

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 1 из 20

СИЛЛАБУС

Кафедра «Врач общей практики-3» Рабочая учебная программа дисциплины «Гериатрия в практике ВОП» 6В10101 «Общая медицина»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: OVP 7301-4	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Гериатрия в практике ВОП»	1.7	Курс: 7
1.3	Пререквизиты: Амбулаторно-поликлиническая терапия, Амбулаторно-поликлиническая кардиология	1.8	Семестр: 13
1.4	Постреквизиты: резидентура по семейной медицине.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 3
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
Синдром старческой астении, определение, клиника, диагностика, лечение Основные гериатрические синдромы: падения, саркопения, остеопороз, синдром мальнутриции, функциональная зависимость, депрессия, деменция, недержание мочи, нарушение сна, полипрагмазия, болевой синдром, сенсорные дефициты. Комплексная гериатрическая оценка. Оценка безопасности лекарственных препаратов для пожилых пациентов Ведение пожилых пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и синдромом старческой астении. Ведение пожилых пациентов с функциональными нарушениями (маломобильных, когнитивно ослабленных) Ведение пациентов с падениями Ведение пожилых пациентов с синдромом мальнутриции			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование +	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный +	3.7	Проект
3.2	Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)
4	Цели дисциплины		
Подготовить специалиста – врача общей практики (семейного врача), владеющего требуемым объемом знаний, практических и коммуникативных навыков для успешной работы в системе ПМСРП: приобретение интернами теоретических знаний и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания квалифицированной медицинской помощи и гериатрической реабилитации людям пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях и на дому, в списках при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов в соответствии с современными принципами доказательной медицины.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1.	Рекомендует план обследований и использует результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;		
PO2.	Знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим		

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 2 из 20

	протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;				
PO3.	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;				
PO4.	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.				
PO5.	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии				
1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
	PO 1	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 при выявлении болезни; PO 10. Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения;			
	PO 2	PO 4. Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных			
	PO 3	PO 8. Оценивает клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение заболевания, требующих оказания экстренной помощи и определения показания к госпитализации;			
	PO 4	PO 7. Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования; PO 9. Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг;			
	PO 5	PO 3. Планирует непрерывный личностный и профессиональный рост для улучшения качества медицинского обслуживания на основе самооценки, самообразования и обучения на протяжении всей жизни;			
6.	Подробная информация о дисциплине				
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Место нахождения кафедры: г. Шымкент, 4 мкр., ул. Балапан-ата 22/1, Медицинский центр «Ай-нұры» г.Шымкент, Абайский р/н, мкр. Самал-3 ГКП №6; Эл.адрес: kvop3@mail.ru В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.				
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП/СРО
	-		30	-	9/51

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 3 из 20

7. Сведения о преподавателях						
№	Ф.И.О	Степени и должность			Электронный адрес	
1	Оспанов Кадыр Ескермесович	зав.кафедрой,к.м.н., доцент			ospanov-kadyr@mail.ru	
2	Джакипбекова Зулпия Камитбековна	к.м.н., доцент			zdzhakipbekova@mail.ru	
3	Баймакова Гулнур Шуленовна	ассистент			gulnur baimakova@mail.ru	
4	Онласбекова Гулжанат Махсатбековна	ассистент			onlasbekova7979@mail.ru	
5	Оралбек Айжан Оралбекқызы	ассистент-магистр			oralbek.ayzhan@mail.ru	
8. Тематический план						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие: ХОБЛ в пожилом и старческом возрасте. Гериатрическая реабилитация. Особенности проявлений Поражений органов дыхательной системы у данной категории пациентов при Covid-19	Особенности клиники ХОБЛ у лиц в пожилом и старческом возрасте. ДД с бронхиальной астмой. Особенности лечения/ведения пациентов в условиях ПМСП. Особенности клиники Пневмонии у данной категории при Covid-19	РО 1-РО 5	5	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации и/или клинический разбор тематических пациентов//чек-листы перечисленных форм
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Основы организации гериатрической помощи (приказы). Общие вопросы гериатрии.	Современные тенденции организации и управления качеством гериатрической помощи.Возрастная структура населения. Старение и болезни, особенности диагностики в пожилом и старческом возрасте	РО 1 РО 4	1/6	Работа с литературой и электронным и базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Презентация, журнальный клуб, оценка работы интерна в клинике, оценка истории болезни, прием практических навыков//чек-листы всех форм

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 4 из 20

2	Практическое занятие: АГ в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения у мужчин и женщин. Гериатрическая реабилитация. Особенности течения АГ у пациентов при Covid- 19	Особенности клиники АГ у лиц в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения/ведения пациентов пожилого и старческого возраста в условиях ПМСП. Особенности лечения АГ у пациентов при Covid-19.	РО 1 РО 5	5	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах, стандартизированный пациент	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации и/или клинический разбор тематических пациентов, методическая рекомендация СП
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Гипертензивные кризы у пожилых и людей старческого возраста.	Особенности клиники гипертензивных кризов у пожилых людей старческого возраста. Особенности лечения в зависимости от коморбидности с АГ: аденомы предстательной железы, климактерической КМП, ХНМК	РО 3	1/6	Работа с литературой и электронным и базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации Анализ научных статей	Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков Чек-лист: Анализ научных статей
3	Практическое занятие: Проблемы ИБС и нарушений ритма в гериатрии.	Частые формы ИБС у пожилых и пациентов старческого возраста, особенности фармакотерапии.	РО 2 РО 3 РО 5	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Особенности гериатрической	Диагностические критерии стабильной коронарной болезни сердца. Лабораторные и инструментальные методы исследования и	РО 2 РО 3 РО 5	2/6	Работа с литературой и электронным и базами данных, амбулаторны	Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 5 из 20

	реабилитации пожилых и пациентов старческого возраста проблемы ИБС и нарушений ритма	интерпретация результатов исследований. ЭКГ диагностика ИБС. Велоэргометрия, тредмил, функциональные нагрузочные тесты. Определение функциональных классов КБС. Лечение. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетных документов. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами			й прием пациентов, ведение медицинской документации	лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков
4	Практическое занятие: ХСН и ОСН (ОЛЖН, ОПЖН) в Пожилom и старческом возрасте.	ХСН с систолической и диастолической дисфункцией, их причины (в нозоединицах). Особенности медикаментозной терапии у пожилых.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП.Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Особенности гериатрической реабилитации пожилых пациентов старческого возраста с ХСН в условиях ПМСП хосписа. Особенности клиники и тактика лечения ХСН у пациентов	Особенности клиники ХСН у пожилых и людей старческого возраста. Проблемы застоя: кардиальный фиброзпечени, застойная и гиподинамическая пневмоний, застойная нефропатия, энтеропатия и энцефалопатия.	РО 3 РО 4 РО 6	2/6	Работа с литературой и электронным и базами данных	Тестирование

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 6 из 20

	перенесших Covid-19.	Значение медикаментозных методов реабилитации				
	Рубежный контроль -1	Контроль включает содержание темы практических занятий СРО 1-4				
5	Практическое занятие: Гериатрические аспекты в гастроэнтерологии и диетологии. Особенности ведения пожилых и пациентов старческого возраста страдающих заболеваниями почек.	Особенности ведения при я/б желудка, 12 п/к хронических гастритах, панкреатитах, холециститах, гепатитах и циррозах печени, колитах. Особенности клиники и лечения ХБП в пожилом и старческом возрасте: АГ, протеинурия, нефропатия, первичное сморщивание почек; СД, диабетические нефропатия и гломерулосклероз патология предстательной железы	РО 1 РО 2 РО 5	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Другие локальные и общесоматические синдромы в гериатрической гастроэнтерологии. ХПН в пожилом и старческом возрасте	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения пароксизмов, ОЛЖН, остановки сердца в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы	РО 2 РО 5	1/7	Работа с литературой и электронным и базами	Чек-лист: тестирование
6	Практическое	Сахарный диабет,	РО 2	4	Индивидуаль	Тестирование,

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 7 из 20

	занятие: Эндокринные и метаболические расстройства в пожилом и старческом возрасте. Гериатрическая реабилитация.	гипотиреоз и гипертиреоз (при разных нозологиях) в пожилом и старческом возрасте.	PO 5		ная работа, устный опрос, работа в малых группах	решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Эндокринная патология в пожилом и старческом возрасте. Вопросы гематологии в гериатрии.	Особенности лечения/ведения пациентов с эндокринной патологией в условиях ПМСП: гипокортицизм и гиперкортицизм (при разных нозологиях) в пожилом и старческом возрасте.	PO 2 PO 5	1/7	Работа с литературой и электронным и базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков
7	Практическое занятие: Костно-суставной синдром в пожилом и старческом возрасте.	Остеопороз, РА, подагра, ОА и дегенеративно-дистрофические изменения позвоночника в пожилом и старческом возрасте.	PO 2 PO 5	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Хронический болевой синдром и способы его преодоления.	Боль – как медико-социальная проблема. Терминология и классификация боли. Механизм формирования хронического болевого синдрома. Алгоритм	PO 1- PO 5	1/7	Работа с литературой и электронным и базами данных Анализ научных статей	Тестирование Чек-лист: Анализ научных статей

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 8 из 20

	Рубежный контроль- 2	клинического обследования больного и показания консультациям узких специалистов пациентов с гериатрическими проблемами. Контроль включает содержание темы практических занятий СРО 5-7			
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации		12 часов		
9.	Методы обучения и оценивания				
9.1	Лекции	-			
9.2	Практические занятия	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации, стандартизированный пациент, клинический разбор тематических пациентов			
9.3	СРОП/СРО	СРОП: Работа в отделении ВОП: амбулаторный прием пациентов, работа в дневном стационаре и стационаре на дому, разработка плана диагностических и лечебно- профилактических мероприятий, динамического наблюдения, интерпретация результатов диагностических исследований, работа с КМИС, работа в скрининговом отделений, в функциональных кабинетах. Трудовая экспертиза. Отработка практических навыков в ЦПН; выступление в научных конференциях, участие в работе врачебно-консультативной комиссии, участие в проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни, участие в реабилитации пациентов с социально-значимыми заболеваниями, формирование портфолио/ PF СРО: Научное ориентированное обучение – RBL			
9.4	Рубежный контроль	Тестирование			
10.	Критерии оценивания				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
№ РО	Наименование результатов обучения	Не удовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Рекомендует план обследований и использует результаты	Не умеет рекомендовать план обследований и не умеет использовать	Не полностью рекомендует план обследований и не умеет использовать результаты	Рекомендует план обследований и пропускает ошибки при	Полностью владеет рекомендовать план обследование и

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 9 из 20

	клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;	результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;	клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;	использование результатов клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;	использует результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;
РО 2	Знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы	Не знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы временной и стойкой	Не полностью знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы временной и стойкой	Допускает ошибки в принципе диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы	Полностью знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательно

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 10 из 20

	временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	й медицины; экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;
РОЗ	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	Не способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	Не полностью способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	Допускает ошибки при формирований суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	Полностью способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;
РО4	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения	Не способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет	Не полностью способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС,	Допускает ошибки при применений информационные технологии в здравоохранение, владеет принципами внедрения	Полностью способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 11 из 20

	ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.	научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.	применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.	ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.	ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.
PO5	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Не эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Не полностью коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Допускает ошибки при эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Полностью владеет эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии

10.2 Методы и критерии оценивания

Чек-лист для практического занятия

Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ/ оценочного интервью	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 – 89%) В (3,0; 80 – 84%)	Интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11 (2024-2025) Стр. 12 из 20
«Гериатрия в практике ВОП»		

	В- (2,67; 75 – 79%) С+ (2,33; 70 – 74%)	материал с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 – 69%) С- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Интерн во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими ошибками.

Чек-лист выполнения тестовых заданий

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение тестовых заданий	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	90 – 100 % правильных ответов
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 – 89%) В (3,0; 80 – 84%) В- (2,67; 75 – 79%) С+ (2,33; 70 – 74%)	70 – 89 % правильных ответов
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 – 69%) С- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	50 – 69 % правильных ответов
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Менее 50 % правильных ответов

Чек-лист подготовки тематических сообщений, журнального клуба в виде презентаций

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	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.
	Хорошо	Презентация выполнена самостоятельно, в

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Врач общей практики-3»	044-79/ 11 (2024-2025) Стр. 13 из 20
«Гериатрия в практике ВОП»	

	Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	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 не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	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 работы в малых группах

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Работа в малых группах	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	Активно участвовал в работе малых группах, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	Активно участвовал в работе малых группах, показал знание материала, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При работе в малых группе был пассивен, допускал неточности и не принципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Не принимал участие в работе малых группах, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист решения ситуационных задач

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и решение ситуационных задач	Отлично Соответствует оценкам:	В решение ситуационных задач не было ошибок, проявил при этом оригинальное мышление, показал

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 14 из 20

	A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	глубокое знание материала, использовал при обсуждении клинические протоколы МЗ РК.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	В решение ситуационных задач были ошибки, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	В решение ситуационных задач были ошибки, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Не решил ситуационных задач, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист для СРИП

Чек-лист клинического разбора тематических пациентов

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Клинический разбор и обсуждение тематических пациентов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	Клинического разбора тематических пациентов интерн активно участвовал , проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	Клинического разбора тематических пациентов интерн активно участвовал, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При клинического разбора тематических пациентов интерн был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	При клинического разбора тематических пациентов интерн не участвовал, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
----------------	--------	-----------------

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 15 из 20

Амбулаторный прием пациентов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	Активное участие при приеме амбулаторных пациентов. Активное заполнение медицинской документации. Активное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременное и правильное заполнение дневников.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	Хорошее участие при приеме амбулаторных пациентов. Заполнение медицинской документации. Хорошее знание приказов и клинических протоколов. Своевременное и правильное заполнение дневников.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов. Неактивное заполнение медицинской документации. Неполное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. Несвоевременное и неполное заполнение дневников.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Редкое участие на амбулаторных приемах пациентов, частое отсутствие на приемах. Незаполнение медицинской документации. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников

Чек-лист анализа научных статей

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Чек-лист анализа научных статей	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	Активно участвовал в анализе научных статей. Проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	Активно участвовал в анализе научных статей. Показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При анализе научных статей в группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%)	Не принимал участие в анализе научных статей, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025) Стр. 16 из 20

	F(0; 0 – 24%)	использовал при ответах научную терминологию.
Чек-лист рубежного контроля		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Тестирование	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. 90 – 100 % правильных ответов по тестам
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. 70 – 89 % правильных ответов по тестам
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. 50 – 69 % правильных ответов по тестам
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Менее 50 % правильных ответов по тестам
Промежуточная аттестация		
Чек-лист приема практических навыков		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Прием практических навыков	Результаты аттестации практических навыков оцениваются по балльной системе. Максимальным результатом является 100 баллов. Пороговым (проходным) результатом – 50 баллов (50%). По результатам аттестации практических навыков в экзаменационной ведомости (Ф 044/09-01-07-2024) выставляется оценка «аттестован/не аттестован». В случае если обучающийся по какому-либо этапу не набирает пороговый балл (50%), выставляется итоговая оценка «не аттестован».	
Чек лист билетов устного экзамена		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ (1,2	Отлично	Интерн во время ответа не допустил каких – либо

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 17 из 20

вопросов)	Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин;
Решение ситуационных задач (3 вопрос)		Активно отвечал, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	Интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя; Активно отвечал, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала; При ответе допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми ошибками; Нет ответа, отвечая на дополнительные вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не ориентируется в научной терминологии

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	
B	3,0	80-84	Хорошо
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериятрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 18 из 20

FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	
11.	Учебные ресурсы		
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	1.Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2.Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3.Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4.Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5.Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6.ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7.информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru 8.Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/		
Электронные учебники	1.Пожилой возраст [Электронный ресурс] : лечение и профилактика болезней: практические советы. - Электрон. текстовые дан. (21,0 Мб). - М. : ИД "Равновесие", 2006. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). 2.Внутренние болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. (66.5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 960 с. н. (45.1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 895 с. 3.Внутренние болезни. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. (66.5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 960 с. н. (45.1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 895 с. 4.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. опт. диск (CD-ROM). 5.Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 384 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 6.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. - 240 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 7.Геронтология және гериатрияБекмурзаева Э.Қ., Сейдахметова А.А., Сейдалиева Ф.М., Садыкова Г.С., Умиралиева Г.А. , 2019 https://aknurpress.kz/reader/web/1839 8.Особенности клин. Течения и лечения серд.-сосуд. Заболеваний у лиц пожилого возраста на догоспитальном этапе.Нуфтиева А 9.Д. Дюсупова А.А. Актуальные вопросы гериатрии: Учебно-методическое пособие. – Алматы: ТОО Эверо, 2020. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/187/		
Литература:	Негізгі әдебиеттер:1.Денисова, Т. П. Гериатрическая		

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 19 из 20

гастроэнтерология [Текст] : избранные лекции / Т. П. Денисова, Л. А. Тюльтаева. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2011. - 336 с.

2.Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Т. 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия [Текст] : учеб. пособие / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010.

3. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Т. 2. Введение в клиническую гериатрию [Текст] : учеб. пособие / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. – 784

4. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Т. 3. Клиническая гериатрия [Текст] : учеб. пособие / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 896 с. : ил. - ISBN 978--9704-1457-6(общ.). - ISBN 978-5-9704-1461-3(т. 3) : 6000.00 Тг.

Қосымша әдебиеттер: 1.Научные основы качественного долголетия и Антистарения [Текст] : науч. изд. / Назарбаев ун-т; Центр Наук о жизни ; ред. А. Шарман, Ж. Жумадилов. - Нью-Йорк : Б. и., 2011. - 184 с.

2. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы гериатрии [Текст] : учеб.-методическое пособие / А. А. Дюсупова ; - Алматы : Эверо, 2012. - 171 с

12.	Политика дисциплины
Интерн должен: 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. При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры: 1) при несвоевременной сдаче СРИ без уважительной причины (позже указанной недели) СРИ не принимается; 2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение; 3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении интерна передается в деканат факультета.	
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
13.1	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента
13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК 1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025)
		Стр. 20 из 20

	оценка.
	2. Интерн, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
	3. 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%).
	4. Промежуточной аттестации – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСКЭ и тестирование.

14. Согласования, утверждение и пересмотр:			
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <u>14.06.24</u>	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <u>12.06.24 н.</u>	Заведующий кафедры Оспанов К.Е.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>11</u> <u>14.06.24 н.</u>	Председатель КОП Калменов Н.Ж.	Подпись 