

<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>
Кафедра «Семейная медицина»	69-11/ 2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология»	Стр. 1 из 39

## СИЛЛАБУС

### Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология» Образовательная программа 6В10120 - «Терапия»

<b>1. Общие сведения о дисциплине</b>				
1.1	Код дисциплины: - End 6307	1.6	Учебный год: 2025 - 2026	
1.2	Название дисциплины: Эндокринология	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): 5	
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК	
<b>2. Содержание дисциплины (максимум 50 слов)</b>				
Формирует знания и навыки по диагностике и дифференциальной диагностике по основным синдромам в эндокринологии; интерпретации результатов диагностических исследований; оценке уровня функциональной недостаточности эндокринной системы при выявлении в ней патологического процесса; распознаванию неотложных состояний в эндокринологии и оказанию неотложной помощи; динамическому наблюдению; выбору средств и методов лечения, применяемых в эндокринологии; медико-социальной экспертизе; эффективному взаимодействию с пациентами; оценке эффективности внедрения программ управления заболеваниями при сахарном диабете.				
<b>3. Форма суммативной оценки</b>				
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)	
<b>4. Цели дисциплины</b>				
Подготовить врача терапевта, владеющего требуемым объемом знаний, умений и практических навыков для самостоятельного проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным с заболеваниями эндокринной системы на уровне ПМСП согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям и современными достижениями лечебно-диагностических, фармацевтических технологий.				
<b>5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>				

РО1	Осуществляет обследование пациента и разрабатывает план диагностических исследований с позиции доказательной медицины, оценивает их результаты для постановки клинического диагноза, проводит дифференциальную диагностику		
РО2	Владеет навыками проведения лечения, профилактики, реабилитации эндокринологических больных и обосновывает выбор лекарственных препаратов с учетом фармакокинетики и взаимодействия препаратов различных групп согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям		
РО3	Знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;		
РО4	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;		
РО5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.		
РО6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии		
5.1	<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	<p><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.</p>	
	РО4	<p><b>РО 4</b> Оказывает неотложную помощь при острых и жизнеугрожающих состояниях, в том числе в</p>	

		условиях ограниченных ресурсов (включая санитарную и авиационную медицину), организует своевременную госпитализацию
	РО6	<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.
	РО3	<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	<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
		<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

#### Подробная информация о дисциплине

6.	Место проведения (здание, аудитория):  Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ул. Аскарова, 26 ГП №13 , ГП №8 Эл.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										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Лекции</th> <th>Практ. зан.</th> <th>Лаб. Зан.</th> <th>СРОП</th> <th>СРО</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>50</td> <td>-</td> <td>15</td> <td>85-15=70</td> </tr> </tbody> </table>	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО	-	50	-	15	85-15=70
Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО							
-	50	-	15	85-15=70							

#### Сведения о преподавателях:

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Бейсеуов М	ассистент	
8.	<b>Тематический план</b>		

Неделя/ День	Название темы	Краткое содержание	РП дисциплины	Кол-во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Организация медицинской помощи при заболеваниях органов эндокринной системы в рамках врача-терапевта.	Возрастные особенности и механизмы развития патологических изменений органов эндокринной системы. Скрининговые профилактические медицинские осмотры целевых групп населения с последующим оздоровлением и динамическим наблюдением. Оказание стационарно замещающей помощи пациентам с патологией эндокринной системы.  Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза, медицинская реабилитация больных и реконвалесцентов.	РП1 РП5	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Профилактика заболеваний органов эндокринной системы.	Скрининговые программы по выявлению патологии щитовидной железы. Предположение о наличии редко встречающихся заболеваний эндокринной системы.  Заполнение медицинской документации. План питания (рекомендации по диете) пациента с заболеваниями эндокринной системы.	РП1 РП4	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП  RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек листу
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Современная фармакотерапия в	Классификация, фармакодинамика, механизмы действия, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, применяемых в	РП1 РП3	5	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Семейная медицина»</p>	<p>69-11/ 2025</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология»</p>	<p>Стр. 5 из 39</p>

	эндокринологии на практике врача-терапевта.	эндокринологии.				оценивание
	<p>СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Средства и методы лечения, применяемые в эндокринологии, - лучевая терапия, радиоактивный йод, инсулиновые помпы, хирургические, физиотерапевтические, курортолечение, фитотерапия. Взаимодействия препаратов, используемых в эндокринологии</p>	<p>Взаимодействия препаратов, используемых при различных эндокринных заболеваниях. Оценки эффективности и безопасности препаратов, применяемых при заболеваниях эндокринной системы. Ошибки и необоснованные назначения препаратов больным в терапевтической практике.</p>	<p>РО1 РО3</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в отделении ВОП RBL</p>	<p>Критериальное оценивание  Оценка по чек листу</p>
3	<p><b>Практическое занятие. Тема:</b> Сахарный диабет.</p>	<p>Сахарный диабет эпидемиология, этиология, патогенез и классификация сахарного диабета, определение степени тяжести. Клиническая и лабораторная диагностика. Метаболические нарушения при сахарном диабете. Диетотерапия. Патогенетическая терапия сахарного диабета. Методы самоконтроля. Первичная и вторичная профилактика сахарного диабета. Прогноз, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.</p>	<p>РО1 РО2</p>	<p>4</p>	<p>Клинический разбор тематического больного</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание</p>
	<p>СРОП/СРО</p>	<p>Диагностический алгоритм. Дифференциальная</p>	<p>РО1</p>	<p>2/6</p>	<p>Клиническая</p>	<p>Критериальное</p>

	Консультация выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика сахарного диабета	по диагностике. исследований.	Интерпретация данных	РОЗ		работа в отделении ВОП	оценивание
4	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Неотложные состояния при сахарном диабете гипергликемическая, гиперосмолярная, гипогликемическая и лактацидемическая комы. Причины их развития. Патогенез острых осложнений сахарного диабета. Клиническая картина и методы диагностики ком.	Неотложные состояния при сахарном диабете гипергликемическая, гиперосмолярная, гипогликемическая и лактацидемическая комы. Причины их развития. Патогенез острых осложнений сахарного диабета. Клиническая картина и методы диагностики ком.	РО1 РО2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание	
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика различных коматозных состояний. Принципы выведения из ком.	Дифференциальная диагностика различных коматозных состояний. Принципы выведения из ком.	РО1 РОЗ	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП	Критериальное оценивание	
5	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Поздние осложнения	Поздние осложнения сахарного диабета. Классификация поздних осложнений. Патогенез диабетических микро и	РО1 РО2	4	Клинический разбор тематического	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов,	

	сахарного диабета.	макроангиопатий, диабетической нейропатии. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение поздних осложнений.			больного	критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Синдром диабетической стопы. Профилактика поздних осложнений.	Синдром диабетической стопы. Профилактика поздних осложнений.	Р01 Р03	2/5	Клиническая работа в отделении ВОП  RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек листу
6	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Диффузный и узловой токсический зоб. Эндокринная (аутоиммунная) офтальмопатия. Эндемический и спорадический зоб. Этиология, патогенез, классификация степеней зоба. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика.	Диффузный и узловой токсический зоб. Эндокринная (аутоиммунная) офтальмопатия. Эндемический и спорадический зоб. Эtiология, патогенез, классификация степеней зоба. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика.	Р01 Р02	5	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диффузный и узловой токсический зоб. Диагноз и дифференциальных диагноз. Осложнения. Лечении, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.	Диагноз и дифференциальных диагноз. Осложнения. Лечении, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.	Р01 Р03	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП  RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек листу

	реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.  Рубежный контроль-1						
7	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b>  Тиреоидиты: острый тиреоидит, подострый тиреоидит, аутоиммунный тиреоидит, фиброзный тиреоидит. Гипотиреоз. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая И инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза. Гипо и гиперпаратиреоз. Этиология, патогенез,	Этиология, патогенез, классификация. Клиническая И инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза. 2 Тестовые задания, ситуационные задачи. Гипо и гиперпаратиреоз. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза	Р01 Р02	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание	

<p>классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза</p>							
<p>СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тиреоидиты. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза</p>	<p>Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза</p>		<p>РО1 РО3</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в отделении ВОП RBL</p>	<p>Критериальное оценивание  Оценка по чек листу</p>	
<p>8</p>	<p><b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Ожирение.</p>	<p>Ожирение. Метаболический синдром. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная</p>	<p>РО1 РО2</p>	<p>4</p>	<p>Клинический разбор тематического</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов,</p>	

	Метаболический синдром. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая И инструментально-лабораторная диагностика.	диагностика.			больного	критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Ожирение. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза	Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза	Р01 Р06	2/5	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек листу
9	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Гиперкортицизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Гипоталамический синдром пубертатного возраста. Стероидный (медикаментозный) кушингоид.	Гиперкортицизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Гипоталамический синдром пубертатного возраста. Стероидный (медикаментозный) кушингоид. Этиология, патогенез. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика.	Р01 Р04	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

	<p>СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Гиперкортицизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Гипоталамический синдром пубертатного возраста. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза</p>	<p>Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.</p>	<p>Р01 Р06</p>	<p>1/6</p>	<p>Клиническая работа в отделении ВОП RBL</p>	<p>Критериальное оценивание Оценка по чек листу</p>
10	<p><b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Несахарный диабет. Акромегалия и гигантизм. Пролактинома. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность - синдромы Симмондса и Шиена (Шихана). Этиология, патогенез, классификация. Инструментально-лабораторная задачи.</p>	<p>Несахарный диабет. Акромегалия и гигантизм. Пролактинома. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность - синдромы Симмондса и Шиена (Шихана). Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная задачи. диагностика.</p>	<p>Р01 Р02</p>	<p>4</p>	<p>Клинический разбор тематического больного</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание</p>

	диагностика.					
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико- социальная экспертиза	Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико- социальная экспертиза	Р01 Р04	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП  RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек листу
11	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Полиэндокринные синдромы: АПС-1, АПС-2. Надпочечниковая недостаточность.	Полиэндокринные синдромы: АПС-1, АПС-2. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика.	Р01 Р02	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Полиэндокринные синдромы. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-	Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико- социальная экспертиза.	Р03 Р05	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП  RBL	Критериальное оценивание  Оценка по чек листу

	социальная экспертиза.						
12	<p><b>Практическое занятие.</b></p> <p><b>Тема:</b></p> <p>Эндокринная артериальная гипертония. Патогенез. Дифференциальная диагностика с эссенциальной (первичной) артериальной гипертонией. Лечение, профилактика. Феохромацитома. Альдостерома. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика.</p> <p>СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза</p>	Эндокринная артериальная гипертония. Патогенез. Дифференциальная диагностика с эссенциальной (первичной) артериальной гипертонией. Лечение, профилактика. Феохромацитома. Альдостерома. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика.	Р01 Р03	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание	
		Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза	Р03 Р04	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу	

	<b>Рубежный контроль-2</b>													
Подготовка и проведение промежуточной аттестации				(10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину) – 15 часов										
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и оценивания:</b>													
9.1	Лекции	-												
9.2	Практические занятия	Клинический разбор тематических пациентов												
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>Результаты обучения</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>									
РО1	Рекомендует план обследований и использует результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием	Не владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний взрослых. Допускает грубые ошибки при сборе жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных	Не полностью владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний взрослых. В неполном объеме проводит сбор жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, но не	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, четко и									

	<p>пациента;</p> <p>последовательность при проведении объективных обследований и не умеет составлять план обследования согласно Клиническим протоколам. Не проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>обследований, не следует рекомендациям, указанным в Клинических протоколах. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>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 силлабусе и Клинические протоколы.</p>	<p>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.</p>
РО2	<p>Назначает терапевтическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществляет алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;</p>	<p>При разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых допускает грубые ошибки, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с</p>	<p>При разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых допускает неточности, не придерживается требований, указанных в</p>	<p>Использует знания при разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики допускает</p>

РО 3	Знает принципы диагностики и лечения, профилактики	Не владеет навыками по проведению скрининговых исследований,	Недостаточно владеет навыками по проведению скрининговых	Применяет навыки по проведению скрининговых	Применяет навыки по проведению скрининговых

<p>заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;</p>	<p>диспансеризации, реабилитации больных с распространенными заболеваниями у взрослых, не владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по СД. Допускает грубые ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными заболеваниями у взрослых, не владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по СД. Допускает ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, не умеет использовать их в практике. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными заболеваниями у взрослых, но недостаточно владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по СД. 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 сравнительной оценки эффективности ПУЗ у больных с АГ и ХСН, СД и диспансерных больных с такими диагнозами, не входящих в ПУЗ. Применяет знания, полученные из научных баз данных.</p>	
--	---	---	---	--

	<p>РО4 Способен формировать суждения: оказывать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;</p>	<p>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 пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Не проработал литературу,</p>	<p>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 пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не достаточно владеет</p>	<p>с такими диагнозами, не входящих в ПУЗ. Использует литературу, рекомендованную в syllabusе.</p>	
--	--	---	--	--	--

		рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	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.	проводит мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
РО5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.	Не владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и не умеет работать с ИСЗ поликлиники по вопросам терапевтических больных. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабус	Не полностью владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и допускает ошибки при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Испытывает	Не полностью владеет всеми необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП, допускает неточности и ошибки, исправляемые самим интерном при работе с ИСЗ	Полностью владеет знаниями по использованию информационной системы здравоохранения (ИСЗ) при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП. С точностью и полнотой, правильно применяет эти знания в практике, при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам

			затруднения при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам терапевтических больных. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.	поликлиники по вопросам терапевтических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе в неполном объеме.	терапевтических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
РО6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Интерн демонстрирует недостаточные коммуникативные способности в общении с коллегами и пациентами. Не владеет коммуникативными навыками при установлении эффективного взаимодействия с пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности терапевтических	Интерн демонстрирует средние коммуникативные способности в общении с коллегами и пациентами. Допускает ошибки при установлении эффективного взаимодействия пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности терапевтических пациентов для проведения	Интерн демонстрирует коммуникативные способности в общении с коллегами и пациентами, допускает ошибки в принципах медицинской этики и деонтологии. Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при установлении эффективного взаимодействия пациентами	Интерн Эффективно коммуницирует с коллегами и пациентами в медицинской практике с учетом возрастных особенностей, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. В полном объеме владеет коммуникативными навыками при комплексной оценке состояния и степени

		<p>пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. Не соблюдает правила эффективной коммуникации при общении с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Не владеет навыками эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. Не соблюдает правила эффективной коммуникации при общении с членами семьи пациента. Испытывает затруднения в командной работе с коллегами при решении проблемы пациента. Неполностью владеет навыками эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>комплексной состояния и степени ограничения жизнедеятельности терапевтических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. В неполном объеме владеет всеми правилами эффективной коммуникации с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Испытывает затруднения по эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>оценке ограничения жизнедеятельности терапевтических 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 знания, полученные из научных баз данных.</p>
--	--	---	--	---	---

--	--	--	--	--	--

**Чек лист для практического занятия**

	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>1</b>		<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)</p>	<p><b>Клинический разбор тематических пациентов</b></p> <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:<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></ul>

			<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 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"><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><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: С (2,0; 65 - 69%) С- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	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): <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><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%)	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):

		F(0; 0 - 24%)	<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><li>- согласно КПДил составил план профилактических мероприятий</li><li>- согласно КПДил и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li></ul>
--	--	---------------	---

#### Чек-листы для СРОП/СРО

Выполнение практической работы в отделении ВОП			
1		Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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): <b>Амбулаторный прием:</b>

			<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>
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%)	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>B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</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: C (2,0; 65-69%);</p>
--	--	---

		C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	<p>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>
		Неудовлетворительно соответствует оценкам:	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, уверенность, точность,

		<p>FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)</p>	<p>Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснять результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идеи). 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).</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)</p>	<p>Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснять 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).</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>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).</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%), F (0; 0 - 24%)</p>	<p>Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснять 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.</p>

		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%)	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.

		C+ (2,33; 70-74%)	
		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	<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 изменения на ЭКГ 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, изменения на ЭКГ 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%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	Интерн описывает нечетко и непоследовательно изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований, допускает ошибки при их анализе, испытывает большие затруднения при определении их клинического значения и обосновании своего заключения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Интерн не умеет описывать изменения на ЭКГ 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	Хорошо
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	Не удовлетворительно
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)

**Электронные ресурсы БИЦ**

1. Электронная библиотека ЮКМА - <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/>

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Семейная медицина»	69-11/ 2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология»	Стр. 35 из 39

<b>Электронные учебники</b>	<p>6. <b>ЭБС IPR SMART</b> <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a></p> <p>7. информационно-правовая система «Зан» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a></p> <p>8. Medline Ultimate EBSCO - <a href="https://research.ebsco.com/">https://research.ebsco.com/</a></p> <p>9. eBook Medical Collection EBSCO - <a href="https://research.ebsco.com/">https://research.ebsco.com/</a></p> <p>10. Scopus - <a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a></p> <p>1. Мохорт, Т. В. Эндокринология : учебник / Т. В. Мохорт, А. П. Шепелькевич. — Минск : Вышэйшая школа, 2021. — 400 с. — ISBN 978-985-06-3321-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/120104.html">https://www.iprbookshop.ru/120104.html</a></p> <p>2. Окороков, А. Н. Неотложная эндокринология / А. Н. Окороков. — 2-е изд. — Москва : Медицинская литература, 2018. — 188 с. — ISBN 978-5-89677-196-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/75514.html">https://www.iprbookshop.ru/75514.html</a></p> <p>3. Мохорт, Т. В. Клиническая эндокринология : учебное пособие / Т. В. Мохорт, З. В. Забаровская, А. П. Шепелькевич. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 416 с. — ISBN 978-985-06-2305-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/24062.html">https://www.iprbookshop.ru/24062.html</a></p> <p>4. Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы / А. Н. Окороков. — 2-е изд. — Москва : Медицинская литература, 2025. — 173 с. — ISBN 978-5-89677-213-2 (кн.3), 978-5-89677-016-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/149568.html">https://www.iprbookshop.ru/149568.html</a></p> <p>5. Полинейропатия : учебное пособие / Т. В. Мироненко, С. М. Бабан, А. В. Бабичев [и др.] ; под редакцией Т. В. Мироненко. — Москва : РЕАВИЗ, 2025. — 92 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/153810.html">https://www.iprbookshop.ru/153810.html</a></p> <p>6. Периоперационное ведение пациентов с сахарным диабетом : учебно-методическое пособие / А. Э. Никитин, О. В. Оранская, А. А. Артемьева [и др.]. — Москва :</p>
-----------------------------	--

<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 «Эндокринология»</b>	<b>Стр. 36 из 39</b>

Российский университет дружбы народов, 2017. — 48 с. — ISBN 978-5-209-07966-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/91047.html>

7. Куат Д.Е., Қаныбеков А.Қ. Қант диабеті: инъекция және инфузия техникасы. Оқулық.— Алматы: TechSmith, 2024.// [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/12766/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/12766/)
8. Грекова Н.М., Бордуновский В.Н., Гурьева И.В. Диабеттік аяқ: оқу-әдістемелік құрал / Н.М. Грекова, В.Н. Бордуновский, И.В. Гурьева. Қазақшаға аударғандар редакциясын басқарғандар: А. Қаныбеков, А.А. Қаныбекова.—Алматы: Эверо, 2022 // [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/11541/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/11541/)
9. М.Ж.Еспенбетова, М.Т.Бөлеубаева, Ж.М.Жуманбаева Қалқанша без аурулары. Әдістемелік нұсқау – Алматы: ЖШС «Эверо» 2020// [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/291/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/291/)
10. Грекова Н.М. Диабеттік аяқ басының диагностикасы, емі – оқу-әдістемелік құрал / Н.М. Грекова, В.Н. Бордуновский, И.В. Гурьева. Қазақшаға аударғандар / А.Қаныбеков, А.А. Қаныбекова – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020 // [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/721/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/721/)
11. Сторожаков, Г. И. Емханалық терапия [Электронный ресурс] : оқулық / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров ; (41.9Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 624 б. с.
12. Внутренние болезни. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. ( 66.5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 960 с
13. Внутренние болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. (45.1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 895 с.
14. Терапияда қолданалатын оқытудың инновациялық әдістері № Омарова В.А., Омарова

	<p>Л.А. , 2018/ <a href="https://aknurpress.kz/loginhttps://aknurpress.kz/login/1429">https://aknurpress.kz/loginhttps://aknurpress.kz/login/1429</a></p>
Лабораторные физические ресурсы	-
Специальные программы	
Журналы (электронные журналы)	
Литература	<p><b>Основная:</b></p> <p>1. Эндокринология : национальное руководство / под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 1112 с. : ил. - (Национальные руководства).</p> <p>2. Ішкі аурулар: Эндокринология модулі: оқулық = Внутренние болезни: модуль эндокринология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 248 б.</p> <p>3. Аметов, А. С. Эндокринология : учебник для студентов мед.вузов / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов ; Рек. ГБОУ ДПО "Рос. мед. акад. последипломного образ.". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 352 ил.</p> <p>4. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ДПО "Российская мед.акад. последипломного образования" Мин. здравоохранения РФ. - М. : "Литтерра", 2015. - 416 с.</p> <p><b>Дополнительная:</b></p> <p>1. Қаныбеков А. Жедел медициналық жәрдем : оқу-әдістемелік құрал / А. Қаныбеков, Ә. Т. Жұмабеков. - Алматы : TechSmith, 2024. - 212 б.</p> <p>2. 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> <p>3. Курноскина В. П. Клиническая оценка состояния пациента : учебное пособие / В. П. Курноскина. - Караганда : Medet Group , 2024. - 222 с.</p> <p>4. Курноскина В. П. Пациенттің клиникалық жағдайын бағалау : оқу құралы / В. П. Курноскина, Д. К. Жұнісова. - Қарағанда : Medet Group , 2024. - 224 б.</p> <p>5. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 : учебник / Ш. С. Калиева, Н. А. Минакова . - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с.</p>

<b>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Семейная медицина»	69-11/ 2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология»	Стр. 38 из 39

6. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 2 : учебник / Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. - Алматы :Эверо, 2016. - 288 с

**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.

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.

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**

**ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ:**

В рамках системы оценивания используются следующие виды контроля:

**текущий контроль** (ТК) успеваемости обучающихся проводится преподавателем на аудиторных и внеаудиторных занятиях;

**рубежный контроль** (РК) проводится не менее 2-х раз по каждой учебной дисциплине, РК является частью ТК;

**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%).

**Промежуточная аттестация** – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСКЭ (объективно-структуренный клинический экзамен) и тестирование.

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 № <u>7</u>  <u>25.08.2025</u>	Ф.И.О. руководителя БИЦ  Р.И. Дарбичева	Подпись  
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>1</u>  <u>27.08.2025</u>	Ф.И.О. заведующего  К.м.н., ассоциированный профессор Ж.Ә.Қауызбай	Подпись  
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>1</u>  <u>28. 08. 2025</u>	Ф.И.О. председателя АК ОП «Медицина»  Д. Әуезханқызы	Подпись  