

## СИЛЛАБУС

### Рабочая учебная программа дисциплины «Гематология» Образовательная программа 6B10120 - «Терапия»

1.		Общие сведения о дисциплине	
1.1	Код дисциплины: - Gem 6306	1.6	Учебный год: 2025 - 2026
1.2	Название дисциплины: Гематология	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: внутренние болезни 1, внутренние болезни 2	1.8	Семестр: 11-12
1.4	Постреквизиты: дисциплины резидентуры	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК

### 2. Содержание дисциплины (максимум 50 слов)

Формирует знания и навыки по диагностике и дифференциальной диагностике распространенных патологических состояний в гематологии; особенностям функционального состояния системы крови при различных патологических состояниях; анализу данных лабораторно-инструментальных методов исследований; выявлению специфических лабораторных маркеров при основных гематологических синдромах; определению показаний к стернальной пункции; выбору средств и методов лечения, применяемых в гематологии; неотложной помощи в гематологии; экспертизе временной и стойкой нетрудоспособности; эффективному взаимодействию с пациентами.

3.		Форма суммативной оценки	
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный +	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Оценка практических навыков +	3.8	Другой (указать)

### 4. Цели дисциплины

Формирование у интернов клинического мышления и профессиональных компетенций, необходимых для диагностики, лечения и профилактики заболеваний системы крови, овладение современными методами лабораторной и инструментальной диагностики, а также развитие навыков оказания неотложной помощи пациентам с гематологической патологией.

5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)	
РО1	Осуществляет обследование пациента и разрабатывает план диагностических исследований с позиции доказательной медицины, оценивает их результаты для постановки клинического диагноза, проводит дифференциальную диагностику
РО2	Применяет навыки разработки плана лечения, профилактики, реабилитации гематологических больных и обосновывает выбор лекарственных препаратов с учетом фармакокинетики и взаимодействия препаратов различных групп согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям
РО3	Принимает решение при оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности гематологическим пациентам взрослого возраста
РО4	Применяет навыки эффективно взаимодействовать с пациентами, членами их семьи и коллегами при комплексной оценке состояния пациентов и динамическом наблюдении в рамках компетенции врача-терапевта, участвует в проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности гематологических больных.

PO5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, применяет навыки ведения медицинской документации в соответствии с законодательными и нормативными требованиями, использует современные цифровые технологии и элементы искусственного интеллекта; участвует в клинических разборах и междисциплинарных консилиумах, применяя аналитический и исследовательский подход					
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>				
	РО1	<p><b>РО 1</b> Проводит сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование, анализирует симптомы и синдромы, выделяет ведущий клинический синдром и круг синдромосходных заболеваний, формулирует предварительный диагноз</p> <p><b>РО2</b> Разрабатывает индивидуальный план обследования, интерпретирует результаты лабораторно-инструментальных исследований, осуществляет диагностику и дифференциальную диагностику распространённых терапевтических заболеваний, формулирует клинический диагноз, используя клиническое мышление и доказательные подходы.</p>				
	РО2	<b>РО3</b> Разрабатывает индивидуальный план лечения, назначает рациональную фармакотерапию с учётом коморбидных состояний, взаимодействия препаратов, противопоказаний и стандартов клинических протоколов; проводит динамическое наблюдение, коррекцию терапии и маршрутизацию пациента.				
	РО3	<b>РО 4</b> Оказывает неотложную помощь при острых и жизнеугрожающих состояниях, в том числе в условиях ограниченных ресурсов (включая санитарную и авиационную медицину), организует своевременную госпитализацию				
	РО4	<b>РО 5</b> Эффективно взаимодействует с пациентом, включая лиц с ограниченными возможностями, формирует доверительные отношения, использует инклюзивный и пациент-ориентированный подход, мотивирует к приверженности лечению и здоровому образу жизни.				
	РО2	<b>РО 6</b> Осуществляет профилактику и раннее выявление хронических заболеваний, проводит санитарно-просветительную работу, включая вопросы инклюзивного здравоохранения и равного доступа к медицинской помощи.				
	РО5	<p><b>РО 7</b> Ведёт медицинскую документацию (в том числе под контролем наставника, электронную), использует современные цифровые технологии и элементы искусственного интеллекта; участвует в клинических разборах и междисциплинарных консилиумах, применяя аналитический и исследовательский подход</p> <p><b>РО8</b> Действует в рамках правового и организационного поля здравоохранения Республики Казахстан, знает нормативные документы, принципы работы терапевта в различных звеньях оказания медицинской помощи; применяет принципы доказательной медицины и участвует в профессиональном развитии и обучении членов команды</p>				
6.	<b>Подробная информация о дисциплине</b>					
6.1	Место проведения (здание, аудитория):					
	Место нахождения кафедры: г. Шымкент, Аскарова 26а ГКП на ПХВ «ГП№ 13», г. Шымкент, 4 мкр., ул. Балапан-ата 22/1, Медицинский центр «Ай-нұры», г. Шымкент, Байтурсынова 2 ГКП на ПХВ «ГП№ 8», г. Шымкент, Тауке Хана 35, ГКП на ПХВ «ГП№ 1» Электронный адрес: femmed_skma@mail.ru					
	В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО

7.	<b>Сведения о преподавателях:</b>					12	68-12 = 56
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес				
1	Емешева Меруерт Атаевна	ассистент	<a href="mailto:m.yemesheva@mail.ru">m.yemesheva@mail.ru</a>				
8.			<b>Тематический план</b>				
Неделя/ День	Название темы	Краткое содержание	РП дис- циплины	Кол-во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания	
Неде- ля/ День	Название темы	Краткое содержание	РП дис- циплины	Кол-во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания	
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Теоретические основы клинической гематологии и методы обследования больных	Физиология системы кроветворения Нормальное кроветворение. Морфология клеток костного мозга и крови. Современные схемы кроветворения. Регуляция гемопоэза Принципы регуляции. Тромбоцитопоэз. Эритропоэз. Гранулоцитопоэз. Лимфопоэз. Классификация. Современные методы исследования: общий анализ крови, миелограмма, коагулограмма. Основы интерпретации лабораторных показателей. Трепанобиопсия костного мозга. Методика выполнения. Возможные осложнения. Заполнение медицинской документации с использованием ИСЗ.	РП1 РП5	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание	
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Методы обследования больных с заболеваниями системы крови	Расспрос. Физические методы: осмотр, пальпация, перкуссия и пальпация печени и селезенки. Лабораторные и инструментальные методы исследования: морфологические исследования крови, исследование обмена железа, рентгенография плоских костей (черепа, таза, ребер), стернальная пункция. Показания к стернальной пункции, трепанобиопсии и интерпретация результатов. Интерпретация данных методов визуализации (Р-графия, МРТ, КТ, радиоизотопное исследование, ангиография, допплерография сосудов) патологии внутренних органов, показания, правила проведения и диагностическая ценность таких исследований. Эффективное взаимодействие с пациентами.	РП1 РП4	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек-листу	
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема:	Эритропоэз и его регуляция. Патогенетические типы анемий (постгеморрагические, гемолитические, гипо- и	РП1 РП3	4	Клинический разбор	Оценка исходного знания с помощью	

	Анемии: классификация и общие подходы	апластические). Выявление синдромов: сидеропенический, цитопенический, гиперпластический, плеторический. Наследственные анемии. Этиология, патогенез. Распространенность. Мембранопатии и ферментопатии. Современные подходы к терапии. Метгемоглобинемии. Клинико-лабораторные признаки метгемоглобинемии, причины развития, экстренная помощь.			тематического больного	тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Принципы диагностики и дифференциальной диагностики порфирии.	Порфирия. Эритропоэтические порфирии. Эритропоэтическая уропорфирия. Эритропоэтическая протопорфирия. Эритропоэтическая копропорфирия. Печёночные порфирии. Острая перемежающаяся порфирия. Наследственная печёночная копропорфирия. Копропротопорфирия. Честерская форма порфирии. Урокопропорфирия. Клиническое течение. Диагностика и дифференциальная диагностика. Эффективное взаимодействие с пациентами.	PO1 PO4	2/5	Клиническая работа в отделении ВОП  Проектно-ориентированный метод обучения	Критериальное оценивание  Оценка по чек-листву
3	<b>Практическое занятие. Тема: Железодефицитные анемии</b>	Этиологическая классификация ЖДА. Клинические проявления, лабораторная диагностика. Классификация ЖДА по степени тяжести. Интерпретация данных исследования общего анализа крови, гемограммы, биохимического анализа крови, показателей сывороточного железа, уровня ферритина, общей железосвязывающей способности сыворотки крови, коэффициента насыщения трансферрина железом. Дифференциальный диагноз и обоснование дополнительных исследований. Латентный дефицит железа. Функциональный дефицит железа. IRIDA (ведущий признак – неэффективность ферротерапии). Анемия хронических заболеваний. Подходы к лечению и профилактике.	PO1 PO2	4	метод «Стандартизованный пациент»	Чек листы
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Сидеробластные анемии	Врожденная сидеробластная анемия: X-сцепленные сидеробластные анемии, аутосомно-рецессивная сидеробластная анемия, митохондриальная цитопатия (синдром Пирсона), спорадические сидеробластные анемии. Приобретенная сидеробластная анемия: идиопатические (первичные) СБА, связанные с приемом антибактериальных и туберкулостатических препаратов, интоксикацией свинцом, при хроническом алкоголизме, коллагенозах, нарушении	PO1 PO4	2/5  RBL	Клиническая работа в отделении ВОП  Оценка по чек-листву	Критериальное оценивание

		баланса витаминов и микроэлементов: <u>дефицит пиридоксина</u> (витамина B6), недостаток меди, избыток цинка. Клинические и биохимические анализы (ОАК, сывороточное Fe, ферритин, трансферрин, витамин B6), генодиагностика, исследование миелограммы. Эффективное взаимодействие с пациентами.					
4	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Мегалобластные анемии	Витамин B <sub>12</sub> дефицитная анемия: приобретенные и наследственные (врожденные). Этиология и патогенез заболевания или состояния. Механизмы нарушений кроветворения. Эпидемиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Критерии установления диагноза: клинико-гематологической картины заболевания и наличии лабораторных критерии дефицита B-12. Основные лабораторные критерии диагноза B12-дефицитной анемии. Инструментальные диагностические исследования. Особенности диагностики и лечения.	PO1 PO2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание	
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Иммунная тромбоцитопения у взрослых	Классификация American Society of Hematology. 2013. Диагностические обследования, проводимые на амбулаторном уровне. Клинико-лабораторные признаки и особенности клинического течения. Лабораторные исследования: ОАК, миелограмма, коагулограмма, иммунологическое исследование. Диагностические критерии постановки диагноза. Осложнения. Тромбоцитопения и тромботическая микроangiопатия – как неотложные состояния. Принципы современной терапии. Терапия кортикоステроидами – стандартное инициальное лечение пациентов с иммунной тромбоцитопенией. Показания и противопоказания к проведению спленэктомии. Диспансерное наблюдение. Вопросы МСЭ. Эффективное взаимодействие с пациентами. Заполнение медицинской документации с использованием ИСЗ.	PO4 PO5	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек-листу	
5	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Аутоиммунная гемолитическая анемия у взрослых	Классификация: идиопатические (первичные) и симптоматические (вторичные). Основные синдромы при гемолитических анемиях. Механизмы гемолиза, клиника и лабораторные признаки. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Диагностический алгоритм.	PO1 PO2	4	Клинический разбор тематического больного	<b>Практическое занятие. Тема:</b> Артериальная гипертензия	

		Дифференциальный диагноз и обоснование дополнительных исследований. Современные подходы к терапии. Первая линия терапии (ГКС). Вторая линия терапии: спленэктомия, назначение генно-инженерных иммуноглобулинов. Иммunoсупрессивная терапия. Алгоритм действий при неотложных ситуациях. Мониторинг эффективности лечения в амбулаторной карте.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Гемостатические средства	Классификация: ингибиторы фибринолиза (антифибринолитики), средства, усиливающие свертывание крови (коагулянты), средства, понижающие сосудистую проницаемость. Алгоритм гемостатической терапии при острой кровопотере. Эффективное взаимодействие с пациентами.	РО3 РО4	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП  RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек- листу
<b>Рубежный контроль 1</b>				<b>Тестирование</b>		
6	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Анемии при хронических заболеваниях и апластические состояния	Вторичные анемии при инфекциях, аутоиммунных и онкологических заболеваниях. Патогенез анемии хронических заболеваний: повышение маркера воспаления – гепсидина; влияние фактора некроза опухолей (ФНО-альфа). Панцитопения, апластическая и гипопластическая анемия. Современные подходы к лечению.	РО1 РО2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Депрессии кроветворения	Цитостатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника: гематологический синдром, некротическая энтеропатия, токсический гепатит, цитостатическое поражение отдельных органов и систем (миокардит, полиневрит, энцефалопатия). Диагностика. Агранулоцитозы и нейтропении. Классификация. Этиология. Патогенез. Роль иммунных факторов в развитии агранулоцитозов и нейтропений. Гаптеновый агранулоцитоз. Апластические анемии Клиника. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Эффективное взаимодействие с пациентами.	РО1 РО4	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП  RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек-листу
7	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Лейкозы: острые и хронические	Этиология, классификация, клоновая теория патогенеза.. Клинические проявления и диагностические критерии. Выявление синдромов при лейкозах (гиперпластический, геморрагический, анемический, интоксикационный, инфекционных осложнений; спленомегалия). Основные	РО1 РО2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

		принципы терапии, ремиссия, поддерживающее лечение. Опухолевая прогрессия, стадии развития Клинико-лабораторные признаки. Выявление специфических лабораторных маркеров (биохимические, электролиты, ферменты, атипичные клетки, онкомаркеры) при основных синдромах заболеваний системы кроветворения. Интерпретация данных миелограммы. Принципы терапии. Вопросы МСЭ. Диспансерное наблюдение. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК) – новый метод терапии заболеваний системы крови. Прогноз. Исходы. Посттрансплантационное наблюдение. Комплекс реабилитационных мероприятий.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Лимфопролиферативные заболевания и реактивные изменения со стороны крови и органов кроветворения в клинике внутренних болезней.	Классификация лейкемоидных реакции: нейтрофильные (миелоидные), лимфоцитарные, макрофагально-моноцитарные, эозинофильные, псевдобластные. Причины лейкемоидных реакции. Дифференциальная диагностика лейкемоидных реакций, лимфаденопатии, спленомегалии. Диагностика. Лечение. Эффективное взаимодействие с пациентами.	Р01 Р04	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП  RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек-листу
8	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Нарушения гемостаза и коагулопатии	Физиология свертывающей системы. Механизмы системы гемостаза в норме и патологии: роль сосудистой стенки в гемостазе; роль гемоглобина, эритроцитов, нейтрофилов, тромбоцитов в гемостазе; участие плазменных механизмов в гемостазе. Гемофилии. Болезнь Виллебранда, тромбоцитопатии. Эффективное взаимодействие с пациентами. Современные методы терапии при нарушениях гемостаза и коагулопатии.	Р01 Р02	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диагностика и неотложная помощь при ДВС-синдроме.	ДВС-синдром: диагностика и неотложная помощь. Причины. Патогенез. Стадии развития ДВС-синдрома: I - начальная стадия гиперкоагуляции и внутрисосудистой агрегации клеток; II - стадия прогрессирующей коагулопатии потребления; III - критическая стадия вторичного фибринолиза и выраженной гипокоагуляции; IV	Р03 Р04	1/5	Клиническая работа в отделении ВОП  RBL	Критериальное оценивание

		- стадия восстановления. Симптомы. Лечение. Прогноз и профилактика. Эффективное взаимодействие с пациентами.				
9	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Современная фармакотерапия в гематологии	Классификация, механизм действия, фармакокинетика, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению препаратов, применяемых в гематологии: противоанемические, гемостатические, антитромботические, противоопухолевые препараты, факторы роста, эритропоэтины. Заполнение медицинской документации с использованием ИСЗ.	РО2 РО5	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Основы трансфузионной иммуногематологии	Основы трансфузионной иммуногематологии – антигены эритроцитов, тромбоцитов. Показания к трансплантации гемопоэтических стволовых клеток при гематологических заболеваниях, иммунологические проблемы трансплантации, подготовка реципиентов к трансплантации и ведение пациента, перенесшего трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток. Эффективное взаимодействие с пациентами.	РО2 РО4	1/5	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек-листу
10	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Экстренная диагностика и терапия кровотечений, обусловленных патологией гемостаза	Диагностика и терапия острых кровотечений, обусловленных патологией гемостаза, в хирургической и акушерско-гинекологической практике. Причины возникновения острых кровотечений. Экстренная клинико-лабораторная диагностика острых кровотечений. Патогенетическая терапия острых кровотечений на почве расстройства гемостаза. Профилактика. Неотложная помощь при: парапротеинемической коме, гемолитических кризах, ДВС-синдроме, анемической коме, посттрансфузионных осложнениях: гемотрансфузионном шоке.	РО2 РО3	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Методы лечения больных с патологией системы крови	Цитостатическая химиотерапия. Лучевая терапия. Генно-инженерная биологическая терапия. Антибиотическая терапия. Глюкокортикоидные гормоны в лечении гематологических больных. Хирургическое лечение гематологических больных. Трансфузионная терапия в лечении болезней крови. Экстракорпоральные методы лечения гематологических больных	РО2 РО3	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек-листу

Подготовка и проведение промежуточной аттестации		(10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину) – 12 часов
<b>Рубежный контроль-2: Тестирование</b>		
<b>9.</b>		<b>Методы обучения и оценивания:</b>
9.1	Лекции	-
9.2	Практические занятия	метод «Стандартизованный пациент», клинический разбор тематических пациентов (на примере реального пациента)
9.3	СРОП/СРО	Клиническая работа в отделении ВОП. RBL
9.4	Рубежный контроль	Тестирование
<b>10.</b>		<b>Критерии оценивания</b>
<b>10.1</b>		<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>
<b>№ РО</b>		
<b>РО 1</b>	<b>Наименование результатов обучения</b>	
	<b>РО1</b>	<b>Осуществляет обследование пациента и разрабатывает план диагностических исследований с позиции доказательной медицины, оценивает их результаты для постановки клинического диагноза, проводит дифференциальную диагностику</b>
	Отлично	Владеет навыками составления плана обследования пациентов с наиболее распространенными гематологическими заболеваниями среди взрослых согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную перечень обследования на амбулаторном уровне и обосновать их назначение с учетом современных научных данных. Умеет интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования и объяснять их клиническое значение. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
	Хорошо	Владеет навыками составления плана обследования пациентов с наиболее распространенными гематологическими заболеваниями среди взрослых согласно Клиническим протоколам, не соблюдает полную перечень обследования на амбулаторном уровне и затрудняется при обосновании их назначения. При демонстрации умения по интерпретированию результатов лабораторно-инструментальных методов исследования и объяснении их клинического значения допускает непринципиальные ошибки. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
	Удовлетворительно	Слабо владеет навыками составления плана обследования пациентов с наиболее распространенными гематологическими заболеваниями среди взрослых согласно Клиническим протоколам, не соблюдает полную перечень обследования на амбулаторном уровне, не умеет обосновать их назначение. Допускает грубые ошибки при интерпретировании результатов лабораторно-инструментальных методов исследования и не может объяснять их клиническое значение. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Неудовлетворительно	Не владеет навыками составления плана обследования пациентов с наиболее распространенными гематологическими заболеваниями среди взрослых согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную перечень обследования на амбулаторном уровне и обосновать их назначение с учетом современных научных данных. Не умеет интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования. Не проработал Клинические протоколы и литературу,

		рекомендованную в силлабусе.
<b>РО 2</b>		<b>Применяет навыки разработки плана лечения, профилактики, реабилитации гематологических больных и обосновывает выбор лекарственных препаратов с учетом фармакокинетики и взаимодействия препаратов различных групп согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям</b>
Отлично		Использует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных гематологических заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики соблюдает с точностью и в полном объеме все требования, указанные в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо		Использует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных гематологических заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном, неполностью придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
Удовлетворительно		При разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных гематологических заболеваний взрослых допускает неточности, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Не полностью учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
Неудовлетворительно		При разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных гематологических заболеваний взрослых допускает грубые ошибки, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Не учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Не проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
<b>РО 3</b>		<b>Принимает решение при оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности гематологическим пациентам взрослого возраста</b>
Отлично		С точностью, в полном объеме, последовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности гематологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Умеет оценивать эффективность оказанных мероприятий и проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо		В полном объеме, но непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов. Правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности гематологическим пациентам взрослого возраста

		согласно Клиническим протоколам. Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при оценке эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
Удовлетворительно		В неполном объеме и непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и допускает неточности при определении тактики оказания помощи. Допускает ошибки при использовании алгоритмов оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности гематологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не достаточно владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
Неудовлетворительно		Не владеет навыками проводить обследование при оценке состояния пациентов и не умеет определять тактику оказания помощи. Допускает грубые ошибки при использовании алгоритмов оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности гематологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
РО 4		<b>Применяет навыки эффективно взаимодействовать с пациентами, членами их семьи и коллегами при комплексной оценке состояния пациентов и динамическом наблюдении в рамках компетенции врача-терапевта, участвует в проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности гематологических больных.</b>
Отлично		В полном объеме владеет коммуникативными навыками при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности гематологических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. Эффективно устанавливает взаимоотношения с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Использует знания по эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Применяет навыки по проведению диагностических исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными гематологическими заболеваниями. С точностью и в полном объеме демонстрирует знания критериев оценки эффективности проведенных реабилитационных и профилактических мер и умеет использовать их в практике. Полностью владеет коммуникативными навыками. Умеет определять критерии временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности гематологических больных. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо		Применяет навыки по проведению диагностических исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными гематологическими заболеваниями. Допускает неточности в знании критериев оценки эффективности проведенных реабилитационных и профилактических мер, испытывает затруднения при использовании их в практике. Допускает непринципиальные ошибки в определении критериев временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности гематологических больных. Пропускает некоторые непринципиальные элементы коммуникативных навыков при общении с пациентами. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
Удовлетворительно		Недостаточно владеет навыками по проведению диагностических исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными гематологическими заболеваниями. Допускает ошибки при определении критериев

		оценки эффективности проведенных реабилитационных и профилактических мер, не умеет использовать их в практике. Пропускает важные элементы коммуникативных навыков при общении с пациентами, затрудняется при определении критерии временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности гематологических больных. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Неудовлетворительно	Не владеет навыками по проведению диагностических исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными гематологическими заболеваниями. Допускает грубые ошибки при определении критерии оценки эффективности проведенных реабилитационных и профилактических мер. Слабо владеет коммуникативными навыками, не знает критерии определения временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности гематологических больных. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
	<b>РО5</b>	<b>Способен применять информационные технологии в здравоохранении, применяет навыки ведения медицинской документации в соответствии с законодательными и нормативными требованиями, использует современные цифровые технологии и элементы искусственного интеллекта; участвует в клинических разборах и междисциплинарных консилиумах, применяя аналитический и исследовательский подход</b>
	Отлично	Техническая грамотность, продвинутый уровень, интегрирует данные из разных цифровых систем (ЭМК, лабораторные результаты, базы исследований) для поддержки решений; критическая интерпретация результатов ИИ: оценивает применимость данных к конкретному пациенту, выявляет ограничения ИИ-анализа, сочетает с клиническим опытом; совершенствование клинической практики: совершенствование клинической практики: разрабатывает и внедряет новые формы клинической работы: использование ИИ для прогнозирования исхода, анализ больших данных для оценки эффективности терапии, оптимизация маршрутизации пациентов, формирования персонализированных планов лечения; коммуникация и обучение: разрабатывает обучающие кейсы с применением ИИ, обучает других интернов, формирует культуру ответственного использования технологий. Правильно использует навыки в работе ИСЗ поликлиники по вопросам больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной.
	Хорошо	Техническая грамотность, уровень выше среднего, использует специализированные медицинские базы (PubMed, Cochrane, eLibrary), цифровые инструменты для анализа данных пациентов; критическая интерпретация результатов ИИ: сопоставляет ответы ИИ с клиническими протоколами, рекомендациями профильных ассоциаций; совершенствование клинической практики: применяет ИИ для ускорения рутинных процессов: использует ИИ для поддержки клинических решений (структуроирование анамнеза, анализ статей, подготовка отчетов, подготовка медицинских документации, перевод медицинских текстов); оценивает результаты критически; коммуникация и обучение: применяет ИИ для объяснения пациенту сложной информации в доступной форме. Допускает неточности и ошибки, которые исправляет сам интерн при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной.
	Удовлетворительно	Техническая грамотность, средний уровень, ориентируется в цифровых ресурсах, уверенно работает с цифровыми инструментами и ИИ, умеет формулировать запросы, проверяет достоверность информации по клиническим рекомендациям; критическая интерпретация результатов ИИ: доверяет полученной информации без проверки; совершенствование клинической практики: использует цифровые технологии как справочник (например, уточнение дозировок, стандартов лечения); коммуникация и обучение: использует ИИ для подготовки справочных материалов. По

			вопросам пациентов испытывают трудности при работе с ИСЗ поликлиники.
		Неудовлетворительно	Не владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции врача-терапевта и не умеет работать с ИСЗ поликлиники по вопросам гематологических больных. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе. Техническая грамотность, базовый уровень, ориентируется в цифровых ресурсах, умеет искать клинические рекомендации и справочную информацию; критическая интерпретация результатов ИИ: доверяет полученной информации без проверки; совершенствование клинической практики: использует цифровые технологии как справочник (например, уточнение дозировок, стандартов лечения); коммуникация и обучение: использует ИИ для подготовки справочных материалов.
<b>Методы и критерии оценивания</b>			
<b>Чек лист для практического занятия</b>			
		<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>1</b>			<b>Клинический разбор тематических пациентов</b>
		Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лечения</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов <ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> </li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов <ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"><li>- выставил предварительный диагноз</li><li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li><li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li><li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li><li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li><li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li><li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li><li>- выставил заключительный диагноз</li><li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li><li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов<ul style="list-style-type: none"><li>- взаимодействия препаратов</li><li>- противопоказаний</li><li>- возрастных особенностей</li><li>- коморбидных состояний</li></ul></li><li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li><li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li></ul>
		Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- определил основные проблемы пациента</li><li>- оценил анамнестические данные</li><li>- оценил данные физикального обследования</li><li>- выставил предварительный диагноз</li><li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li><li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li><li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li><li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li><li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li><li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li><li>- обосновал свой диагноз</li><li>- выставил заключительный диагноз</li></ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> </li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
2			Чек лист на решение проблемных кейсов
		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний – 9,0; верхний - 10,0): правильно определил проблему пациента, продемонстрировал знание и понимание по классификации АГ и стратификации риска ССО для определения степени АГ и группу риска, правильно выбрал рациональную антигипертензивную терапию:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. определил проблемы пациента:           <ol style="list-style-type: none"> <li>а) основная проблема пациента</li> <li>б) индивидуальные проблемы пациента</li> </ol> </li> <li>2. Правильно определил: а) степень АГ;           <ol style="list-style-type: none"> <li>б) группу риска</li> <li>в) продемонстрировал знание и понимание по классификации АГ и стратификации риска ССО</li> </ol> </li> <li>3. Правильно выбрал рациональную антигипертензивную терапию с учетом:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> </li> </ol>
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний – 7,0; верхний - 8,9): правильно определил проблему пациента, продемонстрировал знание и понимание по классификации АГ и стратификации риска ССО для определения степени АГ и группу риска, правильно выбрал рациональную антигипертензивную терапию:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. определил проблемы пациента:           <ol style="list-style-type: none"> <li>а) основная проблема пациента</li> <li>б) индивидуальные проблемы пациента</li> </ol> </li> <li>2. Правильно определил: а) степень АГ;           <ol style="list-style-type: none"> <li>б) группу риска</li> </ol> </li> </ol>

			<p>в) продемонстрировал знание и понимание по классификации АГ и стратификации риска ССО</p> <p>3. Правильно выбрал рациональную антигипертензивную терапию с учетом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний – 5,0; верхний - 6,9): правильно определил проблему пациента, продемонстрировал знание и понимание по классификации АГ и стратификации риска ССО для определения степени АГ и группу риска, правильно выбрал рациональную антигипертензивную терапию:</p> <p>1. определил проблемы пациента:</p> <p>а) основная проблема пациента</p> <p>б) индивидуальные проблемы пациента</p> <p>2. Правильно определил: а) степень АГ;</p> <p>б) группу риска</p> <p>в) продемонстрировал знание и понимание по классификации АГ и стратификации риска ССО</p> <p>3. Правильно выбрал рациональную антигипертензивную терапию с учетом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: ниже 4,9 или ниже 2,4): правильно определил проблему пациента, продемонстрировал знание и понимание по классификации АГ и стратификации риска ССО для определения степени АГ и группу риска, правильно выбрал рациональную антигипертензивную терапию:</p> <p>1. определил проблемы пациента:</p> <p>а) основная проблема пациента</p> <p>б) индивидуальные проблемы пациента</p> <p>2. Правильно определил: а) степень АГ;</p> <p>б) группу риска</p> <p>в) продемонстрировал знание и понимание по классификации АГ и стратификации риска ССО</p> <p>3. Правильно выбрал рациональную антигипертензивную терапию с учетом:</p>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей инструментальных исследований</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul>
3			<b>Метод «Стандартизированный пациент»</b>
Разработаны клинические сценарий на темы «Диагностика и лечение железодефицитной анемии у взрослых», где указаны чек-листы			
<b>Чек-листы для СРОП/СРО</b>			
1	<p><b>Выполнение практической работы в отделении ВОП</b></p> <p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>		
	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p><b>Амбулаторный прием:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента</li> <li>- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДил составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДил составил план лечения</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> <li>- работа в дневном стационаре или стационаре на дому</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- работа с КМИС</li> <li>- оформление медицинской документации</li> </ul> <p><b>Работа на участке:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активы</li> <li>- патронаж</li> </ul>		

	<p>Хорошо соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p><b>Амбулаторный прием:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента</li><li>- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные</li><li>- оценил данные физикального обследования</li><li>- выставил предварительный диагноз</li><li>- согласно КПДил составил план лабораторных исследований</li><li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li><li>- согласно КПДил составил план инструментальных исследований</li><li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li><li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li><li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li><li>- выставил заключительный диагноз</li><li>- согласно КПДил составил план лечения</li><li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения</li><li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li><li>- работа в дневном стационаре или стационаре на дому</li><li>- работа в скрининговом кабинете</li><li>- работа с КМИС</li><li>- оформление медицинской документации</li></ul> <p><b>Работа на участке:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- активы</li><li>- патронаж</li></ul>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p><b>Амбулаторный прием:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента</li><li>- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные</li><li>- оценил данные физикального обследования</li><li>- выставил предварительный диагноз</li><li>- согласно КПДил составил план лабораторных исследований</li></ul>

		<p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</p> <p>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</p> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</p> <p>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</p> <p>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</p> <p>- выставил заключительный диагноз</p> <p>- согласно КПДиЛ составил план лечения</p> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения</p> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</p> <p>- работа в дневном стационаре или стационаре на дому</p> <p>- работа в скрининговом кабинете</p> <p>- работа с КМИС</p> <p>- оформление медицинской документации</p> <p><b>Работа на участке:</b></p> <p>- активы</p> <p>- патронаж</p> <p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> <p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p><b>Амбулаторный прием:</b></p> <p>- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента</p> <p>- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные</p> <p>- оценил данные физикального обследования</p> <p>- выставил предварительный диагноз</p> <p>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</p> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</p> <p>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</p> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</p> <p>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</p> <p>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</p> <p>- выставил заключительный диагноз</p> <p>- согласно КПДиЛ составил план лечения</p>
--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения</li> <li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> <li>- работа в дневном стационаре или стационаре на дому</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- работа с КМИС</li> <li>- оформление медицинской документации</li> </ul> <p><b>Работа на участке:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активы</li> <li>- патронаж</li> </ul>
<b>СРО</b>			
			Оценка по чек-листву RBL
		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идее). Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. При анализе результатов исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен) допускает неточности, не последовательность при обзоре. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснении результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).
		Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%), F (0; 0 - 24%)	Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснить результаты исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, не использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.

**Рубежный контроль – Тестирование**

		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	70-89% правильных ответов.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-69% правильных ответов.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
<b>Чек лист для промежуточной аттестации (по 100%) – письменный экзамен</b>			
1	<b>Теоретический вопрос:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, имеются непринципиальные неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и допускал ошибки при их критической оценке, не полностью использует научные достижения других дисциплин.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и не владеет их критической оценкой, не полностью использует научные достижения других дисциплин.
		Неудовлетворительно	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил много ошибок. Не ориентируется в

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине, не умеет использовать научные достижения других дисциплин.
2	<b>Решение ситуационной задачи:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Интерн во время решения ситуационной задачи не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в проблемах пациента, дает им критическую оценку, правильно составляет план диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, правильно определяет тактику дальнейшего ведения пациента, владеет коммуникативными навыками и использует научные достижения по данной проблеме и Клинический протокол.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Интерн во время решения ситуационной задачи не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности. Ориентируется в проблемах пациента, имеет некоторые трудности при их критической оценке, при составлении плана диагностических и лечебно-профилактических мероприятий допускает некоторые недочеты, владеет коммуникативными навыками и не использует научные достижения по данной проблеме, но владеет материалами из Клинического протокола.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	Интерн во время решения ситуационной задачи допускал неточности и непринципиальные ошибки, имеет некоторые трудности при анализе проблемы пациента и их критической оценке, при составлении плана диагностических и лечебно-профилактических мероприятий допускает ошибки, владеет коммуникативными навыками. Не полностью проработал материалы Клинического протокола.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Интерн не ориентируется в проблемах пациента, плохо владеет коммуникативными навыками. Не проработал материалы Клинического протокола.
3	<b>Интерпретация результатов лабораторно- инструментальных исследований:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Интерн четко и последовательно описывает каждый показатель, правильно анализирует результаты инструментальных методов исследований и показателей лабораторных исследований, определяет их клиническое значение и дает правильное, полное обоснование своему заключению.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Интерн четко и последовательно описывает каждый показатель, результаты инструментальных методов исследований и показателей лабораторных исследований, но допускает непринципиальные неточности при анализе выявленных изменений, определении их клинического значения и обосновании своего заключения.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%);	Интерн описывает нечетко и непоследовательно результаты инструментальных методов исследований и показателей лабораторных исследований, допускает ошибки при их анализе, испытывает большие затруднения при определении их клинического значения и обосновании своего заключения.

		C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Интерн не умеет описывать результаты инструментальных методов исследований и показателей лабораторных исследований.

**Многобальная система оценки знаний:**

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

**11.**

**Учебные ресурсы:**

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь именами:  
базы данных, анимации симуляторы, профессиональные  
блоги, веб-сайты, другие электронные справочные  
материалы (например, видео, аудио, дайджесты)

**Электронные ресурсы БИЦ**

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

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Семейная медицина»</b>	<b>69-11/ 2025</b>
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Гематология»</b>	<b>Стр. 25 из 29</b>

<b>Электронные учебники</b>	<p style="text-align: center;"><b>10. Scopus - <a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a></b></p> <p>1. Новикова, И. А. Клиническая и лабораторная гематология : учебное пособие / И. А. Новикова, С. А. Ходулева. — Минск : Вышэйшая школа, 2023. — 408 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/155322.html">https://www.iprbookshop.ru/155322.html</a></p> <p>2. Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 5. Диагностика болезней системы крови. Анемии. Острые лейкозы. Хронические миелопролиферативные заболевания. Хронические лимфопролиферативные заболевания. Парапротеинемические гемобластозы. Лимфосаркомы. Лимфогранулематоз. Лейкопения и агранулоцитоз. Лейкемоидные реакции / А. Н. Окороков. — 2-е изд. — Москва : Медицинская литература, 2025. — 259 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/149570.html">https://www.iprbookshop.ru/149570.html</a></p> <p>3. Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 6. Диагностика болезней системы крови. Физиологические основы гемостаза. Геморрагические диатезы. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Тромбофильические состояния. Порфирии / А. Н. Окороков. — 2-е изд. — Москва : Медицинская литература, 2025. — 189 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/149571.html">https://www.iprbookshop.ru/149571.html</a></p> <p>4. Абдушукрова, Г. З. Дәрігердің тәжірибиесіндегі иммунограмма : оқу құралы / Г. З. Абдушукрова, Ж. А. Мирзабекова. — Алматы, Москва : EDP Hub (Идипи Хаб), Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 69 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/151830.html">https://www.iprbookshop.ru/151830.html</a></p> <p>5. «Гематология Трансфузиология Восточная Европа». УП «Профессиональные издания», 2025. <a href="https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=156381">https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=156381</a></p> <p>6. Дроздов, А. А. Заболевания крови. Полный справочник / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — Саратов : Научная книга, 2019. — 370 с. — ISBN 978-5-9758-1847-8. <a href="https://www.iprbookshop.ru/80202.html">https://www.iprbookshop.ru/80202.html</a></p> <p>7. Нормальная физиология. В 3 частях. Ч.2. Система крови, кровеносная и лимфатическая системы, дыхательная система : учебное пособие / М. А. Полиданов, Р. Т. Сулайманова, А. В. Колесников [и др.]. — Санкт-Петербург : РЕАВИЗ, 2025. — 144 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/153790.html">https://www.iprbookshop.ru/153790.html</a></p> <p>8. Алексеев, С. А. Клиническая трансфузиология в хирургии : учебное пособие / С. А. Алексеев, Б. М. Гольдинберг, О. В. Климович. — Минск : Вышэйшая школа, 2023. — 356 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/155266.html">https://www.iprbookshop.ru/155266.html</a></p> <p>9. Diagnosis and principles of treatment of hematological diseases: methodical guidance / Zh.E. Muzdubayeva - Almaty: Evero. - 2020. - 120 p. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2748/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2748/</a></p> <p>10. Жұмабеков Ә.Т., Қаныбеков А.,Артықбаев А.Ж. Трансфузиология, Алматы, 2023. - 192 бет</p>
-----------------------------	--

	<p><a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/11545/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/11545/</a></p> <p>Консультант врача. Интенсивная терапия. Версия 1.1. Полная электронная версия Национального руководства по интенсивной терапии в 2 т. Стандарты медицинской помощи. Фармакологический справочник. Медицинские калькуляторы. Нормы лабораторно-инструментальных показателей. Интернет-ресурсы. МКБ-10 [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон.текстовые дан. ( 142 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - эл. опт.диск (CD-ROM).</p>
Лабораторные физические ресурсы	-
Специальные программы	-
Журналы (электронные журналы)	
Литература	<p><b>Основная:</b></p> <p>1. Ішкі урулар: Гематология модулі :оқулық = Внутренние болезни: модуль гематология : учебник / Л. Г. Тургунова. - М. : "Литтерра", 2016. - 240 б. с.</p> <p>2. Айнабай А. М. Современные методы диагностики и лечения острых лейкозов у взрослых : учебное пособие / А. М. Айнабай . - Астана, 2025. - 108 с.</p> <p>3. Айнабай А. М. Современные методы диагностики и лечения острых лейкозов у взрослых : учебное пособие / А. М. Айнабай . - Астана, 2025. - 108 с.</p> <p><b>Дополнительная:</b></p> <p>1. Алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях : учебник / Л. М. Пивина [и др.]. - Алматы : TechSmith, 2023. - 112 с</p> <p>2. Синдромальный подход в диагностике и лечении неотложных состояний : учебник / Л. М. Пивина [и др.]. - Алматы : TechSmith, 2023. - 220 с</p> <p>Қаныбеков А. Жедел медициналық жәрдем : оқу-әдістемелік құрал / А. Қаныбеков, Ә. Т. 3. Жұмабеков. - Алматы : TechSmith, 2024. - 212 б.</p> <p>4. Первая помощь и скорая медицинская помощь: основы и принципы организации : учебное пособие / В. А. Мануковский [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 280 с. : ил. - (Скорая медицинская помощь).</p>

5. Кадыров А. С. Ғылыми зерттеулер негіздері : оку құралы / А. С. Кадыров, И. А. Кадырова, Ж. Ж. Жунусбекова. - Қарағанды : АҚНҮР, 2022. - 76 бет.
- 6.Кишкун, А. А. Руководство по лабораторным методам диагностики : руководство / А. А. Кишкун. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 760 с. : ил.
- 7.Анемия и беременность/Монография.-И.В. Игнатко, А.Н. Стрижаков, Е.В. Тимохина, М.А. Карданова/ ГЭОТАР-Медиа, 2024.-144 б.
- 8.Анемический синдром в практике врача поликлиники (Серия «На амбулаторном уровне») Научно-практическое издание.-под ред. В.Н. Лариной ГЭОТАР-Медиа, 2024.-176 б.
- 9.Диагностика неотложных состояний в терапевтической практике: руководство для врачей/ Н.Д.Кислый и др. ГЭОТАР-Медиа, 2024.-544 б.
- 10.Дифференциальная диагностика внутренних болезней/Руководство/Под ред. В.В. Щекотова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского/ ГЭОТАР-Медиа, 2018.-928 б.
- 11.Интерпретация лабораторных исследований при анемиях (Серия «Клиническая лаборатория-врачу-клиницисту»)/ С.А. Луговская М.Е., Почтарь А.В., Селиванова и др./ Руководство.-ГЭОТАР-Медиа, 2024.-160 б.
- 12.Неотложная врачебная помощь (Серия «На амбулаторном уровне»)/Научно-практическое издание/под ред. В.Н. Лариной.- ГЭОТАР-Медиа, 2022.-144 б

12.

#### Политика дисциплины:

Требования, предъявляемые к интернам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.  
На занятия приходить в форме (халат, колпак) и с фонендоскопом, тонометром;  
Быть пунктуальным и обязательным;  
Посещение практических занятий и СРОП является обязательным. Активно участвовать в учебном процессе;  
Обучающемуся, пропустившему занятие (если не освобожден от занятий распоряжением декана) выставляется отметка «н», пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются, в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н», выставляется оценка «0» за 2 дня до начала экзамена.  
Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа. Обучающийся обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения и подает заявление на имя декана для получения листа отработок с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. Оценки, полученные в результате отработки занятия выставляется в электронный журнал в ячейке рядом с отметкой «н». При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной.  
Обучающимся, пропустившим занятия по распоряжению декана об освобождении, отметка «н», не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости, рубежный контроль отрабатывается. Каждый интерн должен выполнить все формы заданий СРО в виде индивидуальных и коллективных деятельности и сдать по графику.

Все виды письменных работ обучающихся проходят проверку на предмет плагиата.

Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.

Прием пищи в аудиториях строго запрещено.

Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.

Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и клинических баз, где проходят занятия.

Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.

Бережно относиться к имуществу кафедры.

Отключить сотовые телефоны в учебное время;

Обязательно выполнять дежурства в клинических базах кафедры (1 дежурство в неделю)

13	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
	<p><b>ППОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. В рамках системы оценивания используются следующие виды контроля:</li><li>2. <b>текущий контроль</b> (ТК) успеваемости обучающихся проводится преподавателем на аудиторных и внеаудиторных занятиях;</li><li>3. <b>рубежный контроль</b> (РК) проводится не менее 2-х раз по каждой учебной дисциплине, РК является частью ТК;</li><li>4. <b>итоговый контроль</b> (ИК) осуществляется в форме экзамена, проводимого по завершении изучения дисциплины, рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).</li><li>5. <b>Промежуточная аттестация</b> – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСКЭ (объективно-структурированный клинический экзамен) и тестирование.</li><li>6.</li></ol>

В условиях ДОТ промежуточная аттестация обучающихся проводится в онлайн режиме: прием практических навыков в онлайн режиме проводится на платформе Zoom, Webex; для тестирования применяется технология онлайн прокторинга - система верификации личности и подтверждения результатов прохождения онлайн-экзаменов.

14.	Утверждение и пересмотр		
Дата согласования с Библиотечно – информационным центром	Протокол № <u>2</u>  <i>25.08.2025</i>	Ф.И.О. руководителя БИЦ  Р.И. Дарбичева	Подпись  <i>Дарб</i>
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>1</u>  <i>27.08.2025</i>	Ф.И.О. заведующего  К.м.н., ассоциированный профессор Ж.Ә.Қауызбай	Подпись  <i>Ж.Ә.Қауызбай</i>
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>1</u>  <i>28. 08. 2025</i>	Ф.И.О. председателя АК ОП «Медицина»  Д.Әуезханқызы	Подпись  <i>Д.Әуезханқызы</i>