

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		1 стр.из 52

СИЛЛАБУС

Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП» Образовательная программа «Общая медицина» 6В10112

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: VBUPMSP 6301	1.6	Учебный год: 2025-2026г.
1.2	Наименование дисциплины: «Внутренние болезни на уровне ПМСП»	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: Основы общей врачебной практики	1.8	Семестр: 11
1.4	Постреквизиты: Дисциплины уровня резидентуры и докторантуры	1.9	Количество кредитов (ECTS): 19
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
Формирует знания и навыки по критериям диагностики и тактике ведения больных с наиболее распространенными заболеваниями в общей врачебной практике, в том числе у пожилых. Организация работы ВОП. Нормативно-правовая база работы, ведение учетно-отчетной документации. Алгоритмы рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения, лечения и динамического наблюдения взрослых в амбулаторных условиях при наиболее распространенных заболеваниях. Амбулаторная кардиология. Принципы оказания и организация лечебно-профилактической помощи населению на уровне первичной медико-санитарной помощи. Автоматизированная информационная система. Скрининговые программы. Показания к плановой и экстренной госпитализации. Неотложная помощь. Коммуникативные навыки, самоконтроль, самооценка, менеджмент, поддержка пациентов.			
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		
Подготовка врача общей практики (семейного врача), способного осуществлять профилактические медицинские мероприятия и нести ответственность за обеспечение непрерывной медицинской помощью на уровне ПМСП, независимо от пола, а также характера заболевания, с учетом его особенностей в семейном, живущем обществе, культуры, умеющий работать в системе ПМСП.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
РО 1	Обеспечивает пациент-ориентированный уход, применяя межличностные и коммуникативные умения во взаимодействии с самим пациентом, его родственниками и коллегами, при этом неукоснительно следуя биоэтическим нормам и уважая права пациента.		
РО 2	Оказывает амбулаторную помощь, проводит диагностику, лечение, постоянное наблюдение и реабилитационные мероприятия для пациентов всех возрастных групп, включая беременных женщин.		
РО 3	Составляет план лабораторно-инструментальных исследований для пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями у в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями, анализирует полученные результаты и устанавливает диагноз в соответствии с МКБ-10 при обнаружении заболевания.		
РО 4	Проводит оценку клинического состояния пациента, степени функциональной недостаточности органа-системы и возможных осложнений заболевания, которые требуют неотложных мероприятий и определения необходимости госпитализации.		

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		2 стр.из 52

PO 5	Организует медико-социальную помощь, осуществляет профилактические и оздоровительные мероприятия для населения на уровне ПМСП.					
PO 6	Изучает результаты скрининговых программ и оценивает эффективность профилактических мероприятий наиболее распространённых заболеваниях у взрослых.					
5.1	Результаты обучения образовательной программы, связанные с результатами преподавания дисциплины					
РО дисципл	Результаты обучения образовательной программы, связанные с результатами преподавания дисциплины					
PO 1	PO 1-Применяет навыки по пациент-центрированному уходу , использует межличностные и коммуникативные навыки с пациентами, его окружением и коллегами с соблюдением биоэтических принципов и прав пациента;					
PO 2	PO 4- Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных PO 7- Эффективно использует искусственный интеллект, информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования;					
PO 3	PO 5- Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных заболеваниях детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями , интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 PO 9- Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг;					
PO 4	PO 8- Оценивает клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение заболевания, требующих оказания экстренной помощи и определения показания к госпитализации					
PO 5	PO 10- Организует медико-социальную, авиационную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения; PO2- Организует свою деятельность в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан для осуществления политики укрепления здоровья нации; PO3-Планирует непрерывный личностный и профессиональный рост для улучшения качества медицинского обслуживания на основе самооценки, самообразования и обучения на протяжении всей жизни;					
PO 6	PO6-Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей					
6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): ГП №5, ГП №8, поликлиника ГБ №2, ОКБ. Адрес: г.Шымкент, улица Сайрамская 194 А; улица Байтурсынова 2; ул.Жандосова 92; ул.Майлы Кожа 4к1.					
6.2	Количество часов: 570	Лекции	Практическое занятие	Лаб.занятие	СРОП	СРО
		-	190	-	57	323
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О.		Степени и должность		Электронный адрес	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		3 стр.из 52

1.	Досыбаева Гульжан Нурбековна	Д.м.н., профессор	gulzhandossybayeva@gmail.com
2	Сартаева Каламкас Алмешовна	К.м.н., доцент	sartaeva0104@mail.ru
3.	Югай Наталья Валентиновна	к.м.н., и.о. профессора	n_jugai@mail.ru
4.	Баймуратова Багитжамал Назарбековна	ассистент	bakytzhamal19@mail.ru
5.	Сметова Раушан Аманбаевна	Завуч кафедры, ассистент	dusya-adlet@mail.ru
6.	Отумбаева Енлик Тойлибековна	ассистент	enlik_otumbaeva@mail.ru
7.	Куанышева Бакытгуль Абильдаевна	ассистент	bahyt-1960@mail.ru
8.	Абдиева Баян Муратовна	ассистент	abdievabaan@gmail.com
9	Таскынова Мая Адилбековна	ассистент	maya_taskynova@mail.ru
10	Жиен Азия Касымовна	ассистент	azhiien80@mail.ru

8. Тематический план						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисципл.ины	Кол-во часов	Методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Основы организации работы ВОП в учреждениях ПМСП	Структура учреждений ПМСП. Нормативно-правовая база ПМСП. Принципы и правила оказания первичной медико-санитарной помощи населению. Организация медицинской помощи различным категориям населения в амбулаторных условиях. Пр. 49, 30 март 2023; 194/2020; 90/2021 и др.	РО 5 РО 6	4	Устный опрос Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист оценивания устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Опорные понятия организации работы в ПМСП	Работа с пакетами ОСМС и ГОБМП, электронными регистрами на уровне ПМСП. Применение информационных систем в здравоохранении. «Комплексная медицинская информационная система»	РО 5 РО 2	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
2	Практическое занятие. Тема: Основы динамического	Проведение динамического наблюдения больных с наиболее распространенными заболеваниями во врачебной практике (109,149 приказы).	РО 2 РО 3	4	Устный опрос Разбор тестовых	Чек-лист оценивания устного опроса Чек лист: выполнение

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		4 стр.из 52

	наблюдения пациентов. Профилактическая работа ВОП.	Организационные аспекты программы управления хроническими неинфекционными заболеваниями (ПУЗ).			заданий	тестовых заданий
	СРОП и СРО. Задание СРО: Основы скрининга <i>PjBL</i> <i>ПОО</i>	Организация профилактической помощи взрослым на уровне медицинской организации ПМСП. Скрининговые осмотры взрослого населения (нормативно-правовая база, организация и проведение, мониторинг). Пр. 174/2020г. Работа по ПОО	PO 5 PO 6	1/7	Разбор тематической презентации <i>PjBL</i> <i>Обсуждение цели, задачи проекта</i>	Оценка тематических сообщений, презентаций <i>Организация рабочего пространства</i>
3	Практическое занятие. Тема: Документация прикрепленного участка. Экспертиза временной и постоянной нетрудоспособности.	Ведение учетно-отчетной документации в организациях ПМСП. Заполнение паспорта прикрепленного участка. Участие в проведении переписи прикрепленного населения участка. Анализ статистических показателей состояния здоровья населения	PO 4 PO 3	4	Устный опрос Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист оценивания устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Навыки работы с документами	Заполнение листов временной нетрудоспособности, документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, заполнение журнала учета профилактических прививок, направления на анализы, направления на стационарное лечение, санаторно-курортное лечение и т.д. Создание направлений на госпитализацию через КМИС, направления на КДУ, рецепты для лекарственного обеспечения. Карта для санаторно-курортного лечения	PO 1 PO 3	1/7	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в клинике	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		5 стр.из 52

4	Практическое занятие. Тема: Основа доказательной медицины, вопросы аудита в практике ВОП	Доказательная медицина в клинической практике ВОП, основы организации, проведения и оценки медицинского (клинического) аудита в общей практике. Процесс разработки клинических практических руководств (КПР), основанных на принципах доказательной медицины.	PO 2 PO 5	4	Устный опрос Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист критерии оценивания устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Навык клинического мышления ВОП	Формулирование клинической проблемы пациента в вопросе, поиск доказательной информации в соответствующих базах данных. Анализ применимости полученных данных в своей практике. оценка КПР, применяемых в ПМСП, инструментом AGREE.	PO 1 PO 5	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
5	Практическое занятие. Тема: Кашель. Одышка. Удушье. Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом острого, хронического нарушения (раздражения) бронхиальной проходимости	Работайте по МКМ данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Острый бронхит у взрослых Хронический простой бронхит БА. Особенности у беременных. Клиника БА по ступеням (I-V) и рекомендации GINA по ступенчатой терапии пациентов (предупреждает осложнение ЛАГ и ХЛС, в последующем с декомпенсацией, тем самым снижает инвалидизацию и летальность)	PO 2 PO 3 PO 4	4	Устный опрос МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы	Чек-лист оценивания устного опроса данной темы Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления)
	СРОП и СРО. Задание СРО: Другие нозологии с синдромом острого, хронического нарушения	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Бронхоэктатическая болезнь и вторичные бронхоэктазы. ТЭЛА. Истерическая астма. Особенности у беременных.	PO 1 PO 2	2/6	Прием пациентов с врачами в клинике.	Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь)

	бронхиальной проходимости	Бронхиолит пожилых.				- проверка дневников)
6	<p>Практическое занятие. Тема: Кашель. Одышка. Удушье. Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом острого, хронического нарушения (раздражения) бронхиальной проходимости</p>	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с ХОБЛ по категориям (ABCD) и рекомендациям GOLD. Особенности у беременных. (предупреждает развитие ЛАГ и ХЛС с декомпенсацией, тем самым снижает инвалидизацию и летальность)	PO 1 PO 2 PO 4	4	Разбор тестовых заданий Прием практических навыков в ЦПН	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист демонстрации практических навыков в ЦПН
	СРОП и СРО. Задание СРО: Легочная артериальная гипертензия	ХЛС торакодифрагмальной этиологии. Профилактика вторичной ЛАГ и ХСН	PO 2 PO 3	1/7	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в клинике	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
7	<p>Практическое занятие. Тема: Кашель. Одышка. Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом инфильтрации легочной ткани</p>	Работайте по МКМ данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Внебольничные пневмонии бактериальной этиологии. Особенности клиники в зависимости от возбудителя, конкурирующих, сопутствующих, фоновых заболеваний. План амбулаторного лечения нетяжелых пневмоний.	PO 2 PO 3 PO 4	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Разбор тестовых заданий Обучение	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации,

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		7 стр.из 52

		Тактика при тяжелых пневмониях. Особенности у беременных.			клиническими ситуациями	оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Инфильтрат и образование полости в легком	Тактика ВОП при деструктивных заболеваниях легких: абсцесс и гангрена; инфарктной пневмонии	PO 2 PO 3 PO 4	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
8	Практическое занятие. Тема: Кашель. Одышка. Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом инфильтрации легочной ткани	Работайте по МКМ данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Пневмонии вирусной этиологии (и ковид). Особенности клиники в зависимости от конкурирующих, сопутствующих, фоновых заболеваний. План амбулаторного лечения нетяжелых пневмоний. Тактика при тяжелых вирусных пневмониях. Особенности у беременных.	PO 2 PO 3 PO 4	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист оценивание устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Осложнения пневмоний	Осложнения пневмонии, профилактика, тактика при возникших осложнениях.	PO 2 PO 4	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
9	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся	Легочная гипертензия, классификация, ФК, риск-стратификация. ЛАГ при ХОБЛ и БА. Лечение. Особенности у беременных.	PO 2 PO 3 PO 4	4	Устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуация	Чек лист оценивание устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		8 стр.из 52

	синдромом ЛАГ (ДН)				ми	критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Тактика ВОП в неотложных состояниях в пульмонологии	Тактика ВОП при urgentных состояниях: приступ БА, астматический статус, ТЭЛА (острое, подострое течение); пневмотораксе при постковидном синдроме. Особенности у беременных.	РО 4	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
10	Практическое занятие. Тема: Значение методов исследований функциональных нарушений в ДД пульмонологии	-алгоритм анализа рентгенологических снимков ОГК -диагностическое и лечебное значение пикфлоуметрии, бронходилатационных проб при синдромах нарушения бронхиальной проходимости -диагностическое значение ЭКГ, ЭхоЭКГ при синдромах ЛАГ, ХЛС	РО 3	4	Устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями	Чек лист оценивание устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Дополнительные методы обследования при ДН	Типы ДН (ЛГ), спирография как доказательство синдрома нарушения бронхиальной проходимости. Диагностическое, клиническое значение спирографии, а также в вопросах экспертизы. Гиперсенситивные пневмониты. Идиопатический фиброз легких. Прогрессирующий фиброз легких.	РО 2 РО 3	2/6	Разбор тематической презентации RBL Анализ научных статей	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек лист работы с научными статьями
11	Практическое занятие. Тема: Этиотропное лечение в пульмонологии	Антибиотики, сульфаниламиды, фторхинолоны и противовирусные препараты в этиологическом лечении. Рациональные комбинации в лечении пневмоний, бронхитов, ХОБЛ. Особенности лечения у беременных.	РО 1 РО 2 РО 3	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		9 стр.из 52

	СРОП и СРО. Задание СРО: Классификация антибактериальных препаратов, рациональные комбинации, рецептура	Составление плана этиолечения пациентам (5-11 тем). Пр 112/2020; рецептура.	PO 1 PO 2 PO 3	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
12	Практическое занятие. Тема: Патогенетическое лечение в пульмонологии.	Восстановление бронхиальной проходимости, бронхолитики; особенности назначения при нозологиях 5-11 тем. Муколитики/мукорегуляторы. Особенности лечения у беременных.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Устный опрос Разбор тестовых заданий	Чек-лист критерии оценивания устного опроса Чек лист: выполнение тестовых заданий
	СРОП и СРО. Задание СРО: Бронхолитики классификация, принципы применения. Муколитики/мукорегуляторы классификация, принципы применения.	Составление плана патогенетического лечения пациентам (5-11 тем). Пр. 112/2020; рецептура.	PO 1 PO 2 PO 3	1/7	Разбор тематической презентации RBL Анализ научных статей	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек лист работы с научными статьями
13	Практическое занятие. Тема: Артериальная гипертензия (эссенциальная)	АГ, определение (доказательство) синдрома по офисным и внеофисным значениям. Классификация эссенциальной АГ по степеням и по стадиям ССР (КП) Факторы определяющие ССР. Особенности у беременных.	PO 1 PO 2 PO 3	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Устный опрос	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек-лист критерии оценивания устного опроса
	СРОП и СРО. Задание СРО: Клиническое значение мониторинга АД	СМАД, ДМАД, клинические показания и интерпретация результатов (диппер, нон-диппер, найт-пикер, овер-диппер). ЭКГ изменения при АГ. Расшифровка ЭКГ (5-7).	PO 1 PO 2 PO 3	1/7	Подготовка тематической информации, презентация	Чек-лист анализа тематической презентации

14	Практическое занятие. Тема: Осложнения артериальной гипертензии	Клиника гипертензивных кризов: обратимые и необратимые нарушения кровообращения в органах/системах мишеней. Тактика врача ВОП на дому и по скорой поликлиники при гипертензивных кризах неосложненных и осложненных: - цереброваскулярных; - кардиальных; - ОПН; - острая ретинопатия АГП короткого действия, для оказания помощи при кризах. Особенности лечения у беременных.	PO 2 PO 3 PO 4	4	Разбор тестовых заданий Метод СП(Станд артизированных пациент)	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист СП
	СРОП и СРО. Задание СРО: Антигипертензивные препараты 5-ти групп. Рациональная комбинация	Препараты выбора АГП для управления заболеванием в зависимости от стадии поражения органов мишеней и коморбидности. Рецепт (112 приказа).	PO 2 PO 3	1/8	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
15	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерии и критерии лечения нозологий, сопровождающихся синдромом артериальной гипертензии	Работайте по МКМ данной темы. ДД эссенциальной и симптоматической АГ. Тактика ВОП при САГ на фоне: Эндокринных (ДЭЗ с гипотиреозом, гипертиреоз при 1 стадии тиреоидитов, ДТЗ, феохромоцитомы, Конн) патологии. Особенности лечения у беременных.	PO 2 PO 4 PO 3	4	Устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями Метод СП(Станд артизированных пациент)	Чек лист оценивание устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях Чек лист СП
	СРОП и СРО. Задание СРО: ЭКГ, ЭхоКГ картина при артериальных	Особенности систолических перегрузок от ишемических изменений на ЭКГ. Расшифровка ЭКГ (5-7 самостоятельно). Особенности ЭКГ у беременных.	PO 2 PO 3	2/6	Разбор тематической презентации Анализ	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист

	гипертензиях				конкретных ситуаций (с ЭКГ картинами)	алгоритма расшифровки ЭКГ
16	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом артериальной гипертензии	Тактика ВОП при САГ на фоне: нефрогенных (ренопаренхиматозных, реноваскулярных) патологии. Особенности течения и лечения у беременных.	PO 2 PO 3	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Синдромные (вторичные) артериальные гипертензии	Тактика ВОП при САГ на фоне лекарственных, гемодинамических патологий	PO 1 PO 2 PO 3	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
17	Практическое занятие. Тема: Дифференциальный диагноз ангинозного синдрома (коронарогенные кардиалгии).	Ангинальные синдромы в практике врача ВОП. Виды и особенности течения, диагностические критерий, ведение нестабильных стенокардий: впервые возникшая стенокардия напряжения, прогрессирующая стенокардия напряжения, стенокардия покоя (особая, ночная, вазоспастическая, стенокардия Принцметала). Догоспитальная помощь согласно КП. Профилактика осложнений. Ведение после выписки из стационара. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств. Особенности лечения у беременных.	PO 2 PO 4	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях

	СРОП и СРО. Задание СРО: Антиангинальные препараты короткого действия в экстренной помощи	Основные группы антиангинальных препаратов: нитраты, БАБ, БКК, активаторы калиевых каналов. Антиангинальные препараты короткого действия, рецептура. Расшифровка ЭКГ (5-7)	PO 1 PO 2	1/7	Разбор тематической презентации Анализ конкретных ситуаций (с ЭКГ картинами)	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ
18	Практическое занятие. Тема: ОКС – как короткий период прединфарктного состояния	Тактика врача ВОП при ОКС без подъема сегмента ST и с подъемом сегмента ST на догоспитальном этапе. Догоспитальная помощь согласно КП. Особенности лечения у беременных. Профилактика осложнений. Ведение после выписки из стационара. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств.	PO 4 PO 3	4	Разбор тестовых заданий Метод СП (“стандартизированный пациент”)	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек лист СП
	СРОП и СРО. Задание СРО: Антиангинальные препараты короткого действия в экстренной помощи	Основные группы антиангинальных препаратов: нитраты, БАБ, БКК, активаторы калиевых каналов. Антиангинальные препараты короткого действия, механизмы действия препаратов, варианты комбинации. Расшифровка ЭКГ (5-7)	PO 2 PO 3	1/8	Разбор тематической презентации Анализ конкретных ситуаций (с ЭКГ картинами)	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ
19	Практическое занятие. Тема: Дифференциальный диагноз ангинозного синдрома.	Стабильная стенокардия напряжения, классификация, клиника (типичная и атипичная симптоматика), ведение в ПМСП. Показания к ЭКГ-холтеру и инвазивным методам коронарной анатомии. Стратификация риска	PO 1 PO 2 PO 4	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек-лист решения клинической ситуации,

		стабильной стенокардии. Особенности у беременных.			Обучение клиничес кими ситуация ми	оказания помощи при критических- экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Роль антиангинальных препаратов продолжительного действия в контроле ИБС	Основные группы антиангинальных препаратов: нитраты, БАБ, БКК, активаторы калиевых каналов: препараты продолжительного действия, механизмы действия, варианты комбинированного применения для контроля стенокардии. Расшифровка ЭКГ (5-7)	PO 4 PO 3	1/7	Разбор тематичес кой презентац ии Анализ конкретн ых ситуаций (с ЭКГ картинам и)	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ
20	Практическое занятие. Тема: Дифференциальны й диагноз ангинального синдрома.	Диагностические аспекты микроциркуляторной, вазоспастической стенокардии. Другие ишемические синдромы. Группы антиангинальных, антиагрегационных препаратов. Стратегия медикаментозного лечения пациентов со стабильной стенокардией. Профилактика событий. Особенности у беременных.	PO 2 PO 3	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиничес кими ситуация ми	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических- экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Нарушения ритма	Расшифровка ЭКГ (5-7) Нарушения ритма при стенокардиях. Профилактика и лечение	PO 4 PO 1 PO 5	2/6	Разбор тематичес кой презентац ии Анализ конкретн ых ситуаций (с ЭКГ картинам и)	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ
21	Практическое занятие. Тема: Дифференциальны	ИБС, инфаркт миокарда. Классификация (типы инфаркта, состояния коронарных артерий, по патогенезу, по глубине, по	PO 4 PO 1 PO 2	4	Разбор тестовых заданий Case study	Чек лист: выполнение тестовых заданий

	й ангинозного статуса.	локализации, по стадиям, по тяжести течения ОИМ по Killip), клиника, ЭКГ картина; атипичные варианты. Критерий установления диагноза в ПМСП. Особенности у беременных.			Обучение клиничес кими ситуация ми	Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических- экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Нарушения ритма	Расшифровка ЭКГ (5-7). Нарушения ритма при ИМ. Профилактика и лечение	РО 3 РО 4	1/7	Разбор тематичес кой презентац ии Анализ конкретн ых ситуаций (с ЭКГ картинам и)	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ
22	Практическое занятие. Тема: Дифференциальны й ангинозного статуса	Тактика врача ВОП при ИМ, догоспитальное ведение согласно КП: активация лаборатории катетеризации, целевые временные интервалы при ведении пациента. ЭКГ (мониторинг) критерии острой ишемии и ИМ. Атипичные ЭКГ-признаки. Тактика ведения на догоспитальном этапе согласно КП. Особенности у беременных.	РО 4 РО 1 РО 3	4	Устный опрос по содержан ию темы Case study Обучение клиничес кими ситуация ми	Чек лист оценивание устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических- экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Осложнения ИМ	Расшифровка ЭКГ (5-7). Осложнения при ИМ (кроме аритмии). Профилактика в ПМСП	РО 2	1/7	Разбор тематичес кой презентац ии Анализ конкретн ых ситуаций (с ЭКГ	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ

					картинам (и)	
23	Практическое занятие. Тема: Дифференциальны й диагноз ангинозного статуса	ДД следующих клинических состояний с ИМ: - ТЭЛА; - диссекция аорты; - острый перикардит; - спонтанный пневоторакс Лечение осложнений ИМ (КП: кардиогенные шоки, ОЛЖН)	PO 2 PO 4 PO 5	4	МКМ (Маршрут клиничес кого мышлени я) данной темы	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления)
					Разбор тестовых заданий	Чек лист: выполнение тестовых заданий
					Обучение клиничес кими ситуация ми	Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических- экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Блокады <i>Промежуточный отчет по проектной работе</i>	Расшифровка ЭКГ (5-7) Нарушения проводимости при ИМ. Профилактика и лечение	PO 2 PO 3	1/7	Разбор тематичес кой презентац ии Анализ конкретн ых ситуаций (с ЭКГ картинам и) PjBL ПОО	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ Защита промежуточн ого отчета по проектной работе. Оценка по чек- листу

24	<p>Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом боли в груди. Патологии при некоронарогенных болях.</p>	<p>Работайте маршрутом клинического мышления данной темы и ЭКГ банком. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов со вторичными КМП: при морбидном ожирении, анемической КМП; алкогольная КМП, постковидная КМП, КМП применения энергетиков. Особенности у беременных.</p>	<p>PO 2 PO 3</p>	4	<p>МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы</p> <p>Разбор тестовых заданий</p> <p>Обучение клиническими ситуациями</p>	<p>Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления)</p> <p>Чек лист: выполнение тестовых заданий</p> <p>Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях</p>
	<p>СРОП и СРО.</p> <p>Задание СРО: ЭКГ изменения при патологиях других органов-систем</p> <p>Рубежный контроль 1</p>	<p>Расшифровка ЭКГ (5-7) по изучаемой патологии. Диагностика и тактика ВОП при: Одинофагиях Торакалгиях (корешковых болях) Герпес Зостер</p> <p>Темы с 1 по 24</p>	<p>PO 1 PO 2</p>	1/7	<p>Анализ конкретных ситуаций (с ЭКГ картинами)</p> <p>Выполнение тестовых заданий РК</p>	<p>Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ</p> <p>Чек лист: выполнение тестовых заданий</p>
25	<p>Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома врожденных пороков сердца, поражений крупных сосудов у взрослых</p>	<p>Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с: пороками с неизменным легочным кровотоком, с гиперволемией малого круга кровообращения, с гиповолемией малого круга кровообращения, комбинированными пороками между различными отделами сердца и крупными сосудами. Особенности у беременных. Показания к хирургическому лечению</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3</p>	4	<p>МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы</p> <p>Устный опрос по содержанию темы</p> <p>Обучение</p>	<p>Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления)</p> <p>Чек лист оценивание устного опроса</p> <p>Чек-лист решения клинической ситуации,</p>

					клиниче- скими ситуация- ми	оказания помощи при критических- экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Нарушения ритма и проводимости при пороках.	Разбор научной статьи по проблемам СТД (соединительно-тканная дисплазия, висцеральные проявления со стороны ССС). ЭКГ картина (расшифровка)	PO 5 PO 3	2/6	RBL Анализ научных статей Анализ конкретн ых ситуаций (с ЭКГ картина ми)	Чек-лист работы с научными статьями Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ
26	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома врожденных и приобретенных пороков сердца, поражений крупных сосудов у взрослых	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с приобретенными пороками - при ревматических лихорадках (ОРЛ, ПРЛ), хронической ревматической болезни сердца (ХРБС) с клапанными пороками; - при ИЭ - при СКВ, системный склероз, АС Особенности у беременных.	PO 2 PO 3	4	МКМ (Маршрут клиничес-кого мышлени-я) данной темы Разбор тестовых заданий Обучение клиниче-скими ситуация-ми	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Патогенез осложнений пороков	Патогемодинамика пороков сердца у взрослых, формирование вторичных КМП пороков. ЭКГ картина	PO 2	1/7	Анализ конкретн ых ситуаций (с ЭКГ картина ми)	Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ
27	Практическое занятие. Тема: ДД синдрома аритмии и блокад	Желудочковые нарушения ритма сердца и профилактика внезапной сердечной смерти в работе врачей ПМСП: -желудочковые аритмии:ЭС	PO 4 PO 3	4	Разбор тестовых заданий Метод	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек лист СП

		Лаун 3-5, желудочкова пароксизмальная тахикардия, трепетание и фибрилляция желудочков. Особенности у беременных.			СП(Станд артизирова нный пациент), Обучение клиничес кими ситуация ми	Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Нарушения проводимости сердца.	Синдромы преждевременного возбуждения желудочков: -наджелудочковые аритмии -WPW зависимые тахикардии, синдром CLC. Особенности у беременных.	РО 4 РО 3	1/7	Анализ конкретн ых ситуаций (с ЭКГ картина ми)	Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ
28	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом аритмии и блокад	Освоение навыка ДД нарушений ритма при патологиях органов ЖКТ: язвенная болезнь желудка и 12 п.к., патологий желчного пузыря и путей.	РО 2 РО 3	4	Устный опрос по содержан ию темы МКМ (Маршрут клиничес кого мышлени я) данной темы Обучение клиничес кими ситуация ми	Чек лист оценивание устного опроса Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Гастро-кардиальные, билиокардиальные рефлексов.	Особенности у беременных нарушений ритма и проводимости. Расшифровка ЭКГ (5-7) самостоятельно	РО 2 РО 3	1/8	Анализ конкретн ых ситуаций (с ЭКГ картина ми)	Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ

29	Практическое занятие. Тема: ДД синдрома кардиомиопатий	Диагностика и тактика врача ВОП при первичных КМП: ДКМП, ГКМП, РКМП, аритмогенная правожелудочковая, неклассифицируемая кардиомиопатий	PO 1 PO 2 PO 3	4	Устный опрос МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы разбор тестовых заданий	Чек-лист критерии оценивания устного опроса Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий
	СРОП и СРО. Задание СРО: Вторичные (с известной причиной) кардиомиопатий	Диагностическое значение ЭКГ и ЭхоКГ при КМП. Метаболические КМП (при ожирении, сахарном диабете, тиреотоксикозе, гипотиреозе, анемии) в практике ВОП, вопросы обследования и тактика ведения. Особенности у беременных.	PO 1 PO 2 PO 3	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
30	Практическое занятие. Тема: ДД синдрома кардиомиопатий	Специфические КМП по этиологии: ишемическая, гипертензивная, клапанная, воспалительная, метаболическая, при системных заболеваниях. Особенности у беременных.	PO 1 PO 2 PO 3	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Миокардиты в	ЭКГ картина вышеперечисленных патологий. Расшифровка ЭКГ	PO 2 PO 3	2/6	Анализ конкретных ситуаций	Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ

	практике ВОП. Вопросы обследования и тактика ведения.				(с ЭКГ картинами)	
31	Практическое занятие. Тема: Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности	ХСН, классификация по фракциям выброса ЛЖ; по ФК (СН по стадиям АНА/АСС и по NYHA). Критерий прогрессирующей СН. Клиника, диагностика и ведение пациентов с ХСН на фоне ИБС, различных клинических проявлениях	РО 2 РО 3	4	Устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями	Чек лист оценивание устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Основные группы препаратов, применяемых при лечении ХСН.	Домен составления планов лечения при клинических ситуациях, с ХСН. Рецептура.	РО 2 РО 3	1/7	Прием пациентов с врачами в клинике	Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
32	Практическое занятие. Тема: Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности	Тактика лечения СН на амбулаторном уровне: немедикаментозные меры по стадиям; медикаментозная терапия (базисная терапия) и рекомендации. Дополнительная медикаментозная терапия при снижении фракции выброса. Индикаторы эффективности лечения.	РО 2 РО 3	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Постковидная КМП. Особенности у беременных.	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с ХСН на фоне приобретенных пороков различной комбинации (ХРБС, ИЭ).	РО 2 РО 3	1/7	Прием пациентов с врачами в клинике	Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

33	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностический алгоритм суставного синдрома (механический, воспалительный).	Работайте учебному пособию «Ішкі аурулардың синдромдық-диагностық алгоритмі (буындық синдром)». Нозологий с воспалительным суставным синдромом: -реактивные артриты и синдром Рейтера -подагра -РА Нозологий с механическим суставным синдромом: -остеоартроз, остеохондроз. Особенности у беременных.	PO 2 PO 3	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: НПВС, базисные препараты, подгруппы, принципы применения	Заболевания костей. Остеопороз, гипертрофическая остеоартропатия, ишемические некрозы костей, костная болезнь Педжета	PO 2 PO 3	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
34	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромами полиорганного поражения и аутоиммунного воспаления	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов. Системная красная волчанка, системный склероз, системный дерматомиозит, ревматическая полимиалгия, антифосфолипидный синдром, болезнь Шегрена. Системные васкулиты: узелковый полиартериит, геморрагический васкулит, узловатая эритема панникулиты, неспецифический аортоартериит, болезнь и синдром Кавасаки, гигантоклеточный артериит	PO 1 PO 2 PO 3	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Базисные иммунодепрессанты (ГКС, ЦТС, генно-инженерные	Показания и продолжительность лечения при вышеперечисленных нозологиях. Профилактика осложнений лечения.	PO 1 PO 2 PO 3	1/8	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций

	биораты, аминохинолоны, и др.).					
35	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом боли в животе и диспепсиями	Рациональные методы исследований основанные на алгоритме синдромной диагностики; примеры диагнозов по классификациям нозоединиц и соответствующие планы лечения; экспертиза трудоспособности, меры профилактики: -хронические гастриты и язвенные болезни желудка и 12 п.к. различной этиологии. Патологии связанные с НР. Рекомендации эрадикации МААСТРИХТ -4,5,6. Рецептатура. Особенности у беременных.	PO 2 PO 3	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Устный опрос Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек-лист критерии оценивания устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: ИПП, блокаторы гистаминовых рецепторов, спазмолитики, фермент замещающие препараты	Освоить нозоединицы: Хронический панкреатит, ишемический колит.	PO 2 PO 3	2/6	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
36	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом хронической (неинфекционной) диареи и запоров	Освоить следующие нозоединицы: -хронический энтерит и колит, язвенный колит, болезни Крона, Уиппла -алиментарная, нефрогенная, гиподинамическая обстипация -гипотиреоз (эндемический зоб, тиреоидиты в стадии гипотиреоза, состояние посттиреоидэктомии); -обстипация беременных	PO 2 PO 3	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Обучение клиническими ситуациями,	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях

	СРОП и СРО. Задание СРО: Показания, механизм действия, рецептура препаратов, применяемых при перечисленных нозологических данной темы	Разбор научной статьи по проблемам «Диарея путешественника». Диагностические критерии и тактика врача при нозологиях: -аллергическая диарея, диареи на прием антибиотиков, слабительных -СИБР -целлагра	PO 5 PO 2 PO 3	1/7	Анализ научных статей	Чек-лист работы с научными статьями
37	Практическое занятие. Тема: Дифференциально- диагностические критерии и критерии лечения нозологий, сопровождающихся синдромом желтухи	Работайте по МКМ (маршрут клинического мышления) данной темы. Неалкогольная жировая болезнь печени. Вирусные гепатиты В, С, Д, Е. Примеры диагнозов, планы лечения. Особенности у беременных.	PO 2 PO 3	4	Устный опрос МКМ (Маршрут клиничес кого мышлени я) данной темы	Чек-лист критерии оценивания устного опроса Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления)
	СРОП и СРО. Задание СРО: Заболевания печени связанные с беременностью.	Этиологическое лечение вирусных гепатитов (дозы препаратов и длительность лечения – недели, месяцы). Работа с КДБ, в консилиумах.	PO 2 PO 3	1/7	Разбор тематичес кой презентац ии Прием пациентов с врачами в клинике	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист приема пациентов, ведения ме дицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
38	Практическое занятие. Тема: Дифференциально- диагностические критерии и критерии лечения нозологий, сопровождающихся	Аутоиммунные, токсические, лекарственные гепатиты, алкогольные гепатиты. Синдром Жильбера, Дабин- Джонсона, Ротора. Особенности у беременных.	PO 2 PO 3	4	МКМ (Маршрут клиничес кого мышлени я) данной темы Разбор	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий

	синдромом желтухи				тестовых заданий	Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Основные группы препаратов в гепатологии	Гепатотропные препараты: производные УДХК, адеметионин, эссенциале, фосфолипиды и др	РО 5	1/7	Обучение клиническими ситуациями Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
39	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромами асцита, отеков	Клиника, конструкция диагноза нозологических единиц: -циррозов печени -кардиальный фиброз печени при ХСН 3-4 -констриктивный перикардит	РО 2 РО 3	4	Устный опрос Метод СП(Станд артизированных пациент)	Чек-лист критерии оценивания устного опроса Чек лист СП
	СРОП и СРО. Задание СРО: Механизм действия препаратов, применяемых в плане лечения нозологии данной темы	Отечный синдром и диагностические критерий при: Микседеме, мезотелиоме, псевдомиксеме, болезни Уиппла, раке печени, лимфоангиэктазии кишечника, панкреатите	РО 2 РО 3	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
40	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом анемии	Работайте по МКМ (маршрут клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с/со: Сидеропенией, острой и хр. железодефицитной анемиями, В12 и фолиеводефицитной анемией. Показания к применению препаратов	РО 2 РО 3	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Разбор тестовых заданий	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения

		железа, В12, фолиевой кислоты, оценка эффективности. Особенности у беременных.			Обучение клиническими ситуациями	клинической ситуации, оказания помощи при критических ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Разбор научной статьи по проблемам феррорезистентной анемии.	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с гемолитическими анемиями у взрослых. Показания к ГКС, ЦТС, генно-инженерным препаратам, спленэктомии при АИГА. Особенности у беременных.	РО 5 РО 2 РО 3	2/6	Анализ научных статей	Чек-лист работы с научными статьями
41	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерии и критерии лечения нозологий, сопровождающихся синдромами нефротическим и патологического мочевого осадка	Работайте по МКМ и учебному пособию данной темы. -стадии поражения почек при АГ как органа мишеней -ОГН, первичные ХГН -нефротический синдром (ГН, СД, амилоидоз почек, системные болезни и др.) Вторичные гломерулонефropатии при СД, орфанных заболеваний (тезауризмозах): амилоидоз, болезнь Вильсона-Коновалова, гемохроматоз, болезнь Ниманна-Пика	РО 2 РО 3	4	Устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист оценивание устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Особенности у беременных болезней почек.	ГКС, антикоагулянты, антиагреганты в лечении нефритов. Продолжительность лечения, оценка эффективности. Отклонения в анализах, изменения КТ, МРТ, ПЭТ при вышеперечисленных нозологиях.	РО 5	1/7	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций
42	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностический	Руководствуйтесь учебным пособием: «Ішкі аурулардың синдромдық-диагностдық алгоритмі (себебі нақталмаған қызба синдромы)». Тактика	РО 1 РО 2 РО 3	4	Устный опрос МКМ (Маршрут клинической)	Чек-лист критерии оценивания устного опроса Чек-лист

	алгоритм синдрома ЛНГ	ВОП: -неспецифические инфекционные процессы: подпеченочный абсцесс, абсцесс печени, холангит, остеомиелит, ИЭ -лихорадка связанная с приемом лекарств -периодическая болезнь			кого мыслени я) данной темы	работы с МКМ (Маршрут клинического мышления)
	СРОП и СРО. Задание СРО: Тактика ВОП при лихорадках у беременных	Освоить алгоритм диагностического поиска синдрома ЛНГ при: злокачественных заболеваниях почек, печени, толстого кишечника; гемобластозах (острые и хронические)	РО 5	1/7	Разбор тематичес кой презента ции Прием пациентов с врачами в клинике	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист приема пациентов, ведения ме дицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
43	Практическое занятие. Тема: Эндокринные синдромы по диабетологии. Морбидное ожирение.	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с: морбидным ожирением, сахарным диабетом 1 и 2 типов. Ранние и поздние осложнения сахарного диабета 1 и 2 типов. Аутоиммунный инсулиновый синдром.	РО 2 РО 3	4	Устный опрос Прием практичес ких навыков в ЦПН.	Чек-лист критерии оценивания устного опроса Чек-лист демонстрации практических навыков в ЦПН
	СРОП и СРО. Задание СРО: Особенности у беременных патологий данной темы.	Медицинская реабилитация больных с СД, обучение пациента правилам диабетического режима, определения гликемии и применения инсулина и методов его введения	РО 1 РО 2 РО 3	1/7	Разбор тематичес кой презента ции Прием пациентов с врачами в клинике	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист приема пациентов, ведения ме дицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

44	Практическое занятие. Тема: Эндокринные синдромы тиреодитологии: гипотиреоз, гипертиреоз (до тиреотоксикоза); морфологические изменения: тиреомегалия, узловые включения, уменьшение размеров	Работайте с учебным пособием по тиреодитологии. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с синдромами: -гипотиреоз: диффузный эндемический зоб, тиреодиты последней стадии, тиреодэктомия, гипоплазия щ/ж; -гипертиреоз: диффузный токсический зоб, тиреодиты начальных стадии, гормонпродуцирующие образования щитовидной железы.	PO 2 PO 3	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Особенности у беременных болезней щитовидной железы.	Йодсодержащие органические и неорганические препараты. Тиреодитные препараты.Тиреостаты. Разбор научной статьи по последствиям йододефицита: влияние на интеллектуальную деятельность детей и молодых жителей.	PO 5	1/7	Анализ научных статей	Чек-лист работы с научными статьями
	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения синдромов и болезней гипоталамо-гипофизарной области	Тактика ВОП: Акромегалия, гигантизм, несахарный диабет, гипофизарный нанизм, юношеский гипоталамический синдром, болезнь Иценко-Кушинга, гиперпролактинемический синдром. Синдромы и болезни надпочечников: первичная ХН коры надпочечников, первичный гиперальдостеронизм, адреногенитальный с-м, глюкостерома (кортикостерома, с-м иценко-Кушинга), феохромоцитома.	PO 2 PO 3	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
45	СРОП и СРО. Задание СРО: Особенности	Отклонения в анализах, изменения КТ, МРТ, ПЭТ при вышеперечисленных нозологиях. Тактика ВОП,	PO 5	2/6	Разбор тематической презентаций	Оценка тематических сообщений,

	тактики при экстренных состояниях у беременных	оказание экстренной и скорой неотложной помощи на догоспитальном этапе при диабетических комах: кетоацидотической, гиперосмолярной, лактацидотической, гипогликеической; тиреотоксическом кризе, надпочечниковом кризе, острой надпочечниковой недостаточности.			ии Прием пациентов с врачами в клинике	презентаций Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
46	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностический алгоритм синдромах лимфоаденопатии, лимфопролиферации и миелолипролиферации	Тактика ВОП при: ДД при: -неспецифические инфекционные процессы; -опухолевые заболевания (лейкозы, лимфогранулематоз, ходжскинские и неходжскинские лимфомы); -СПИД	PO 1 PO 2 PO 3	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Разбор тестовых заданий	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий
	СРОП и СРО. Задание СРО: Кахексия <i>Презентация проекта, оценка результатов</i>	Тактика ВОП при кахексиях. -алиментарная дистрофия, психогенная анорексия, синдром мальабсорбции, стеноз привратника, кахектический вариант ХСН -авитаминоз бери-бери, пеллагра -синдром Марфана, Лафта	PO 1 PO 2 PO 3	1/7	Разбор тематической презентации <i>PjBL</i> <i>ПОО</i>	Оценка тематических сообщений, презентаций <i>Защита проекта.</i> <i>Оценка по чек-листу</i>
47	Практическое занятие. Тема: Дифференциально-диагностические критерий и критерий лечения нозологий, сопровождающихся синдромом синкопе	Клиника, тактика ВОП при: -рефлекторные синкопе (нейрообусловленные): вазодепрессивные, кардиоингибиторные, вазовагусные, ситуационные, «обморок каротидного синуса» атипичные); -кардиальные (сердечно-сосудистые) синкопе: при аритмиях, обструкциях выходного тракта ЛЖ-ГКМП, аортальные стенозы врожденные и приобретенные	PO 4 PO 2 PO 3	6	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Разбор тестовых заданий Обучение	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		29 стр. из 52

					клинических ситуациями	критических- экстренных ситуациях
	СРОП и СРО. Задание СРО: Особенности тактики при синкопе у беременных Рубежный контроль 2	Тактика ВОП при синкопе: медикаментозные и немедикаментозные меры (по КП)	РО 4 РО 2 РО 3	2/6	Разбор тематичес кой презентац ии Выполне ние тестовых заданий РК	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек лист: выполнение тестовых заданий
Подготовка и проведение промежуточной аттестации						57 ч
9.	Методы обучения и оценивания					
9.1	Лекции	-				
9.2	Практические занятия	Устный опрос по содержанию темы, МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы, Case study , обучение клиническими ситуациями, разбор тестовых заданий, метод СП(Стандартизированный пациент), прием практических навыков в ЦПН.				
9.3	СРОП/СРО	Разбор тематических презентации, прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники, анализ конкретных ситуаций (с ЭКГ картинами) , RBL анализ научных статей , PjBL проектно-ориентированное обучение				
9.4	Рубежный контроль	Тестирование				
10.	Критерии оценивания					
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетвори тельно	Удовлетворит ельно	Хорошо		Отлично
РО 1	Обеспечивает пациент- ориентированный уход, применяя межличностные и коммуникативные умения во взаимодействии с самим пациентом, его	Интерн проявляет недостаточно е внимание к пациенту как к личности; часто игнорирует или нарушает биоэтические нормы (например, не	Интерн проявляет базовые коммуникативные навыки, но допускает незначительные нарушения в соблюдении биоэтических норм или	Интерн эффективно взаимодействует с пациентом, родственниками и коллегами; проявляет уважение и соблюдает основные биоэтические принципы; в		Интерн последовательно демонстрирует высокий уровень эмпатии и уважения к пациенту и его окружению; уверенно и грамотно использует коммуникативные

	родственниками и коллегами, при этом неукоснительно следуя биоэтическим нормам и уважая права пациента.	обеспечивает конфиденциальность, не объясняет план лечения); коммуникация затруднена или неэффективна; возможны конфликты с коллегами или пациентами.	прав пациента (например, формальное отношение к информированному согласию); иногда возникают трудности в коммуникации с родственниками или коллегами.	большинстве случаев демонстрирует умение слушать и выражать информацию понятно и доброжелательно; уважает права пациента.	навыки во всех ситуациях; учитывает культурные, эмоциональные и личностные особенности пациента; всегда соблюдает биоэтические нормы и права пациента, включая информированное согласие и конфиденциальность.
РО 2	Оказывает амбулаторную помощь, проводит диагностику, лечение, постоянное наблюдение и реабилитационные мероприятия для пациентов всех возрастных групп, включая беременных женщин.	Интерн испытывает значительные затруднения в оказании амбулаторной помощи; не проводит полноценную диагностику, допускает ошибки в назначении лечения; не обеспечивает адекватного наблюдения и реабилитации; не учитывает особенности возрастных групп или беременных; документацию ведёт некачественно или с нарушениями.	Интерн оказывает базовую амбулаторную помощь, но нуждается в поддержке при работе с определёнными возрастными группами или беременными женщинами; диагностические и лечебные меры иногда неполные или недостаточно обоснованы; постоянное наблюдение и реабилитация организованы частично; требуется улучшение	Интерн эффективно справляется с амбулаторной помощью большинству пациентов, включая беременных женщин; диагностика и лечение соответствуют стандартам; реабилитация и наблюдение обеспечивает, но возможны незначительные упущения в деталях; поддерживает контакт с пациентом, при необходимости консультирует со специалистами.	Интерн уверенно и грамотно оказывает амбулаторную помощь пациентам всех возрастных групп, включая беременных; проводит полноценную диагностику, назначает обоснованное лечение и индивидуализированные реабилитационные мероприятия; обеспечивает системное и непрерывное наблюдение, координирует помощь при необходимости междисциплинарного участия; документацию ведёт чётко и

			клинической документации		своевременно.
РО 3	Составляет план лабораторно-инструментальных исследований для пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями у в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями, анализирует полученные результаты и устанавливает диагноз в соответствии с МКБ-10 при обнаружении заболевания.	Интерн не может самостоятельно составить обоснованный план обследования или делает это с нарушением клинических рекомендаций; результаты анализирует с существенными ошибками; диагноз по МКБ-10 либо отсутствует, либо сформулирован некорректно.	Интерн составляет общий план исследований, но может не учитывать все необходимые методы; анализ полученных данных поверхностный, возможны затруднения в интерпретации; формулировка диагноза по МКБ-10 не всегда корректна или требует доработки.	Интерн в большинстве случаев правильно планирует необходимые исследования на основе клинических рекомендаций; верно анализирует основные лабораторные и инструментальные данные; устанавливает диагноз, используя МКБ-10, допускает лишь незначительные неточности.	Интерн самостоятельно и обоснованно составляет план лабораторно-инструментальных исследований в полном соответствии с актуальными клиническими рекомендациями; уверенно интерпретирует результаты, логично сопоставляет данные клинической картины и исследований; точно формулирует диагноз в соответствии с МКБ-10, без методических ошибок.
РО 4	Проводит оценку клинического состояния пациента, степени функциональной недостаточности органа и возможных осложнений заболевания, которые	Не способен адекватно оценить состояние пациента и риски осложнений; упускает признаки неотложных состояний; решения о госпитализации либо не	Интерн проводит базовую оценку состояния, но может не распознать степень выраженности и органной недостаточности или признаки осложнений;	Интерн в большинстве случаев правильно оценивает состояние пациента и степень органной дисфункции; выявляет основные осложнения, реагирует на неотложные ситуации, хотя может требовать помощи при	Интерн точно и своевременно оценивает клиническое состояние пациента, корректно определяет степень функциональной недостаточности органов и риски осложнений; уверенно

	требуют неотложных мероприятий и определения необходимости госпитализации.	принимаются, либо принимаются без оснований; возможны угрозы безопасности пациента.	затрудняется в принятии решения о неотложной помощи и госпитализации; периодически нуждается в наставничестве.	сложных случаях; решение о госпитализации, как правило, обоснованное.	распознаёт угрожающие состояния, своевременно инициирует неотложные мероприятия; обоснованно принимает решение о необходимости госпитализации.
РО 5	Организует медико-социальную помощь, осуществляет профилактические и оздоровительные мероприятия для населения на уровне ПМСП.	Интерн не способен организовать или реализовать медико-социальную помощь; не участвует в профилактических и оздоровительных мероприятиях; не владеет принципами ПМСП; взаимодействие с социальными службами отсутствует или формально.	Выполняет отдельные элементы медико-социальной помощи и профилактики, но без чёткого системного подхода. Недостаточно ориентируется в принципах ПМСП; требуется помощь в организации мероприятий или координации с другими структурами.	Интерн планирует и реализует основные виды медико-социальной помощи и профилактики; учитывает потребности населения, демонстрирует знание принципов ПМСП; принимает участие в оздоровительных мероприятиях, поддерживает взаимодействие с социальными службами, но может не охватывать все аспекты.	Интерн эффективно организует и координирует медико-социальную помощь в соответствии с потребностями населения и действующими стандартами ПМСП; уверенно проводит профилактические и оздоровительные мероприятия, ориентируясь на демографические, эпидемиологические и социальные особенности обслуживаемого контингента; обеспечивает межсекторное взаимодействие.
РО 6	Изучает результаты скрининговых программ и оценивает эффективность профилактических мероприятий наиболее	Интерн не способен интерпретировать данные скрининга. Не оценивает эффективность профилактических	Интерн ограниченно ориентируется в результатах скрининговых программ; анализ поверхностен	Интерн правильно интерпретирует большинство данных скрининга, выявляет тенденции и связь с профилактикой; оценивает эффективность	Интерн глубоко анализирует результаты скрининговых программ с учётом возрастных, эпидемиологических и

распространённых заболеваний у взрослых.	ских мероприятий; допускает ошибки в понимании принципов профилактики; отсутствуют выводы или они не обоснованы.	ый, не всегда может установить взаимосвязь между профилактикой и результатами; выводы часто общие или недостаточно аргументированы.	мероприятий, опираясь на основные показатели; может обосновать свои выводы, хотя иногда нуждается в уточнении или поддержке.	поведенческих факторов; уверенно оценивает эффективность профилактических мероприятий, делает обоснованные выводы и предлагает меры по улучшению; демонстрирует системный подход и знание действующих нормативов.
--	--	---	--	---

10.2 Методы и критерии оценивания

Чек-лист для практического занятия

Чек-лист работы с МКМ

Тип контроля	Оценка	Критерии оценивания
МКМ	Отлично Цифровой эквивалент баллов: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	-Объединяет симптомы с ведущим синдромом/мами, точно прогнозирует подозрительную нозологию; -грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (по классификации, конструкции); - планирует лечебные и реабилитационные мероприятия. -Отлично демонстрирует клиническое мышление
	Хорошо Цифровой эквивалент баллов: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	-Интерн допустил ошибки в сочетании симптомов с ведущим синдромом/синдромами, прогнозировании подозрительной нозологии; -грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (согласно классификации, конструкции); -планирует лечебные и реабилитационные мероприятия, -корректирует некоторые неточные ответы самостоятельно, -проявляет хорошее клиническое мышление
	Удовлетворительно Цифровой эквивалент баллов: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	-Допустил существенные ошибки при сочетании симптомов с ведущим синдромом/синдромами пациента, при выставлении предварительной нозологии; -не составил полный план обследования; -не смог провести дифференциальный диагноз, -не установил клинический диагноз в соответствии с классификацией, конструкцией; -слабое клиническое мышление

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		34 стр.из 52

	<p>Неудовлетворительно</p> <p>Цифровой эквивалент баллов:</p> <p>FX (0; 0 - 49%)</p> <p>F(0; 0 - 24%)</p>	<p>Не справился с поставленной задачей, допустил принципиальные ошибки и несоответствия.</p>
Чек-лист критерии оценивания устного опроса		
Тип контроля	Оценка	Критерии оценивания
Устный опрос	<p>Отлично</p> <p>Цифровой эквивалент баллов:</p> <p>A (4,0; 95-100%)</p> <p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>-Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы исчерпывающие и прочитаны по ведущей литературе;</p> <p>- знает регламентные документы (приказы, клинические протоколы), соответствующие теме;</p> <p>-определяет требования к стационару и замещающим технологиям, проводя экспертизу трудоспособности;</p> <p>- освоил профилактику неотложных состояний, которые могут развиваться в нозологиях по теме, и неотложную помощь при развитии;</p> <p>- владеет информацией о глубоком освоении темы внимание к исследованиям; знает психологические проблемы.</p> <p>- Интерн во время ответа не допустил ни одной ошибки при ответе, дал им критическую оценку, опираясь на теорию, концепцию и направления изучаемой дисциплины, применил научные достижения других дисциплин..</p>
	<p>Хорошо</p> <p>Цифровой эквивалент баллов:</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>-Врач-интерн освоил все задания, указанные в программе, ответы исчерпывающие и прочитал по ведущей литературе;</p> <p>- владеет регламентными документами (приказами, клиническими протоколами) в соответствии с темой; определяет требования к стационару и замещающим технологиям с проведением экспертизы трудоспособности;</p> <p>- освоил профилактику неотложных состояний, которые могут развиваться в нозологиях по теме и неотложную помощь при развитии; сосредоточен на непрерывном изучении информации глубокого освоения темы; изучил психологические проблемы.</p> <p>- Интерн во время ответа не допускал серьезных ошибок при ответе, исправлял допущенные им непринципиальные ошибки, несоответствия, систематизировал материалы программы с помощью преподавателя.</p>
	<p>Удовлетворительно</p> <p>Цифровой эквивалент баллов:</p> <p>C (2,0; 65-69%)</p> <p>C- (1,67; 60-64%)</p> <p>D+ (1,33; 55-59%)</p> <p>D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>-Врач-интерн при ответе допускал неточности и непринципные ошибки, читал только основные учебники, рекомендованные учителем, значительно затруднялся с систематизацией материалов.</p> <p>- Не освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы неполны; не знает полностью регламентных документов (приказов, клинических протоколов);</p> <p>- не умеет проводить экспертизу трудоспособности, не знает точно, что они указывают на стационар и замещающие технологии;</p> <p>-не знает полностью предупреждения неотложных состояний, которые могут развиваться в нозологиях по теме и не может</p>

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		35 стр.из 52

		полностью оказать неотложную помощь при развитии; не стремиться к непрерывному совершенствованию знаний.
	Неудовлетворительно Цифровой эквивалент баллов: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	-Допускал принципиальные ошибки при ответе, не изучал основную учебную литературу по темам -Не умеет грамотно использовать научные термины, в ответах имеются явные стилистические ошибки.
Выполнение тестовых заданий оценивается по многобалльной системе оценки знаний		
Решение клинических случаев, чек-лист помощи кризисно-неотложных состояний		
Тип контроля	Оценка	Критерии оценивания
Разрешение клинических случаев, с помощью кризисно-неотложных состояний	Отлично Цифровой эквивалент баллов: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Объединяет симптомы пациента с ведущим синдромом/мами, точно прогнозирует подозрительную нозологию; -грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (по классификации, конструкции); -оказывает экстренную помощь; планирует лечебные и реабилитационные мероприятия. -Показал вершину мысли, глубокие знания, использовал научные достижения необходимых дисциплин.
	Хорошо Цифровой эквивалент баллов: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	-Интерн допустил ошибки в сочетании симптомов с ведущим синдромом/синдромами, прогнозировании подозрительной нозологии; -грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (согласно классификации, конструкции); -оказывает экстренную помощь; планирует лечебные и реабилитационные мероприятия, корректирует некоторые неточные ответы самостоятельно.
	Удовлетворительно Цифровой эквивалент баллов: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	-Допустил существенные ошибки при сочетании симптомов с ведущим синдромом/синдромами пациента, при выставлении предварительной нозологии; -не составил полный план обследования; -не смог провести дифференциальный диагноз, -не установил клинический диагноз в соответствии с классификацией, конструкцией; оказал экстренную помощь; -имел серьезные ошибки в планировании лечения и реабилитационных мероприятий.
	Неудовлетворительно Цифровой эквивалент баллов: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не справился с поставленной задачей, допустил принципиальные ошибки и несоответствия.

Чек лист оценивания стандартизированного пациента				
1	Навык установления первоначального	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45

	контакта с пациентом			
2	Опросил жалобы пациента. Заданы ли все вопросы и детализация жалоб	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
3	Уточнил характер, локализацию, интенсивность иррадиацию жалоб	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
4	Уточнил продолжительность жалоб	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
5	Уточнил факторы, провоцирующие, усиливающие возникновения данных жалоб	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
6	Уточнил факторы, купирующие данные жалобы	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
7	Установил дополнительные жалобы	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
8	Собрал анамнез заболевания	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
9	Собрал анамнез жизни	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
10	Управление интервью	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
11	Провел интерпретацию данных объективного осмотра	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
12	Правильность проведения общего осмотра	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
13	Предварительный диагноз	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
14	Назначение плана обследования	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
15	План дифференциальной диагностики	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
16	Интерпретация данных лабораторного исследования	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		37 стр.из 52

17	Окончательный диагноз	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
18	Определение тактики лечения	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
19	Контроль эффективности лечения	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
20	Налаживание оптимального контакта с пациентом и снятие тревожности	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
		90-100	70-89	50-69

Чек-лист приема практических навыков

Тип контроля	Оценка	Критерии оценивания
Прием практических навыков	Отлично А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	-Обучающийся активно участвовал в приеме практических навыков. -Выполнял правильно практический навык без ошибок, показывал глубокие знания, используя их в практическом навыке.
	Хорошо В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	-Обучающийся хорошо участвовал в приеме практических навыков. -Выполнял правильно практический навык и показал хорошие знания с не принципиальными ошибками и неточностями, которые исправлял самостоятельно.
	Удовлетворительно С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	-Обучающийся при приеме практических навыков был пассивен. -Выполнял практический навык с принципиальными ошибками, прибегая к помощи преподавателя.
	Неудовлетворительн о FХ (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	-Обучающийся очень слабо ориентировался при выполнении практического навыка. -При выполнении практического навыка допускал грубые ошибки. - Не смог ответить на вопросы преподавателя.

Чек-лист для СРОП/СРО

Чек-лист анализа тематической презентации

Тип контроля	Оценка	Критерии оценивания
Подготовка тематической информации, презентация	Отлично А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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) - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДил составил план лабораторных

	<p>исследований, план лабораторных исследований, план инструментальных исследований, план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз</p> <p>- 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, составил план профилактических мероприятий.</p> <p>- Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
<p>Хорошо B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) 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> <p>- определил основные проблемы пациента</p> <p>- оценил анамнестические данные</p> <p>- оценил данные физикального обследования</p> <p>- выставил предварительный диагноз</p> <p>-согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований, план лабораторных исследований, план инструментальных исследований, план инструментальных исследований</p> <p>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</p> <p>-правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз</p> <p>- выставил заключительный диагноз. - согласно КПДиЛ составил план лечения</p> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей</p> <p>- коморбидных состояний, составил план профилактических мероприятий.</p> <p>- Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает</p>

	<p>Удовлетворительно С (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p> <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 - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований, план лабораторных исследований, план инструментальных исследований, 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, составил план профилактических мероприятий. <p>- Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает неприципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
	<p>Неудовлетворительно FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	<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 - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований, план лабораторных исследований, план инструментальных исследований, план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований

		<ul style="list-style-type: none"> - 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, составил план профилактических мероприятий. - Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
--	--	--

Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь-защита дневника)

Тип контроля	Оценка	Критерии оценивания
Прием амбулаторных пациентов	Отлично А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	<ul style="list-style-type: none"> -Активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов. -Грамотно заполнил медицинскую документацию. -Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. -Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя.
	Хорошо В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> -Участвовал в приеме амбулаторных пациентов. Грамотно заполнил медицинскую документацию. -Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. -Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя. -Допущенные не принципиальные ошибки исправил сам.
	Удовлетворительно С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> -Участвовал в приеме амбулаторных пациентов пассивно. -Неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические протоколы на приеме. -Несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник
	Неудовлетворительно FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	<ul style="list-style-type: none"> -Очень редкое участие на амбулаторных приемах пациентов. -Неумение заполнения медицинской документации/нежелание. -Незнание клинических протоколов и приказов. -Несвоевременное и неправильное заполнение дневников, дневник не подписан

Чек-лист анализа научных статей

Тип контроля	Оценка	Критерии оценивания
Анализа научных статей	Отлично А (4,0; 95-100%)	Активно участвовал в анализе научных статей, показывая при этом разностороннее глубокое знание;

A- (3,67; 90-94%)	<ul style="list-style-type: none"> - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследовании; - может использовать выводы и рекомендаций работы проведенной в статье (на основе приказов и КП); - проявил интерес ведущим ученым с литературы статьи, так же имеет интерес к структуре и требованиям статьи.
Хорошо B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Участвовал в анализе научных статей: <ul style="list-style-type: none"> - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследовании; - может использовать выводы и рекомендаций проведенной в статье работы (на основе приказов и КП); - познал ведущих ученых с литературы статьи, имеет интерес к структуре и требованиям статьи. Допустил незначительные неточности.
Удовлетворительно C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Участвовал в анализе научных статей: <ul style="list-style-type: none"> - актуальность, цель статьи понимает в общих чертах; - не все современные методы и оснащения примененных с исследовании понимает; - не в полном объеме понимает выводы и рекомендаций проведенной в статье работы; - ведущие ученые с литературы статьи, не интересуют, так же как структура и требования к статьям. В выступлениях есть принципиальные упущения.
Неудовлетворительно FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не принимал участие в анализе научных статей, не может отвечать на вопросы преподавателя. Допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал научную терминологию.

Чек-лист алгоритма расшифровки ЭКГ

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка ксерокопии ЭКГ и ЭКГ непосредственно снятых у пациентов в 12 отведениях по различным патологиям по программе (силлабусу)	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Сделал полную запись анализа ЭКГ по всем основным шагам: <ul style="list-style-type: none"> - определил источник ритма; - определил ЧСС и его ритмичность; - определил ЭОС визуально и по альфа углу; - провел анализ всех компонентов ЭКГ по регулярности записи сравнивая с нормами, при этом сделал анализ патоизменений, таких как: нарушения ритма и проводимости; кардиомиопатий (гипертрофии и дилатации, спец- и неспецифические изменения при КМП различной этиологий); ишемические проявления (собственную ишемию миокарда, ишемическое повреждение, ишемический некроз и др.) и нарушение сократительной способности миокарда. - сделал ЭКГ заключение объединяя данные всех шагов анализа.

		Связал заключение ЭКГ с клиническими синдромами пациента и использовал в диагностике. Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал материалы ведущей литературы.
Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)		Сделал полную запись анализа ЭКГ по всем основным шагам: - определил источник ритма; - определил ЧСС и его ритмичность; - определил ЭОС визуально и по альфа углу; - провел анализ всех компонентов ЭКГ по регулярности записи сравнивая с нормами, при этом сделал анализ патоизменений, таких как: нарушения ритма и проводимости; кардиомиопатий (гипертрофии и дилатации, спец- и неспецифические изменения при КМП различной этиологий); ишемические проявления (собственную ишемию миокарда, ишемическое повреждение, ишемический некроз и др.) и нарушение сократительной способности миокарда. - сделал ЭКГ заключение объединяя данные всех шагов анализа. Связал заключение ЭКГ с клиническими синдромами пациента. Показал глубокое знание материала, допускал не принципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.
Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)		Сделал запись анализа ЭКГ не по всем основным шагам: - определил источник ритма; - определил ЧСС, а ритмичность – нет; - определил ЭОС только визуально; - провел анализ не всех компонентов ЭКГ, при этом анализ патоизменений неполный, пропустил некоторые патологические признаки; - сделал ЭКГ заключение объединяя данные не всех шагов анализа. Заключение не может связать с клиническими синдромами; Допустил заметные ошибки.
Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)		Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.

Чек-лист для оценки проектной работы

Промежуточный контроль проектной работы			
№	Этапы проекта	Содержание	Балл
1	Определени е	Проблемы четко сформулированы, научно обоснованы и объединены. Актуальность темы исследования доказана.	15-20

<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-Казakhstanская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		43 стр. из 52

	актуальность и исследования и проблемной ситуации	Проблемы сформулированы и обоснованы. Актуальность темы исследования доказана.	10-14
		Проблемы не сформулированы полностью и не обоснованы. Актуальность темы исследования до конца не доказана.	5-9
		Проблемы не сформулированы полностью или сформулированы поверхностно	0-4
2	Постановка цели проекта и определение задач для ее достижения	Цель сформулирована четко и кратко. Задачи исследования полностью соответствуют цели.	15-20
		Цель сформулирована, но подробностей очень много. Задачи исследования соответствуют цели.	10-14
		Цель четко не сформулирована. Задачи исследования не полностью соответствуют цели	5-9
		Цель четко не сформулирована и не сформулирована. Задачи исследования не соответствуют цели.	0-4
3	Выбор и использование литературы	В авторских изданиях, размещенных в полнотекстовых базах данных, отражены актуальные публикации/исследования. Ссылки в тексте расположены последовательно.	15-20
		Представлены публикации/исследования из ограниченных источников, расположенных в полнотекстовых базах данных. Ссылки в тексте расположены последовательно.	10-14
		Показаны публикации/исследования одного типа, размещенные в открытом интернете. Известные публикации и полнотекстовые базы данных не использовались. Большая часть полученных данных не соответствует теме проекта ссылки в тексте не указаны.	5-9
		Знаменитые публикации и полнотекстовые базы данных вообще не использовались. Большая часть полученных данных не соответствует тематике проекта. Ссылки в тексте не указаны.	0-4
4	Творческий подход к работе, личное участие	Для решения задачи по промежуточным результатам наблюдается коллективный творческий подход, равномерное распределение функций и слаженная работа	15-20
		По промежуточным результатам наблюдается равномерное распределение функций в команде, слаженная работа	10-14
		По промежуточным результатам наблюдается неравномерное распределение функций в команде, слаженная работа	5-9
		В соответствии с промежуточными результатами наблюдается неправильное участие участников в выполняемой работе, отсутствует коллективное общение	0-4
Конечная оценка проекта			Балл
1	Глубина раскрытия темы проекта	Тема проекта раскрыта полностью, в защите отражены глубокие знания, выходящие за рамки изучаемой программы. Описаны методы исследования, обоснованы пути достижения целей. Использованы научные термины, наблюдается их свободное функционирование. Использованы современные методы исследования.	15-20
		Раскрыта тема проекта, отражены остаточные знания в рамках изучаемой при защите программы. Описаны методы исследования, обоснованы пути достижения целей. Недостаточно использовались научные термины. Текст представлен в логической последовательности.	10-14

<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-Казakhstanская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		44 стр.из 52

		Тема проекта раскрыта частично. Описание проекта неполное. Научные термины не использовались. Текст представлен хаотично.	5-9
		Тема проекта не раскрыта. Описание проекта неполное. Научные термины не используются. Текст представлен хаотично.	0-4
2	Объективность и достоверность полученных результатов, их практическая значимость	Результаты полностью отражают исследования, объективны, достоверны. Приведены таблицы, рисунки, формулы. Показано применение результатов исследования, целевые потребители результатов.	15-20
		Результаты частично отражают исследования, объективно, достоверно. Таблицы, рисунки, формулы приведены в недостаточном количестве.	5-9
		Результаты полностью отражают исследования, объективны, достоверны. Приведены таблицы, рисунки, формулы. Применение результатов исследования, целевые потребители результатов не указаны.	10-14
		Результаты не отражают исследования, не объективны, не надежны. Таблиц, рисунков, формул не дано или недостаточно.	0-4
3	Заключение выводов	Выводы правильно сформулированы, доказаны, а результаты исследования полностью изложены.	15-20
		Выводы сформулированы правильно, доказаны, но результаты исследования представлены частично.	10-14
		Выводы сформулированы не полностью, недостаточно доказаны, а результаты исследования изложены частично.	5-9
		Выводы сформулированы неправильно, недоказаны, а результаты исследования частично изложены или не показаны.	0-4
4	Достижение цели проекта и решение поставленных задач	Цель проекта достигнута. Все поставленные задачи полностью решены.	15-20
		Цель проекта в целом достигнута. Поставленные задачи решены не полностью.	10-14
		Цель проекта выполнена частично. Не все задачи решены.	5-9
		Цель проекта не достигнута. Поставленные задачи частично решены или не решены.	0-4
5	Оформление и защита проекта в соответствии с предъявляемыми требованиями	В проекте показаны и открыты все разделы. Текст представлен в логической последовательности, кратко, грамотно. Соблюдены технические требования к оформлению проекта. Выставка очевидна. В защите докладчик демонстрирует профессиональную осведомленность и мастерство.	15-20
		В проекте показаны и открыты все разделы. Текст представлен в логической последовательности. Есть грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта полностью не соблюдены. Выставка не очевидна. В защите докладчик демонстрирует профессиональную осведомленность и мастерство.	10-14
		В проекте указаны все разделы. Логическая последовательность изложения материала иногда не соблюдается. Есть грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта не соблюдены. Выставка не очевидна. Во время защиты докладчик не продемонстрировал глубокого знания темы.	5-9
		В проекте не показаны все разделы. Не соблюдена логическая последовательность изложения материала. Есть грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта не соблюдены. Выставка не очевидна. Во время защиты докладчик глубоко не	0-4

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		45 стр.из 52

		знал темы, не отвечал на вопросы.	
Чек лист для промежуточной аттестации			
Промежуточный контроль-тестирование оценивается по многобалльной системе оценки знаний			
Чек-лист билетов устного экзамена			
Вид контроля	Оценка	Критерии оценивания	
А.Устный опрос	Отлично А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	<p>А.Интерн не допустил никаких ошибок в ответе, полностью, точно знает теорию изучаемого предмета, -дифференцированно излагает свои ответы, в полной мере использует основы косвенных и базовых дисциплин.</p> <p>-Показывали высоту мыслительного поля, глубокие знания, использовали научные достижения необходимых дисциплин.</p> <p>В. Объединяет симптомы пациента с ведущим синдромом/ синдромом, точно прогнозирует подозрительную нозологию;</p> <p>-грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (согласно классификации, конструкции);</p> <p>-оказывает неотложную помощь; планирует лечебные и реабилитационные мероприятия.</p>	
В.Решение клинических задач	Хорошо В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<p>А.Интерн не допускал никаких принципиальных ошибок в ответе, полностью, точно знает теорию изучаемого предмета, -анализирует ответы, в полной мере использует основы косвенных и базовых дисциплин, исправляет единичные ошибки.</p> <p>В. допустил не принципиальные ошибки в сочетании симптомов пациента с ведущим синдромом/синдромами, прогнозировании подозрительной нозологии;</p> <p>-грамотно составляет план обследования;</p> <p>-проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (согласно классификации, конструкции);</p> <p>-оказывает экстренную помощь;</p> <p>-планирует лечебные и реабилитационные мероприятия, корректирует некоторые неточные ответы самостоятельно.</p>	
	Удовлетворительно С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	<p>А. Интерн не допускал никаких принципиальных ошибок в ответе, полностью, точно знает теорию изучаемого предмета, -анализирует ответы, в полной мере использует основы косвенных и базовых дисциплин, исправляет единичные ошибки.</p> <p>В. допустил не принципиальные ошибки в сочетании симптомов пациента с ведущим синдромом/синдромом, прогнозировании подозрительной нозологии;</p> <p>-грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает</p>	

		клинический диагноз (согласно классификации, конструкции); -оказывает экстренную помощь; планирует лечебные и реабилитационные мероприятия, корректирует некоторые неточные ответы самостоятельно.
	Неудовлетворительно FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	А. интерн допустил принципиальные ошибки в ответе, знает теорию изучаемого предмета, ответы очень скудные, косвенные и не знает основы базовых дисциплин. В. не справился с поставленной задачей, допустил принципиальные ошибки и несоответствия.
Выполнение практических навыков	Отлично А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Полностью выполнил практические навыки, -знает необходимую аппаратуру, -соблюдал алгоритм выполнения навыка, -сделал клинические выводы, дал полный отчет о работе.
	Хорошо В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Полностью выполнил практические навыки, -знает необходимую аппаратуру, -соблюдал алгоритм выполнения навыка, -сделал клинические выводы, дал полный отчет о работе. Одно-двухпринципные недостатки.
	Удовлетворительно С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Не полностью выполнил практический навык, не смог показать некоторые важные этапы; -не знал необходимой аппаратуры, не соблюдал алгоритм при выполнении навыка, -не смог полностью сформулировать клинические выводы, не дал полного отчета о работе.
	Неудовлетворительно FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Сделал много ошибок в выполнении практического навыка, -не смог показать важные вехи; не знал необходимой аппаратуры, -не соблюдал алгоритм при выполнении навыка, -не умел делать клинические выводы, не давал отчета о работе.

Многобальная система оценка 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	Хорошо
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	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		62/16 () 47 стр.из 52

11.	Учебные ресурсы
<p>Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации стимуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)</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 «Aknurpress» - 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 • eBook Medical Collection EBSCO • Scopus - https://www.scopus.com/
<p>Электронные учебники</p>	<p>Ішкі аурулар. Тестілер және жағдаяттық есептер [Электронный ресурс] : оқулық / В. И. Маколкин ; қаз. тіліне ауд. Қ. А. Жаманқұлов. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 296 бет.</p> <p>Ішкі аурулар. Эндокринология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Внутренние болезни. Модуль эндокринология : учебник / ред. Р. С. Досмагамбетова. - Электрон. текстовые дан. (49,4Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 248 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).</p> <p>Ішкі аурулар. Пульмонология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Пульмонология :учебник / А. М. Жусупова [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл.</p> <p>Ішкі аурулар. Гематология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Гематология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016.</p> <p>Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016</p> <p>Тургунова, Л. Г. 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. - 264 бет. эл.</p> <p>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.</p> <p>Маколкин, В. И. Ішкі аурулар [Электронный ресурс] :оқулық / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов ; қаз. тіл. ауд. Қ. А. Жаманқұлов. - 6-бас., өнд. жәнетолық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).</p> <p>Ішкі аурулар. Тестілер және жағдаяттық есептер [Электронный ресурс] : оқулық / В. И. Маколкин ; қаз. тіліне ауд. Қ. А. Жаманқұлов. - Электрон. текстовые дан.</p>

(1,42Мб) . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 296 бет.
Ішкі –аурулар пропедевтикасы: Оқулық -6-шы басылымы. І-Томөңделген және толықтырылған (Медициналық жоғары оқу орындарының студенттеріне арналған оқу әдебиет)./ К.Асқамбай.- Алматы: Эверо, 2020. – 336 б
https://elib.kz/ru/search/read_book/676/
Ревматические болезни: болезни суставов и диффузные заболевания соединительной ткани. Книга II. II-том. Руководство для врачей: Эверо, 2020.– 248 с https://elib.kz/ru/search/read_book/2756/
Избранные вопросы по подготовке врачей общей практики»: Учебное пособие – Алматы: ТОО «Эверо», 2020 г. т. 2– 480 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/281/
Ішкі аурулар пропедевтикасы. Есенжанова Г.М., Умарова С.У. , 2015 <https://aknurpress.kz/reader/web/2348>
Садыкова К.Ж. и др. Внутренние болезни в работе врача общей практики : Учебное пособие. / К.Ж. Садыкова, Ш.У. Скендерова, С.К. Саттиева. - Туркестан: Туран, 2017. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/book/1167635>
Дюсупова А.А., Дюсупов Алт.А. Актуальные вопросы кардиологии. - Учебное пособие. – Алматы., Изда-тельство «Эверо», 2020 г. – 382 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/245/
Орманов Н.Ж., Орманова Л.Н. Фармакологический справочник лекарственных препаратов (классификация, номенклатура, механизм действия и показания к применению). - Алматы: Издательство «Эверо», 2020. - 116 с.; https://elib.kz/ru/search/read_book/758/
Копобаева И.Л., Жанабаева С.Ә. Жүкті әйелдердегі гипертензивті жағдай. – Оқу-әдістемелік құрал / И.Л. Копобаева, С.Ә. Жанабаева. – Алматы: Эверобаспасы, 2020ж. – 60 с https://elib.kz/ru/search/read_book/3104/
Грекова Н.М. Диабеттік аяқ басының диагностикасы, емі – оқу-әдістемелік құрал / Н.М. Грекова, В.Н. Бордуновский, И.В. Гурьева. Қазақ-шаға аударғандар / А.Қаныбеков, А.А. Қаныбекова – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 176 б https://elib.kz/ru/search/read_book/721/
Дуйсебаева А.Т. Ультразвуковая диагностика в кардиологии: Учебное пособие. Алматы. - Издательство «Эверо», - 2020, - 472 с https://elib.kz/ru/search/read_book/2923/
Абсеитова С.Р. Острый коронарный синдром: современные аспекты диагностики и лечения / Абсеитова С.Р. – Алматы: издательство: «Эверо», 2020 – 204 с https://elib.kz/ru/search/read_book/76/
Мадимарова Б.С. Ішкі аурулар клиникасындағы төтенше жағдайларда дәрігерге дейінгі көмек көрсету тактикасы: Ішкі аурулар пәнінен оқытушыларға және білімгерлерге арналған әдістемелік құсыным / Мадимарова Б.С. Алматы: Эверо, 2020. – 132 б https://elib.kz/ru/search/read_book/2804/
Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных и паразитарных болезнях: Практическое руководство / С.А.Амиреев – Алматы, 2020 2 том. https://elib.kz/ru/search/read_book/645/
Алпысова А.Р., Телембетов Н.Т. Комы. – Учебно-методическое пособие. – Алматы, Издательство «Эверо», 2020 год. – 214 с https://elib.kz/ru/search/read_book/33/
Бейсенбекова Ж.А. Дифференциальный диагноз по синдрому артериальной гипертензии. Учебно-методическое пособие. –

Алматы. - 2020. - 96с. https://elibr.kz/ru/search/read_book/419/
Дюсупова А.А.Жалпы тәжірибелік дәрігер жұмысындағы электрокардиография /А.А. Дюсупова, Б.Б. Дюсупова, Ж.М. Жуманбаева – Алматы: «Эверо»баспасы, 2020. – 176 б
https://elibr.kz/ru/search/read_book/254/
Керимкулова А.С., Еспенбетова М.Ж., Маркабаева Ақбаян
МерғазыевнаАмбулаторлы жағдайда жүрек аурулары бар наукастарды жүргізу. – Алматы ЖШС ”Эверо”, 2020. - 205 бет
https://elibr.kz/ru/search/read_book/858/
Тауешева З.Б., Мандыбаева М.К.Дифференциальный диагноз по анемическому синдрому. -Учебно-методическое пособие. – Алматы: Эверо, 2020. – 88 с.https://elibr.kz/ru/search/read_book/423/
Иванова Р.Л.Жалпы дәрігерлік тәжірибе жағдайындағы буындық синдром. – Оқуқұралы. (Аударғандар: М.Ө. Какенова,Г.Б. Канапиянова, Д.С. Тусупбаева.) / Р.Л. Иванова, М.В. Горемыкина, – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 72 б
https://elibr.kz/ru/search/read_book/555/
Ларенцова Л.И.Взаимодействие врача и пациента: психология гармоничныхвзаимоотношений: учебно-методическое пособие к практическимзанятиям / Л.И. Ларенцова, Н.Б. Смирнова. – Алматы: Эверо, 2020. – 112с. https://elibr.kz/ru/search/read_book/2763/
Ішкі –аурулар пропедевтикасы: Оқулық -6-шы басылымы. II -Том оқу өңделген және толықтырылған (Медициналық жоғары орындарының студенттеріне арналған оқу әдебиет)/ К. Асқамбай.- Алматы: Эверо, 2018. – 176 б.
https://elibr.kz/ru/search/read_book/678/
Иванова Р.Л.Суставной синдром в условиях общей врачебной практики: – Учебноепособие / Р.Л. Иванова, М.В. Горемыкина. – Алматы: издательство«Эверо», 2020. -76 с https://elibr.kz/ru/search/read_book/558/
Нұрсұлтанова С.Д., Бакирова Р.Е., Мамашалиева С.Б.,Беков Е.К., Мадиева Л.С.Жүрек тамыр жүйесінің аурулары бар наукастарды тексеру әдісі жәнетехникасы. Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы, «Эверо» баспасы. -2020
https://elibr.kz/ru/search/read_book/705/
Д. Дюсупова А.А. Актуальные вопросы гериатрии: Учебно-методическое пособие. – Алматы: ТОО Эверо, 2020.-172
https://elibr.kz/ru/search/read_book/187/
Поликлиническая терапия : учебник / М. В. Зюзенков, И. Л. Месникова, Р. В. Хурса, Е. В. Яковлева ; под редакцией М. В. Зюзенкова. — 3-е изд. — Минск : Вышэйшая школа, 2022. — 624 с. <https://www.iprbookshop.ru/130008> .
Амбулаторно-поликлиническая терапия : учебное пособие / Л. В. Якубова, Л. В. Кежун, Д. В. Пицко, Л. Н. Смирнова. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2023. — 324 с. <https://www.iprbookshop.ru/143010> .

Литература

Основная литература:

Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019.
Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі :оқулық = Внутренние болезни. Модуль г астроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с.
Ішкі аурулар: Гематология модулі :оқулық = Внутренние болезни: модуль

гематология : учебник / Л. Г. Тургунова. - М. : "Литтерра", 2016. - 240 б. с.
Ішкі аурулар: пульмонология модулі: оқулық = Внутренние болезни: модуль пульмонология : учебник / А. М. Жусупова. - М. : "Литтерра", 2016.
Ішкі аурулар: Ревматология модулі: оқулық = Внутренние болезни: модуль ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016.
Ішкі аурулар: Эндокринология модулі: оқулық = Внутренние болезни: модуль эндокринология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 248 б.
Неотложная кардиология : учеб.пособие / под ред. П. П. Огурцова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 272 с.
Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов : учебное пособие / Г. П. Арутюнов. - ; Рек. ГБОУ ВПО "РНИМУ" им. Н. И. Пирогова" Минздрава России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 504 с.
Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : учебное пособие. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 112 с.
Дюсупова А. А. Жалпы тәжірибелік дәрігер жұмысындағы электрокардиография : оқу құралы / А. А. Дюсупова, Б. Б. Дюсупова, Ж. М. Жуманбаева. - Алматы : ЭСПИ, 2024. - 176 б.
Дюсупова А. А. Электрокардиография в работе врача общей практики : учебное пособие / А. А. Дюсупова, Б.Б. Дюсупова. - Алматы : ЭСПИ, 2024. - 176 б.
Паллиативная помощь в амбулаторных условиях : руководство для врачей/под ред. О.Ю. Кузнецовой.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2021.-336 с.
Дополнительная литература:
Ішкі аурулар бойынша объективтендірілген құрамдастырылған клиникалық емтихан : оқу-әдістемелік құрал = Объективный структурированный клинический экзамен по внутренним болезням : учебно методическое пособие / М. Оспанов атындағы БҚММУ ; құрас. Қ. Ж. Ахметов [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 368 б. с.
Малюченко, Н. Г. Основы клинической электрокардиографии: учеб.-методическое пособие / Н. Г. Малюченко. - ; Утв. и рек. к изд. Ученым Советом КГМУ. - Алматы :Эверо, 2014. - 144 с.
Алпысова, А.Р.Жедел жәрдем дәрігерінің тәжірибесіндегі төтенше жағдайлар: оқу-әдістемелік құрал / А. Р. Алпысова ; ҚР Денсаулықсақтау және әлеуметтік даму министрлігі. КММУ. - Караганды : АҚНҰР, 2016. - 178 б. с.
Геронтология и гериатрия : учебное пособие / Э. К. Бемурзаева [и. др.]. - Караганда : Sky Systems, 2023. - 159 с.
Геронтология және гериатрия : оқу құралы / Э. Қ. Бекмурзаева [ж. б.]. - 2-ші бас. - Караганды : Medet Group ЖШС, 2024. - 182 б.
Стручков П.В. Спирометрия : руководство для врачей / П.В. Стручков, Д. В. Дороздов, О. Ф. Лукина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР Медицина, 2024. - 112 с.
Ревматология : учеб. пособие / А. А. Усанова [и др.], под ред. А. А. Усановой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с.
Гериатрическая гастроэнтерология : руководство для врачей / ред. Л. П. Хорошинина. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 736 с.
Гериатрическая нефрология : руководство для врачей / под ред. Е.С. Лаптевой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 288 с. : ил. - (Библиотека врача-гериатра).
Гериатрическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. Е.С. Лаптевой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 160 с. : ил. - (Библиотека врача-

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Врач общей практики-2»		62/16 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»		51 стр.из 52

	<p>гериатра).</p> <p>Гериатрические синдромы : руководство для врачей / под ред. Е.С. Лаптевой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2023. - 144 с.</p> <p>Клиническая фармакология : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. -6-е изд., испр.и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2022. -1024 с.</p> <p>Кулаев К.Т. Кеуде торымен іш қуысы ағза патологияларының компьютерлік томографиялық диагностикасы : оқу құралы / К. Т. Кулаев. - Қарағанды : Medet Group ЖШС, 2024. - 176 б.</p> <p>Дауытов Т.Б. Компьютерная томографическая диагностика патологии органов грудной клетки и брюшной полости : учебное пособие / Т. Б. Дауытов, К. Кулаев. - Караганда : Sky Systems, 2024. - 170 с.</p> <p>Айнабай А. М. Современные методы диагностики и лечения острых лейкозов у взрослых : учебное пособие / А. М. Айнабай . - Астана, 2025</p> <p>Сергазина А.О. Өкпенің созылмалы обструктивті ауруы : оқу құралы / А. О. Сергазина, А. А. Сейтова, Т. Х. Серхожаева. - Шымкент : ОҚМА, 2025.</p> <p>Состояние после COVID-19: эпидемиологические и клинико-иммунологические аспекты : монография / С. Т. Уразаева [и др.]. - Актобе : ЗКГМУ им. М. Оспанова, 2024. - 240 с.</p>
12.	Политика дисциплины
	<p>Интерн должен:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию; 2) соблюдать субординацию; 3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям; 4) не курить в академии; 5) соблюдать чистоту на кафедре; 6) не портить мебель в учебных аудиториях; 7) бережно относиться к учебникам; 8) соблюдать внешний вид студента медицинского ВУЗа; 9) соблюдать правила техники безопасности; 10) во время эпидемии группа носить маски; 11) соблюдать тишину, порядок во время перерывов. <p>При невыполнении требований к обучающимся применяются штрафные меры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) при несвоевременной сдаче СРО без уважительной причины (позже указанной недели) СРО не принимается; 2) при однократном нарушении политики дисциплины обучающемуся делается предупреждение; 3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении обучающегося передается в деканат факультета.
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
13.1	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося
13.2	<p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обучающиеся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине. 2. Итоговый 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%). <p>Промежуточная аттестация – устный экзамен (билетная система)</p>

14 Утверждение и пересмотр

Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № 9 от «27» 08 2015 г.	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения	Протокол № 1 от «27» 08 2015 г.	Заведующей кафедрой д.м.н., профессор Досыбаевой Г.Н.	Подпись
Дата утверждения на АК ОП	Протокол № 1 от «28» 08 2015 г.	Председатель АК ОП «Медицина» Әуезханқызы Дана	Подпись
Дата пересмотра	Протокол № 3 от «28» 10 2015 г.	Заведующей кафедрой д.м.н., профессор Досыбаевой Г.Н.	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № 1 от «24» 10 2015 г.	Председатель АК ОП «Медицина» Әуезханқызы Дана	Подпись

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН
**MEDISINA
AKADEMIASY**
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN
**MEDICAL
ACADEMY**
АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Кафедра «Врач общей практики-2»

62/16 ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»

53 стр.из 52

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН
**MEDISINA
AKADEMIASY**
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN
**MEDICAL
ACADEMY**
АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Врач общей практики-2»

62/16 ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»

54 стр. из 52

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН
**MEDISINA
AKADEMIASY**
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN
**MEDICAL
ACADEMY**
АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Врач общей практики-2»

62/16 ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни на уровне ПМСП»

55 стр.из 52