


<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Семейная медицина»</p>		69-11/2025 Стр. 1 из 30
<p style="text-align: center;">Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология», 6 курс, интернатура</p>		

СИЛЛАБУС

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология» Образовательная программа 6B10120 - «Терапия»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: - Rev 6304	1.6	Учебный год: 2025 - 2026
1.2	Название дисциплины: Ревматология	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: основы внутренних болезней	1.8	Семестр: 11-12
1.4	Постреквизиты: резидентура	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 основных синдромов в ревматологии; патофизиологическим основам ревматических болезней; диагностике редко встречающихся ревматических заболеваний; обследованию больного с патологией костно-суставной системы; выбору диагностических исследований и интерпретации их результатов; лечению распространенных патологических состояний в ревматологии; диспансеризации, экспертизе временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертизе; ведению отчетно-учетной документации; 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		
Подготовить врача терапевта, владеющего требуемым объемом знаний, умений и практических навыков для самостоятельного проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий ревматологическим больным в системе первичной медико-санитарной помощи в соответствии с принципами доказательной медицины и современными достижениями лечебно-диагностических, фармацевтических технологии.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Демонстрирует знания по диагностике, лечении и профилактике наиболее распространенных ревматологических заболеваний взрослых согласно Клиническим протоколам		
PO2	Разрабатывает план обследования и оценивает результаты лабораторно-инструментальных исследований для постановки клинического диагноза		
PO3	Применяет навыки разработки плана лечения, профилактики, реабилитации ревматологических больных и обосновывает выбор лекарственных препаратов с учетом фармакокинетики и взаимодействия препаратов различных групп согласно стандартам оказания медицинской помощи и		

	клиническим рекомендациям	
PO4	Принимает решение при оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности ревматологическим пациентам взрослого возраста	
PO5	Применяет навыки эффективно взаимодействовать с пациентами, членами их семьи и коллегами при комплексной оценке состояния пациентов и динамическом наблюдении, участвует в проведении экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности ревматологических больных.	
PO6	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	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	PO1	PO 1 Проводит сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование, анализирует симптомы и синдромы, выделяет ведущий клинический синдром и круг синдромосходных заболеваний, формулирует предварительный диагноз
	PO2	PO2 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.
	PO3	PO3 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.
	PO4	PO 4 Оказывает неотложную помощь при острых и жизнеугрожающих состояниях, в том числе в условиях ограниченных ресурсов (включая санитарную и авиационную медицину), организует своевременную госпитализацию
	PO5	PO 5 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.
	PO1 PO3	PO 6 Осуществляет профилактику и раннее выявление хронических заболеваний, проводит санитарно-просветительную работу, включая вопросы инклюзивного здравоохранения и равного доступа к медицинской помощи.
	PO6	PO 7 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 PO8 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
6.	Подробная информация о дисциплине	
6.1	Место проведения (здание, аудитория):	

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Семейная медицина»	69-11/2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология», 6 курс, интернатура	Стр. 3 из 30

		Место нахождения кафедры: г. Шымкент, Аскарова 26а ГКП на ПХВ «ГП№ 13», г. Шымкент, 4 мкр., ул. Балапан-ата 22/1, Медицинский центр «Айнұры», 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
				-	40	-	12	68-12 = 56
7.	Сведения о преподавателях:							
№	Ф.И.О		Степени и должность		Электронный адрес			
1	Емешева Меруерт Атаевна		ассистент		m.yemesheva@mail.ru			
8.	Тематический план							
Неделя/ День	Название темы		Краткое содержание		РО дис- циплины	Кол-во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
Неде ля/ Ден ь	Название темы		Краткое содержание		РО дис- циплины	Кол-во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Ревматоидный артрит (РА)		Клинические особенности, этиология и патогенез заболевания. Классификация и стадии развития. Диагностические критерии (ACR/EULAR). Принципы лечения: базисная терапия, биологические препараты, препараты второй линии. Прогноз заболевания и возможные осложнения.		PO1 PO2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара.		Постановка на амбулаторное наблюдение, мониторинг побочных эффектов от базисной терапии, вовлечение физиотерапевта для разработки программы ЛФК. Современные методы лечения при РА согласно Клиническим протоколам: Применение базисных препаратов (метотрексат, лефлуномид), биологических препаратов (инфликсимаб, адалиитумаб) в тяжелых случаях. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств: Анализ		PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание

		уровня маркеров воспаления (СРБ, ИФА для анти-ССР), частота рецидивов, контроль за развитием побочных эффектов терапии. Средства и методы реабилитации ревматологических больных: Физиотерапия, ЛФК, ортезирование суставов для предотвращения деформаций, психологическая поддержка. Заполнение медицинских документов.				
2	Практическое занятие. Тема: Системная красная волчанка (СКВ)	Основные клинические проявления и классификация заболевания. Этиология (генетические, гормональные и экологические факторы). Диагностика по критериям ACR/EULAR. Лечение (ГКС, гидроксихлорохин, иммуносупрессоры). Прогноз, осложнения, включая волчаночный нефрит.	PO1 PO2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара	Постоянный контроль за состоянием почек (волчаночный нефрит), снижение дозы глюкокортикоидов (ГКС) при стабильной ремиссии. Современные методы лечения при СКВ согласно Клиническим протоколам: Применение гидроксихлорохина, иммуносупрессоров (циклоsporин, азатиоприн), ГКС. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств: Оценка активности заболевания (показатели ANA, анти-dsDNA, снижение уровня С3 и С4), мониторинг побочных эффектов. Средства и методы реабилитации ревматологических больных: ЛФК для поддержания подвижности суставов, физическая терапия для восстановления после обострений. Заполнение медицинских документов.	PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание
3	Практическое занятие. Тема: Анкилозирующий спондилит (АС)	Клиническая классификация: Поражение позвоночника, крестцово-подвздошных суставов. Этиология и патогенез заболевания. Классификация: аксиальные и периферические формы. Диагностические критерии (ASAS). Лечение: НПВП,	PO1 PO2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

		биологическая терапия, физическая реабилитация. Прогноз и прогнозируемые осложнения (анкилоз позвоночника, увеит).				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара.	Обучение пациентов правильной осанке и профилактике деформаций, продолжение НПВП, назначение биопрепаратов при тяжелом течении. Современные методы лечения при АС согласно Клиническим протоколам: НПВП (индометацин, диклофенак), биологическая терапия (блокаторы TNF-α, ингаляционные препараты). Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств: Оценка степени воспаления, частота болевых приступов, контроль побочных эффектов от лечения. Средства и методы реабилитации ревматологических больных: ЛФК для укрепления мышц спины, использование ортезов и поддерживающих средств для коррекции осанки. Медико-социальная экспертиза: Определение трудоспособности, инвалидности. Заполнение медицинских документов.	PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание
4	Практическое занятие. Тема: Псориазный артрит (ПА)	Клинические варианты течения (периферический, аксиальный, дактилит, энтезит). Этиологические факторы и патогенез (взаимосвязь с кожным псориазом). Диагностика: CASPAR-критерии, УЗИ, МРТ. Принципы лечения (метотрексат, биопрепараты). Прогноз и осложнения.	PO1 PO2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара	Контроль за кожными проявлениями псориаза, мониторинг эффективности базисной терапии и биопрепаратов. Современные методы лечения при ПА согласно Клиническим протоколам: Метотрексат, биологические препараты (инфликсимаб, этанерцепт), стероиды в острых случаях. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств: Оценка активности заболевания	PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи	Критериальное оценивание

		(периферический артрит, энтезит), анализ побочных эффектов (инфекции, гипертония). Средства и методы реабилитации ревматологических больных: ЛФК, физиотерапевтические процедуры, использование ортезов для поддержки суставов. Медико-социальная экспертиза: Определение трудоспособности, инвалидности. Заполнение медицинских документов.			по темам	
5	Практическое занятие. Тема: Подагра	Особенности патогенеза и клинические проявления. Риски гиперурикемии и её роль в развитии подагры. Диагностика: кристаллы уратов в синовиальной жидкости, УЗИ суставов. Лечение: купирование приступов, уратснижающая терапия (аллопуринол). Прогноз и осложнения (нефролитиаз, тофусы).	PO1 PO2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара	Продолжение уратснижающей терапии, контроль мочевой кислоты, профилактика рецидивов подагры. Современные методы лечения при подагре согласно Клиническим протоколам: Аллопуринол для контроля мочевой кислоты, колхицин для купирования приступов. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств: Контроль уровня мочевой кислоты, частота обострений. Средства и методы реабилитации ревматологических больных: ЛФК для улучшения подвижности суставов, физиотерапия для снятия боли в суставе. Заполнение медицинских документов.	PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание
Рубежный контроль-1: Тестирование						
6	Практическое занятие. Тема: Остеоартрит	Основные механизмы дегенерации суставов. Классификация остеоартрита (первичный и вторичный). Рентгенологическая диагностика и роль УЗИ. Лечение: НПВП, инъекции, эндопротезирование. Прогноз, возможные осложнения (разрушение суставов, инвалидизация).	PO1 PO2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация	Контроль болевого синдрома, использование хондропротекторов, обучение правильному	PO3 PO4	1/6	Клиническая работа в	Критериальное оценивание

	по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара	распределению нагрузки. Современные методы лечения при остеоартрите согласно Клиническим протоколам: НПВП, инъекции гиалуроновой кислоты, артроскопия в случае разрушения хряща. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств: Оценка интенсивности боли, использование визуализирующих методов (УЗИ, МРТ), частота осложнений. Средства и методы реабилитации ревматологических больных: ЛФК, физиотерапия, курсы массажа для улучшения мобильности суставов. Заполнение медицинских документов.	PO5 PO6		отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	
7	Практическое занятие. Тема: Системная склеродермия	Клиника: фиброз кожи, легких, почек и других органов. Этиология и патогенез (генетика, иммунная активация). Диагностические маркеры: ANA, анти-Scl-70. Лечение: терапия коллагенозов, сосудистая поддержка, антифиброзные препараты. Прогноз и осложнения (фиброз легких, почечный криз).	PO1 PO2	4	«Стандартизированный пациент»	Чек-листы
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара	Наблюдение за функцией легких и почек, корректировка дозы препаратов, профилактика кожных осложнений. Современные методы лечения при системной склеродермии согласно Клиническим протоколам: Антифиброзные препараты (ангуанти-цитокнины), терапия сосудистых нарушений (антиагреганты). Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств: Контроль за функциональностью органов (легкие, почки), биомаркеры активности болезни. Средства и методы реабилитации ревматологических больных: ЛФК, массаж для улучшения подвижности суставов, психологическая поддержка. Заполнение медицинских документов.	PO3 PO4 PO5 PO6	1/5	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание
8	Практическое занятие. Тема: ANCA-ассоциированные	Группы васкулитов: гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит. Клиника: поражение почек, лёгких, ЛОР-органов. Диагностика: ANCA,	PO1 PO2	4	Клинический разбор тематического	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов,

	васкулиты	биопсия. Лечение: ГКС, цитостатики, биопрепараты. Прогноз и осложнения (почечная недостаточность, кровотечения).			больного	критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара	Наблюдение за состоянием почек и ЛОР-органов, коррекция дозы иммуносупрессоров, предотвращение рецидивов. Современные методы лечения при ANCA-ассоциированных васкулитах согласно Клиническим протоколам: Глюкокортикоиды, цитостатики (метотрексат, азатиоприн), биологическая терапия (рициклизумаб). Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств: Оценка клинических показателей активности болезни, уровень ANCA, контроль функции почек. Средства и методы реабилитации ревматологических больных: ЛФК, поддержка функции почек, профилактика инфекций.	PO3 PO4 PO5	1/5	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание
9	Практическое занятие. Тема: Фибромиалгия	Клиника: хроническая мышечная боль, нарушения сна, астения. Этиология и патогенез (стресс, наследственность, дисфункция болевых путей). Диагностика: по критериям ACR. Лечение: антидепрессанты, когнитивно-поведенческая терапия. Прогноз и трудности в реабилитации.	PO1 PO2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара	Продолжение лечения антидепрессантами, обучение пациентов методам самоконтроля. Современные методы лечения при фибромиалгии согласно Клиническим протоколам: Антидепрессанты, миорелаксанты, когнитивно-поведенческая терапия. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств: Оценка боли, сна и психоэмоционального состояния. Средства и методы реабилитации ревматологических больных: Психологическая реабилитация, физическая активность, медитация и йога для снижения стресса.	PO3 PO4 PO5	2/5	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание
10	Практическое занятие.	Клинические проявления амилоидоза как осложнение	PO1	4	Клинический	Оценка исходного

	Тема: Амилоидоз в ревматологии	хронических заболеваний (псориаз, РА, остеоартрит). Диагностика: биопсия с окраской конго-красным, УЗИ. Лечение: контроль основного заболевания, антифиброзные препараты. Прогноз и возможные осложнения (поражение почек, сердца).	PO2		разбор тематического больного	знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара.	Контроль основного заболевания, продолжение антифиброзной терапии, регулярные обследования для контроля функции почек и сердца. Современные методы лечения при амилоидозе согласно Клиническим протоколам: Современные методы лечения при амилоидозе согласно Клиническим протоколам: Основные подходы в лечении амилоидоза: Лечение первичного амилоидоза (AL-амилоидоз): Химиотерапия. Стадия ремиссии: Лечение вторичного амилоидоза (AA-амилоидоз): Контроль основного заболевания: Противовоспалительная терапия: Антифибротическая терапия. Контроль функций пораженных органов: Перспективные методы лечения: Терапия с применением моноклональных антител. Пересадка органов. Трансплантация органов. Мониторинг терапии.	PO3 PO4 PO5	2/5	Клиническая работа в отделении ВОП Анализ научных статьи по темам	Критериальное оценивание
Подготовка и проведение промежуточной аттестации			(10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину) – 12 часов			
Рубежный контроль-2: Тестирование						
9.	Методы обучения и оценивания:					
9.1	Лекции	-				
9.2	Практические занятия	Метод «Стандартизированный пациент», клинический разбор тематических пациентов (на примере реального пациента)				
9.3	СРОП/СРО	Клиническая работа в отделении ВОП. Анализ научных статьи по темам				
9.4	Рубежный контроль	Тестирование				

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Семейная медицина»	69-11/2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология», 6 курс, интернатура	Стр. 10 из 30

10.		Критерии оценивания
10.1		Критерии оценивания результатов обучения дисциплины
№ РО		
РО 1	Наименование результатов обучения	
	РО 1	Демонстрирует знания по диагностике, лечению и профилактике наиболее распространенных ревматологических заболеваний взрослых согласно Клиническим протоколам
	Отлично	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных ревматологических заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, четко и последовательно проводит объективные обследования, составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную перечень обследования на амбулаторном уровне. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
	Хорошо	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных ревматологических заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, но не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, но пропускает некоторые исследования из перечни обследования на амбулаторном уровне. Использует литературу, рекомендованную в силабусе и Клинические протоколы.
	Удовлетворительно	Не полностью владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных ревматологических заболеваний взрослых. В неполном объеме проводит сбор жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, не следует рекомендациям, указанным в Клинических протоколах. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силабусе.
	Неудовлетворительно	Не владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных ревматологических заболеваний взрослых. Допускает грубые ошибки при сборе жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований и не умеет составлять план обследования согласно Клиническим протоколам. Не проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силабусе.
	РО2	Разрабатывает план обследования и оценивает результаты лабораторно-инструментальных исследований для постановки клинического диагноза
	Отлично	Владеет навыками составления плана обследования пациентов с наиболее распространенными ревматологическими 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 ревматологическими 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 ревматологическими 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 ревматологическими 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.
Р О 3		Применяет навыки разработки плана лечения, профилактики, реабилитации ревматологических больных и обосновывает выбор лекарственных препаратов с учетом фармакокинетики и взаимодействия препаратов различных групп согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям
Отлично		Использует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных ревматологических 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 ревматологических заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном, не полностью 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 ревматологических 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 ревматологических 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.
РО 4	Принимает решение при оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности ревматологическим пациентам взрослого возраста
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 ревматологическим 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 ревматологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Допускает не принципиальные 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 оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности ревматологическим 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 оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности ревматологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
РО 5	Применяет навыки эффективно взаимодействовать с пациентами, членами их семьи и коллегами при комплексной оценке состояния пациентов и динамическом наблюдении, участвует в проведении экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности ревматологических больных.
Отлично	В полном объеме владеет коммуникативными навыками при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности ревматологических 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 скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными ревматологическими заболеваниями. С точностью и в полном объеме демонстрирует знания критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер и умеет использовать их в практике. Полностью владеет коммуникативными навыками. Умеет определять критерии временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности ревматологических больных. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
Хорошо	Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, но недостаточно владеет навыками реабилитации больных с распространенными ревматологическими заболеваниями. Допускает неточности в знании критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, испытывает затруднения при использовании их в практике. Допускает непринципиальные ошибки в проведении диспансеризации, при определении критерии временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности ревматологических больных. Пропускает некоторые непринципиальные элементы коммуникативных навыков при общении с пациентами. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
Удовлетворительно	Недостаточно владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными ревматологическими заболеваниями. Допускает ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований 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 ревматологических больных. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Неудовлетворительно	Не владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными ревматологическими заболеваниями. Допускает грубые ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер. Слабо владеет коммуникативными навыками, не знает критерии определения временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности ревматологических больных. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Р06	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
	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 (структурирование 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.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Семейная медицина»	69-11/2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология», 6 курс, интернатура	Стр. 15 из 30

	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	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. По вопросам пациентов не умеет работать с ИСЗ поликлиники.

10.2

Критерии оценок

Чек лист для практического занятия

	Оценка	Критерии оценки
1	Клинический разбор тематических пациентов	
	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"> - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения

		<p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний <p>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</p> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</p>
	<p>Хорошо</p> <p>соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85 - 89%)</p> <p>B (3,0; 80 - 84%)</p> <p>B- (2,67; 75 - 79%)</p> <p>C+ (2,33; 70 - 74%)</p>	<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"> - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний <p>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</p>

			<ul style="list-style-type: none">- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
	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">- определил основные проблемы пациента- оценил анамнестические данные- оценил данные физикального обследования- обосновал свой диагноз- выставил предварительный диагноз- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований- выставил заключительный диагноз- согласно КПДиЛ составил план лечения- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: <ul style="list-style-type: none">- фармакодинамики препаратов- взаимодействия препаратов- противопоказаний- возрастных особенностей- коморбидных состояний- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий	
	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">- определил основные проблемы пациента- оценил анамнестические данные	

		<ul style="list-style-type: none"> - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: <ul style="list-style-type: none"> - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
--	--	---

2. Метод «Стандартизированный пациент»

Разработан клинический сценарий на тему «Системная склеродермия», где указаны чек-листы

Чек-листы для СРОП/СРО

1	Выполнение практической работы в отделении ВОП	
	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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>Амбулаторный прием:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз

		<ul style="list-style-type: none"> - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации <p>Работа на участке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - активы - патронаж 	
		<p>Хорошо соответствует оценкам:</p> <p>В+ (3,33; 85-89%)</p> <p>В (3,0; 80-84%)</p> <p>В- (2,67; 75-79%)</p> <p>С+ (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>Амбулаторный прием:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований

	<ul style="list-style-type: none"> - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации <p>Работа на участке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - активы - патронаж
<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>С (2,0; 65-69%); С- (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>Амбулаторный прием:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план

		<p>профилактических мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации <p>Работа на участке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - активы - патронаж
	<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>Амбулаторный прием:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации <p>Работа на участке:</p>

- активы
- патронаж

СРО

Анализ научных статей по темам (поиск данных из научных баз в виде коллективной деятельности)

		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.
Чек лист для промежуточной аттестации (по 100%) – письменный экзамен			
1	Теоретический вопрос:	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 не принципиальные 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 соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил много ошибок. Не ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине, не умеет использовать научные достижения других дисциплин.
2	Решение ситуационной задачи:	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	Интерпретация результатов	Отлично соответствует оценкам:	Интерн четко и последовательно описывает каждый показатель, правильно анализирует изменения инструментальных и лабораторных методов исследования, определяет их

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Семейная медицина»		69-11/2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология», 6 курс, интернатура		Стр. 25 из 30

	лабораторно-инструментальных исследований:	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	клиническое значение и даёт полное, обоснованное заключение.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Интерн чётко и последовательно описывает каждый показатель, изменения в инструментальных методах исследования и показатели лабораторных исследований, однако допускает непринципиальные неточности при анализе выявленных изменений, определении их клинического значения и обосновании своего заключения.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Интерн нечетко и непоследовательно описывает изменения в инструментальных и лабораторных методах исследования, допускает ошибки при их анализе, испытывает значительные затруднения при определении их клинического значения и обосновании собственного заключения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Интерн не умеет описывать изменения в инструментальных методах исследования и показатели 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	Хорошо
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Не удовлетворительно
FX	0,5	25-49	

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>	 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Семейная медицина»	69-11/2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология», 6 курс, интернатура	Стр. 26 из 30

F	0	0-24	
11.	Учебные ресурсы:		
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	<p>Электронные ресурсы БИЦ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres • Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ • Цифровая библиотека «Аknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ • Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ • Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ • ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth • информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru • Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ • eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ • Scopus - https://www.scopus.com/ 		
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Окорочков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 2. Диагностика ревматических и системных заболеваний соединительной ткани / А. Н. Окорочков. — 2-е изд. — Москва : Медицинская литература, 2025. — 99 с. — ISBN 978-5-89677-212-5 (кн.2), 978-5-89677-016-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/149567.html 2. Савков, В. С. Гиперкинетические двигательные нарушения. В 2 частях. Ч. 1. Тремор, хорея, тиковые расстройства, миоклонус : учебное пособие / В. С. Савков. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 103 с. — ISBN 978-5-4497-3964-3. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/146535.html 3. Козыро, И. А. Системная красная волчанка с поражением почек у детей / И. А. Козыро, А. В. Сукало. — Минск : Белорусская наука, 2021. — 214 с. — ISBN 978-985-08- 		

2741-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/119257.html>

4. Кац, Я. А. Забытый ревматизм (острая ревматическая лихорадка) и хроническая склеротическая болезнь : монография / Я. А. Кац. — Саратов : Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, 2021. — 372 с. — ISBN 978-5-7213-0752-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/122811.html>

5. Багирова, Г. Г. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, О. Ю. Майко. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 152 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/21786.html>

6. Тулеутаева Р.Е., Байсугуров Ж.Б, Махатова А.Р.«Ревматологияда қолданылатын дәрілік заттардың клиникалық фармакологиясы»-Оқу құралы-Алматы, Эверо -2017//https://www.elib.kz/ru/search/read_book/4233/

7. Ішкі аурулар. Ревматология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 26 4 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).

8. Керимкулова А.С., Еспенбетова М.Ж., Ведение кардиологических больных в амбулаторных условиях., Учебное пособие. – Алматы,Эверо, 2020. – 245 с 7 https://elib.kz/ru/search/read_book/857/

9. Тайжанова Д.Ж. Толеуова А.С.Некоронарогенные заболевания миокарда. –Учебно-методическое пособие. – Алматы. Издательство«Эверо» - 2020. – 76 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/418/

10. Пернебекова Р.К. Антиангинальные средства. - Учебное пособие.- Алматы, издательство «Эверо», 2020 г. - 128 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/810/

11. Учебное пособие: Кардиология детского возраста - Алматы: «Эверо»-2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/481/

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Семейная медицина»</p>		69-11/2025 Стр. 28 из 30
<p style="text-align: center;">Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология», 6 курс, интернатура</p>		

Специальные программы	-
Журналы (электронные журналы)	
Литература	<p>Основная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ішкі аурулар: Ревматология модулі :оқулық = Внутренние болезни: модуль ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016 2. Ревматология : учеб. пособие / А. А. Усанова [и др.], под ред. А. А. Усановой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. : ил. 3. Баймухамедов Ч. Т. Ревматоидный артрит :диагностика.Иллюстрированное учебное пособие для врачей : Ревматология в рисунках и схемах / Ч. Т. Баймухамедов. - Алматы : Здоровоохранение Казахстана , 2019. - 212с. 4. Керимкулова А. С. Ведение ревматологических больных в амбулаторных условиях : учеб.пособие. - Алматы : Эверо, 2013 <p>Дополнительная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бейсенбекова, Ж. А. Кардиологиядағы синдромды ажыратпалы диагноз : оқу-әдістемелік құрал / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 136 с 2. Алпысова, А. Р. Жедел жәрдем дәрігерінің тәжірибесіндегі төтенше жағдайлар: оқу-әдістемелік құрал / А. Р. Алпысова ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. - Караганды : АҚНҰР, 2016. - 178 б. 3. Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство / С. Г. Горохова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с. 4. Кардиология : национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. – 800 5. Малюченко, Н. Г. Клиникалық электрокардиография негіздері: оқу-әдістемелік құрал / Н. Г. Малюченко, А. Р. Алина, Р. Е. Бакирова. - ; ҚММУ Ғыл. кеңесінде бекітілген. - Алматы : Эверо, 2014. - 124 бет 6. Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии: руководство / В. Н. Орлов. - 8-е изд., испр. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2014. - 560 с. : ил. 7. Даниярова А. Ж. Жүрек ақаулары және жүктілік : оқу құралы / А. Ж. Даниярова. - Шымкент, 2022. - 186 б.
12.	Политика дисциплины:
<p>Требования, предъявляемые к интернам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д. На занятия приходиться в форме (халат, колпак) и с фонендоскопом, тонометром; Быть пунктуальным и обязательным;</p>	

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.

10. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
11. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
12. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и клинических баз, где проходят занятия.
13. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
14. Бережно относиться к имуществу кафедры.
15. Отключить сотовые телефоны в учебное время;
16. Обязательно выполнять дежурства в клинических базах кафедры (1 дежурство в неделю)
- 17.

13 Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ:

1. В рамках системы оценивания используются следующие виды контроля:
2. **текущий контроль** (ТК) успеваемости обучающихся проводится преподавателем на аудиторных и внеаудиторных занятиях;
3. **рубежный контроль** (РК) проводится не менее 2-х раз по каждой учебной дисциплине, РК является частью ТК;
4. **итоговый контроль** (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%).
5. **Промежуточная аттестация** – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСКЭ (объективно-структурированный клинический экзамен) и тестирование.

<p> ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Семейная медицина»		69-11/2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология», 6 курс, интернатура		Стр. 30 из 30

В условиях ДОТ промежуточная аттестация обучающихся проводится в онлайн режиме: прием практических навыков в онлайн режиме проводится на платформе Zoom, Webex; для тестирования применяется технологий онлайн прокторинга - система верификации личности и подтверждения результатов прохождения онлайн-экзаменов.			
14.	Утверждение и пересмотр		
Дата согласования с Библиотечно – информационным центром	Протокол № 7 25.08.25	Ф.И.О. руководителя БИЦ Р.И. Дарбичева	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 1 27.08.2025	Ф.И.О. заведующего К.м.н., ассоциированный профессор Ж.Ә.Қауызбай	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 1 28.08.2025	Ф.И.О. председателя АК ОП «Медицина» Д. Әуезханқызы	Подпись