№/п	Критерии оценки	Владеет в полной мере	Владеет не в полной мере или нарушен временно й лимит	Не владеет
1	Соответствие тематике			
2	Достигнута ли цель, указанная в аннотации			
3	Достоверность информации (ссылки)			
4	Последовательность, логичность, структурированность			
5	Конструктивность (полезность)			
6	Убедительность			
7	Наглядность и доходчивость			
8	Позитивность			
9	Творческий подход			
10	Наличие рекомендаций			
Итого (маx – 100 б.):				

Комментарии клинического наставника (удовлетворенность документацией и продуктом сан-просвет работы):

Комментарии обучающегося (удовлетворенность документацией и продуктом сан-просвет работы):

Ф.И.О. клинического наставника

_____ подпись _____

Ф.И.О. обучающегося

_____ подпись _____



ПРИЛОЖЕНИЕ №4

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ЗАПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ (АА)

Дисциплина/модуль _____

Специальность _____

Фтизиатрия взрослая,
детская _____

№ группы _____

ФИО обучающегося _____

Дата оценки _____

Наименование медицинского документа _____

№\п	Критерии	Неудовлетворительно (<50% записей)			Удовлетворительно (50-75% записей)			Хорошо (>75% записей)			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Жалобы пациента детализированы	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Анамнез собран	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Данные объективного осмотра представлены	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Первичный диагноз сформулирован	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	План обследования в соответствии со стандартами определен	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	План лечения в соответствии со стандартами	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Дополнительные исследования указаны	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	Клинический диагноз сформулирован в соответствии с утвержденными классификациями по основному и сопутствующим заболеваниям	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Отражение в дневниковых записях, этапных и выписных эпикризах динамики состояния, интерпретации клинико-лабораторных и инструментальных данных	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10	Указаны рекомендации по дальнейшему лечению и прогноз пациента	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего баллов:											

Ф.И.О. клинического наставника _____

подпись _____

Ф.И.О. обучающегося _____

подпись _____



ПРИЛОЖЕНИЕ №5

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ. РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

ФИО резидента _____ Группа _____

Преподаватель _____ Вариант _____

Вопрос	Ответ (заполняется резидентом)				Правильный ответ (заполняется преподавателем)				Результат
	1	2	3 (если надо)	4 (если надо)	1	2	3	4	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Общий результат									

Дата _____ Подпись резидента _____

Подпись преподавателя _____



ПРИЛОЖЕНИЕ №6

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Дисциплина/модуль _____
Специальность _____ № группы _____
ФИО обучающегося _____ Дата оценки _____
Тема презентации _____

Вид обучения: СРР семинар лекция конференция НИРС другое

№\п	Критерии	Макс. баллы	Само оценка	Оценка коллег	Итоговая оценка	Комментарии
1	Формулировка цели и задач	10				
2	План выступления/структура презентации	10				
3	Актуальность темы	10				
4	Новизна представленной информации	10				
5	Достоверность представленной информации	10				
6	Соответствие требованиям доказательной медицины	10				
7	Логическая последовательность предоставленной информации	10				
8	Компетентность докладчика (ответы на вопросы)	10				
9	Наличие выводов/заключения (чёткость и обоснованность)	10				
10	Регламент выступления	10				
Всего баллов:		100				
Любые дополнительные комментарии:						

Оценщики:

Ф.И.О. _____ должность _____ подпись _____
Ф.И.О. _____ должность _____ подпись _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ОБСУЖДЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ (СВД)

Дисциплина/модуль _____

Специальность _____

№ группы _____

ФИО резидента _____

Дата
оценки _____

Основание для
обсуждения:

Выписной эпикриз

Презентация
пациента

✓ Друго
е

Краткое описание
клинического случая:

--	--	--

№\п	Критерии	Демонстрирует неудовлетворител ьно				Демонстрирует не в полной мере				Демонстриру ет в полной мере		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Определил проблему в представленной клинико-диагностической ситуации	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Сформулировал диагноз, исходя из имеющихся клинико-инструментальных данных.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Определил дополнительные исследования, необходимые для решения представленной клинико-диагностической проблемы	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Интерпретировал данные, полученные из дополнительных исследований.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Составил план лечения, опираясь на международные стандарты диагностики и лечения.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	Участствует в обсуждении потенциально возможных рисков и исходов.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Осуществляет выбор наиболее безопасного и эффективного подхода в лечении.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	Обоснованно аргументирует свою позицию.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Соблюдает уважительное отношение к альтернативным путям решения, предложенным	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	коллегами.											
10	Проявляет готовность к согласованным действиям для дальнейшего улучшения	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего баллов:												

Комментарии обучающегося (удовлетворенность процедурой СbD):

Комментарии педагога/клинического наставника (области дальнейшего улучшения):

Ф.И.О. педагога/клинического наставника
 Ф.И.О. резидента

подпись

подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ АНАЛИЗА КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ

Дисциплина/модуль _____
 Специальность _____ № группы _____
 ФИО обучающегося _____ Дата оценки _____

Основание для обсуждения: Краткое описание клинического случая:	Выписной эпикриз		Презентация пациента		Другое	

№\п	Критерии	Не владеет				Владеет не в полной мере				Владеет в полной мере			
		0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	
1	Формулировка настоящей проблемы клинической ситуации	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	
2	Формулировка потенциальной проблемы клинической ситуации	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	
3	Формулировка вопросов для обсуждения с клиническим наставником	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
4	Обсуждение дальнейшей тактики	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	
5	Результаты обсуждения	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
6	Предложения для дальнейшего улучшения	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
7	Согласованные действие для дальнейшего улучшения	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Всего баллов:													
СДАЛ/ НЕ СДАЛ													
Пороговый уровень сдачи практических навыков - 90 баллов (СДАЛ > 90 баллов)													
Комментарии клинического наставника:													
Согласованные действия:													

Ф.И.О. клинического наставника _____ подпись _____
 Ф.И.О. обучающегося _____ подпись _____

ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПАЦИЕНТАМИ И СОТРУДНИКАМИ (НА 360⁰)

Дисциплина/модуль											
Специальность		№ группы									
ФИО обучающегося		Дата оценки									
Должность/статус	ППС	Врач			Пациент			Администрация			
	Клин.наставник	М/с			Обучающийся			Самооценка			
№	Критерии	Не владеет			Владеет не в полной мере			Владеет хорошо			
1	Навыки коммуникации: эффективно общается с пациентами и их семьями	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Навыки коммуникации: эффективно общается с коллегами, сотрудниками	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Личностные качества: моральный облик	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Самостоятельность	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Инициативность	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	Пунктуальность	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Ответственность	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	Профессионализм	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Навыки командной работы: поддерживает общее решение и разделяет ответственность за действия команды	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10	Навыки лидерства: принимает ответственные решения и способен за них отвечать	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего баллов:											
На что обратить внимание обучающемуся: (что сделал хорошо, а что надо улучшить)											
Согласованные действия: Как улучшить?											

Ф.И.О. клинического наставника _____ подпись

Ф.И.О. обучающегося _____ подпись



ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ДЕЖУРСТВА

Дисциплина/модуль _____

Специальность _____ № группы _____

ФИО _____

обучающегося _____ Дата оценки _____

Укажите профиль Хирургический СВА Поликлиника Педиатрический
 Терапевтический Скорая Дн.стационар Родильный дом

Кол-во пациентов, оставленных под наблюдение _____

Количество пациентов самостоятельно принятых, с оформлением мед. документации _____

Сведения о курируемых пациентах				
№\п	ФИО пациента	№ мед.карты	Диагноз	
1.				
2.				
Итого:				
Сведения о манипуляциях, практических навыках				
№\п	Что сделано	Вид участия (количество)		
		Самостоятельно	Ассистенция	Наблюдение
1.				
2.				
Итого:				

Оценка работы обучающегося

№	Критерии	Баллы		
		Не выполнил	В неполном объеме	Полно м объеме
1.	Своевременно явился на дежурство	0	2	4
2.	Участвовал в утреннем/вечернем совместном обходе (был подготовленным к обходу, владел полной информацией о больных, умел кратко доложить ход диагностики и лечения у постели больного дежурному врачу)	0	7	14
3.	Своевременно осмотрел больных, оставленных под наблюдение/ поступивших в экстренном порядке	0	5	10
4.	Участвовал в оформлении медицинской карты стационарного больного, написании первичного осмотра, дневников дежурного врача, заполнении листа назначений	0	6	12
5.	Изложил обоснованно диагностическую концепцию	0	10	20
6.	Мониторировал параметры жизнедеятельности организма	0	8	16
7.	Обосновал проведение лечебных мероприятий	0	10	20
8.	Доложил четко и лаконично	0	2	4
	Итого			

Ф.И.О. обучающегося _____

Ф.И.О. клинического наставника _____



ПРИЛОЖЕНИЕ №11

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ РЕЗИДЕНТА**

ФИО резидента: _____

Специальность: _____

Курс: _____

Группа: _____

Дата оценки: _____

№	Критерии оценки	Кол-во баллов (нужное подчеркнуть):	Документы*
Обязательные пункты (возможен один из трех)			
1	Выступление с докладом на конференции (городской, республиканской, международной)	50 баллов	Программа конференции
2	Публикация статьи	100 баллов	Копии публикаций
3	Публикация тезиса	50 баллов	Копии публикаций
Дополнительные пункты			
4	Участие в научных конкурсах	50 баллов	Программа конференции
5.	Получение призового места по результатам участия на конференции	50 баллов	грамота за призовое место
6.	Участие в научных исследованиях кафедры	50 баллов	Выписка из протокола кафедры
Результат оценки			

* по каждому критерию оценочного листа приложить копии соответствующих документов

Ф.И.О научного руководителя _____ подпись _____

Ф.И.О. резидента _____ подпись _____

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	Кафедра фтизиопульмонологии	Силлабус
		Редакция: 1 Страница 24 из 24

Форма 1

Лист ознакомления с силлабусом

по дисциплине «Фтизиатрия взрослая, детская»
факультет – резидентура

№	ФИО обучающегося	Факультет	№ группы	Подпись
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				