

СИЛЛАБУС

Рабочая учебная программа дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» 6B10116 – «Педиатрия» образовательной программы

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: PVB 3226	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Пропедевтика внутренних болезней	1.7	Курс: 3
1.3	Пререквизиты: Общая патология.	1.8	Семестр: 5
1.4	Постреквизиты: Основы внутренних болезней	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5 кредитов
1.5	Цикл: БД	1.10	Компонент: ВК
2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)			
<p>Формирует навыков о методах обследования, симптомов и синдромов заболеваний, принципов постановки диагноза. Соблюдает принципов нормы этики, деонтологии, инклюзии, а также основы ведения медицинской документации и эффективный пациент-центрированный уход в амбулаторных условиях с учетом самоконтроля и совершенствования. Применяет результаты современных методов исследования в своей профессиональной деятельности с использованием искусственного интеллекта.</p>			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Прием практических навыков ✓	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
<p>Сформировать у студентов навыки клинического мышления, на основе знаний патофизиологических механизмов течения и исхода болезней, физикальных и клинико – лабораторных методов обследований выбора лекарственных средств у взрослых при основных клинических синдромах внутренних болезней.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
РО 1.	Демонстрирует знания и понимание основ семиотики и патогенеза и морфогенеза патологии у взрослых при основных клинических синдромах внутренних болезней		
РО 2.	Владеет методами проведения расспроса взрослых, использует клиническое мышление в сборе информации при составлении плана обследования; намечает объем основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома поражения при патологии у взрослых при основных клинических синдромах		
РО 3.	Владеет методами проведения расспроса взрослых, использует клиническое мышление в сборе информации при составлении плана обследования; намечает объем основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома поражения при патологии внутренних болезней, формулирует синдромальный диагноз, заполняет историю болезни		
РО 4.	Сообщает информацию, идеи, проблемы и решения пациентам и членам их семьи, владеет нормами этики и деонтологии в общении с пациентами, их родственниками и коллегами		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	РО 1.	РО 1. Применяет на практике знания в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук, включая общепринятые, развивающиеся и постоянно обновляемые знания для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях у детей.	
	РО 2.	РО 2. Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их	

		структурных подразделениях.				
	РО 3.	РО 3. Привержен к выполнению профессиональных обязанностей, соблюдает нормы этики и деонтологии, принципы инклюзии, межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками.				
	РО 4.	РО 8. Определяет показания к госпитализации больных детей, в экстренном или плановом порядке, учитывая возрастные особенности для оказания своевременной и качественной медицинской помощи.				
6. Подробная информация о дисциплине						
6.1	<p>Место проведения (здание, аудитория): Занятия по пропедевтики внутренних болезней проводятся в аудиториях кафедры и ЦПН, которые оснащены специализированными симуляционными муляжами, а также системами компьютерных средств.</p> <p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, клиника «ParkHealth», эл.адрес – propedevtica_vb@mail.ru</p> <p>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.</p>					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	СРО	СРОП	
		10	40	15	70/15	
7. Сведения о преподавателях						
№	Ф.И.О	Степени и должность		Электронный адрес		
1.	Бекмурзаева Эльмира Куанышевна	Зав. кафедрой, д.м.н., профессор		Elmira-bek@mail.ru		
2.	Садыкова Гульжан Сапаровна	к.м.н., и.о. доцент		gulzhan2171@mail.ru		
3	Ахаева Лаура Жаксылыковна	ассистент		Laura1990a00@mail.ru		
4	Байдуллаев Бахрам Музаффарович	ассистент		bbm2055@mail.ru		
5	Токтарова Гульназ Абдималиковна	ассистент		Toktar_8585@mail.ru		
6	Балабек Гаухар Бақытжанқызы	ассистент		balabek.g@mail.ru		
8. Тематический план						
Недел я/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция.. Опрос, осмотр и пальпация, перкуссия, аускультация грудной клетки больных с патологией дыхательной системы. Диагностическое значение.	Опрос больных с заболеваниями органов дыхания: основные, вторичные жалобы, их патогенез. Особенности развития и жизненного анамнеза заболевания: роль факторов в развитии заболеваний дыхательной системы. Статический и динамический просмотр грудной клетки. Определение частоты,	РО 3	1	Обзорная	Обратная связь (Блиц-опрос)

	<p>типа и ритма дыхания. Пальпация грудной клетки. Определение резистентности грудной клетки и вибрации голоса. Сравнительная перкуссия легких: методы проведения, диагностическое значение. Топографическая перкуссия легких методы определения верхней и нижней границ легких, поля Кренинга. Диагностическое значение. Метод определения активной подвижности нижнего края легкого, аускультация легкого диагностическое значение</p>				
<p>Практическое занятие. Опрос, осмотр и пальпация, перкуссия, аускультация грудной клетки больных с патологией дыхательной системы. Диагностическое значение.</p>	<p>Опрос больных с заболеваниями органов дыхания: основные, вторичные жалобы, их патогенез. Особенности развития и жизненного анамнеза заболевания: роль факторов в развитии заболеваний дыхательной системы. Статический и динамический просмотр грудной клетки. Определение частоты, типа и ритма дыхания. Пальпация грудной клетки. Определение резистентности грудной клетки и вибрации голоса. Сравнительная перкуссия легких: методы проведения, диагностическое значение. Топографическая перкуссия легких методы определения верхней и нижней границ легких,</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, решение ситуационных задач.</p>	<p>Оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.</p>

		места Кренинг. Диагностическое значение. Метод определения активной подвижности нижнего края легкого, аускультация легкого диагностическое значение				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 2. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторно-инструментальных методов исследования органов дыхания. Исследование функции внешнего дыхания.	Ознакомление с основными методами лабораторно-инструментального исследования и выявление ряда диагностических признаков, являющихся критерием патологического процесса дыхательной системы.	РО 4	1/6	Прием практических навыков, подготовка презентация	Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации
2	Лекция. Ведущие клинические синдромы (уплотнения легочной ткани, нарушения бронхиальной проходимости, повышения воздушности в легком, наличия жидкости и полости в легком, дыхательная) в пульмонологии.	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома уплотнения легочной ткани, нарушения бронхиальной проходимости, повышения воздушности в легком. Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома наличия жидкости и полости в легком, дыхательной недостаточности. Клинические особенности.	РО 3	1	Обзорная	Обратная связь (Блиц-опрос)
	Практическое занятие: Ведущие клинические синдромы (уплотнения легочной ткани, нарушения бронхиальной проходимости, повышения воздушности в легком, наличия жидкости и полости в легком, дыхательная недостаточность, наличия жидкости и полости в легком, дыхательная	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома уплотнения легочной ткани, нарушения бронхиальной проходимости, повышения воздушности в легком. Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома наличия	РО 1,2	3	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, работа в малых группах	Оценка практических навыков, Оценка работы в малых группах

	недостаточность) пульмонологии. Диагностическое значение.	в жидкости и полости в легком, дыхательной недостаточности. Клинические особенности.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний органов дыхания.	Лабораторные и инструментальные методы исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний органов дыхания.	РО 4	1/6	Прием практических навыков, подготовка презентация	Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации
3	Лекция. Опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация больных с патологиями сердечно-сосудистой системы. Диагностическое значение.	Опрос пациентов с патологиями сердечно-сосудистой системы. Данные методов физикального исследования физиологического состояния сердечно-сосудистой системы. Общий обзор: * общее состояние, сознание, положение в постели, осанка, осмотр кожи и слизистых оболочек, осмотр ногтей и фаланг пальцев; - взгляд на область сердца-удар кончика сердца, его положение. Пальпация области сердца: - определение удара кончика сердца, правила пальпации удара кончика сердца, его физиологические характеристики или свойства - локализация, объем, высота, сила. Перкуссия сердца: - цель перкуссии; правила и порядок перкуссии сердца-положение врача, волонтера, положение	РО 3	1	Обзорная	Обратная связь (Блиц-опрос)

	<p>плессиметра, сила удара; - определение границ относительного замыкания сердца-левая, правая и верхняя, положение врача, добровольца, положение плессиметра, сила удара; - определение границ абсолютной и относительной замкнутости сердца, - границ сосудистого пучка и конфигурации сердца-правила и порядок, положение врача, волонтера, плессиметр-постановка пальца, сила удара;</p> <p>Аускультация сердца: тоны сердца, происхождение тонов или механизм образования 1 и 2 тона. Определение проекции клапанов на передней поверхности грудной клетки, правила, порядок и техника аускультации сердца - порядок выслушивания клапанов сердца характеристика нормальных тонов. Усиление и ослабление сердечных тонов. Классификация сердечных шумов. Диагностическое значение.</p>					
Практическое занятие. опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация грудной клетки больных, имеющих патологию сердечно-сосудистой системы. Диагностическое значение.	Жалобы больных, характерные для сердечно-сосудистой системы, основные и дополнительные. Осмотр области сердца, определение диагностического значения обнаруженных	больных, для сердечно-сосудистой системы, и Осмотр сердца,	РО 1,2	4	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, решение ситуационных задач.	Оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.

		<p>изменений. Пальпация области сердца. Удар по кончику сердца: определение, понятие, методы исследования. Причины отрицательного сердечного удара. Осмотр и пальпация крупных сосудов. Исследование артериального пульса. Изменения в области сердца при заболеваниях. Перкуссия сердца: границы абсолютной и относительной замкнутости сердца. Методы определения. Метод определения сердечного подвздошного сустава, определения правого и левого контура и конфигурации сердца. Аускультация сердца Диагностическое значение.</p>				
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО 3. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторных методов исследования при сердечно-сосудистых заболеваниях.</p>	<p>Ознакомление с основными методами лабораторного исследования и выявление ряда диагностических признаков, являющихся критерием патологического процесса сердечно-сосудистой системы.</p>	РО 4	1/6	<p>Прием практических навыков, подготовка презентация</p>	<p>Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации</p>
4	<p>Лекция. Ведущие клинические синдромы (повышения артериального давления и ишемическая болезнь сердца. Острая и хроническая коронарная недостаточность, поражение клапанного аппарата) в кардиологии.</p>	<p>Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома повышения артериального давления и ишемическая болезнь сердца Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома острой и хронической коронарной недостаточности ,поражение клапанного</p>	РО 3	1	Обзорная	<p>Обратная связь (Блиц-опрос)</p>

		аппарата. Клинические особенности.				
	Практическое занятие: Ведущие клинические синдромы (повышения артериального давления и ишемическая болезнь сердца поражение клапанного аппарата) в кардиологии. Диагностическое значение	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома повышения артериального давления и ишемическая болезнь сердца, поражение клапанного аппарата Клинические особенности.	РО 1,2	3	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, работа в малых группах	Оценка практических навыков, Оценка работы в малых группах
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторных исследований при ведущих клинических синдромах заболеваний сердечно – сосудистой системы.	Лабораторные методы исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний сердечно – сосудистой системы.	РО 4	2/6	Прием практических навыков, подготовка презентация	Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации
5	Лекция: Ведущие клинические синдромы (острая и хроническая коронарная недостаточность). Диагностическое значение.	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома острой и хронической коронарной недостаточности. Клинические особенности.	РО 3	1	Обзорная	Обратная связь (Блиц-опрос)
	Практическое занятие: Ведущие клинические синдромы (острая и хроническая коронарная недостаточность). Диагностическое значение.	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома острой и хронической коронарной недостаточности. Клинические особенности.	РО 1,2	3	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, решение ситуационных задач.	Оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО Тема: Диагностическое значение инструментальных методов исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний сердечно – сосудистой системы.	Инструментальные методы исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний сердечно – сосудистой системы.	РО 4	1/6	Прием практических навыков, подготовка презентация	Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации

6	<p>Лекция. Методы исследования больных с патологией пищеварительной системы. Пальпация, перкуссия, аускультация. Ведущие клинические синдромы в гастроэнтерологии. Диагностическое значение.</p>	<p>Опрос пациентов с патологией пищеварительной системы. Данные методов физикального исследования пищеварительной системы в физиологических условиях. Общее обследование больных с патологией пищеварительной системы. Объективные методы исследования: обследование заболеваний желудочно-кишечного тракта, диагностическое значение поверхностной и глубокой пальпации брюшной полости, перкуссия печени и селезенки, аускультация органов брюшной полости. Осмотр кожных покровов, полости рта и живота в положении сидя и лежа. Глубокая пальпация живота по методу Образцова. Обнаружение шолпульского шума. Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома желудочной и кишечной диспепсии. Клинические особенности.</p>	с	РО 3	1	Обзорная Обратная связь (Блиц-опрос)
	<p>Практическое занятие. Методы исследования больных с патологией пищеварительной системы. Пальпация, перкуссия, аускультация. Ведущие клинические синдромы в гастроэнтерологии. Диагностическое</p>	<p>Опрос пациентов с патологией пищеварительной системы. Данные методов физикального исследования пищеварительной системы в физиологических условиях. Общее</p>	с	РО 1,2	4	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, работа в малых группах Оценка практических навыков, оценка работы в малых группах

	значение.	<p>обследование больных с патологией пищеварительной системы. Объективные методы исследования: обследование заболеваний желудочно-кишечного тракта, диагностическое значение поверхностной и глубокой пальпации брюшной полости, перкуссия печени и селезенки, аускультация органов брюшной полости. Осмотр кожных покровов, полости рта и живота в положении сидя и лежа. Глубокая пальпация живота по методу Образцова. Обнаружение шолпульского шума. Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома желудочной и кишечной диспепсии. Клинические особенности.</p>				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 5. Задание СРО Тема: Методика проведения и подготовка инструментальных методов исследования больных с заболеваниями верхней и нижней части пищеварительной системы.	<p>Знакомство с основными методами инструментального исследования и выявление ряда диагностических признаков, являющихся критерием патологического процесса в верхней и нижней части пищеварительной системы.</p>	РО 4	1/6	<p>Прием практических навыков, подготовка презентация.</p>	<p>Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации</p>
	Рубежный контроль №1	<p>Контроль включает содержание лекций, практических занятий и тем СРО в течение 1-6 дней.</p>			<p>Демонстрация практических навыков, защита истории болезни</p>	<p>Оценка практических навыков с помощью билетов, оценка истории болезни.</p>
7	Лекция:	Предрасполагающие	РО 3	1	Обзорная	Обратная

	Ведущие клинические синдромы (желтуха и печеночная недостаточность) в гепатологии. Диагностическое значение.	факторы и причины, приводящие к развитию синдрома желтухи и печеночной недостаточности. Клинические особенности.				связь (Блиц-опрос)
	Практическое занятие: Ведущие клинические синдромы (желтуха и печеночная недостаточность) в гепатологии. Диагностическое значение.	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома желтухи и печеночной недостаточности. Клинические особенности.	PO 1,2	3	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, решение ситуационных задач.	Оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторно – инструментальных методов исследований при ведущих клинических синдромах заболеваний пищеварительной и гепатобилиарной системы.	Лабораторные и инструментальные методы исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний пищеварительной и гепатобилиарной системы.	PO 4	1/6	Прием практических навыков, подготовка презентация	Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации
8	Лекция: Ведущие клинические синдромы (дизурический, нефротический, нефритический, гипертензивный и почечной недостаточности) в нефрологии. Диагностическое значение.	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию дизурической, нефротической, нефритической, гипертензивной синдромов и (острой и хронической) почечной недостаточности. Клинические особенности.	PO 3	1	Обзорная	Обратная связь (Блиц-опрос)
	Практическое занятие: Ведущие клинические синдромы (дизурический, нефротический, нефритический, гипертензивный и почечной недостаточности) в нефрологии.	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию дизурической, нефротической, нефритической, гипертензивной синдромов и (острой и хронической) почечной	PO 1,2	3	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, работа в малых группах	Оценка практических навыков, Оценка работы в малых группах

	Диагностическое значение.	недостаточности. Клинические особенности.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторно – инструментальных методов исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний мочеполовой системы.	Лабораторные и инструментальные методы исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний мочеполовой системы.	РО 4	2/6)	Прием практических навыков, подготовка презентация	Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации
9	Лекция: Ведущие клинические синдромы (гипо – гипертиреоз и гипо - гипергликемии) в эндокринологии. Диагностическое значение.	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома гипо – гипертиреоза и гипо - гипергликемия. Клинические особенности.	РО 3	1	Обзорная	Обратная связь (Блиц-опрос)
	Практическое занятие: Ведущие клинические синдромы (гипо – гипертиреоз и гипо - гипергликемии) в эндокринологии. Диагностическое значение.	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию синдрома гипо – гипертиреоза и гипо - гипергликемия. Клинические особенности.	РО 1,2	4	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, решение ситуационных задач.	Оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторных методов исследования при ведущих клинических синдромов заболеваний эндокринной системы.	Лабораторные методы исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний эндокринной системы.	РО 4	1/6	Прием практических навыков, подготовка презентация	Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации
10	Лекция: Ведущие клинические синдромы (анемический, геморрагический и тромбоцитопенический) в гематологии. Диагностическое значение.	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию анемического, геморрагического и тромбоцитопенического синдрома. Клинические особенности.	РО 3	1	Обзорная	Обратная связь (Блиц-опрос)
	Практическое занятие: Ведущие клинические синдромы (анемический,	Предрасполагающие факторы и причины, приводящие к развитию	РО 1,2	3	Обсуждение темы занятия, усвоения	Оценка практических навыков,

	геморрагический и тромбоцитопенический) в гематологии. Диагностическое значение.	анемического, геморрагического и тромбоцитопенического синдрома. Клинические особенности.			практических навыков, работа в малых группах	Оценка работы в малых группах
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторных методов исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний кроветворной системы.	Лабораторные методы исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний кроветворной системы.	РО 4	1/6	Прием практических навыков, подготовка презентации	Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации
11	Практическое занятие: Ведущие клинические синдромы в ревматологии. Диагностическое значение.	Принципы расспроса, сбора анамнеза и объективный метод исследования больных с ведущими клиническими синдромами (артриты и артрозы) опорно – двигательного аппарата.	РО 1,2	3	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, решение ситуационных задач.	Оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО Тема: Методы лабораторных исследований больных с патологиями опорно-двигательного аппарата. Диагностическое значение.	Методы и техника обследования опорно-двигательного аппарата. Основными симптомами заболеваний костно-мышечной ткани, острых аллергозов являются их диагностическое значение.	РО 8	1/5	Прием практических навыков, подготовка презентации	Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации
12	Практическое занятие: Ведущие клинические синдромы в неврологии. Диагностическое значение.	Принципы расспроса, сбора анамнеза и объективный метод исследования больных с ведущими клиническими синдромами (менингеальный и нарушения мозгового кровообращения) нервной системы.	РО 1,2	4	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, решение ситуационных задач.	Оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторно – инструментальных методов исследования	Лабораторные методы исследования при ведущих клинических синдромах заболеваний органов нервной системы.	РО 8	2/5	Прием практических навыков, подготовка презентации.	Оценка практических навыков, Устный опрос, оценка презентации

	при ведущих клинических синдромов нервной системы.				
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание лекций, практических занятий и тем СРО в течение 7-12 дней.		Демонстрация практических навыков, защита истории болезни	Оценка практических навыков с помощью билетов, оценка истории болезни.
		Подготовка и проведение промежуточной аттестации		15	

9. Методы обучения и преподавания

9.1	Лекции	Обзорная
9.2	Практические занятия	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков, решение ситуационных задач, работа в малых группа.
9.3	СРО/СРОП	Прием практических навыков, подготовка презентация
9.4	Рубежный контроль	Демонстрация практических навыков, защита истории болезни.

10. Критерии оценивания

10.1. Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1.	Демонстрирует знания и понимание основ семиотики и патогенеза и морфогенеза патологии у взрослых при основных клинических синдромах внутренних болезней	1) не способен определять основы семиотики и синдромологии, основные параметры лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем 3) не объясняет этиологию,	1)затрудняется в определении основ семиотики и синдромологии 2) знает основные параметры лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и	1) определяет основы семиотики и синдромологии и 2)применяет знания основных параметров лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем 3) объясняет	1)самостоятельно определяет основы семиотики и синдромологии 2) анализирует основные параметры лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем. 3) анализирует вопросы этиологии, патогенеза, морфогенеза

		патогенез, морфогенез различных заболеваний.	систем 3) затрудняется в определении этиологии, патогенеза, морфогенеза различных заболеваний	этиологию, патогенез, морфогенез различных заболеваний.	различных заболеваний.
PO2.	Владеет методами проведения расспроса взрослых, использует клиническое мышление в сборе информации при составлении плана обследования; намечает объем основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома поражения при патологии у взрослых при основных клинических синдромах	1) не способен определять основы семиотики и синдромологии, основные параметры лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем 3) не объясняет этиологию, патогенез, морфогенез различных заболеваний.	1)затрудняется в определении основ семиотики и синдромологии 2) знает основные параметры лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем 3) затрудняется в определении этиологии, патогенеза, морфогенеза различных заболеваний	1) определяет основы семиотики и синдромологии и 2)применяет знания основных параметров лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем 3) объясняет этиологию, патогенез, морфогенез различных заболеваний.	1)самостоятельно определяет основы семиотики и синдромологии 2) анализирует основные параметры лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем. 3) анализирует вопросы этиологии, патогенеза, морфогенеза различных заболеваний.
PO3.	Владеет методами проведения расспроса взрослых, использует клиническое мышление в сборе информации при составлении плана обследования; намечает объем основных и дополнительных	1) не способен проводить расспрос, физикальное обследование пациента, составлять план обследования. Не может нормально	1) допускает неточности при проведении расспроса, физикального обследования пациентов 2) затрудняется при сборе	1) проводит расспрос, физикальное обследование пациентов 2) проводит сбор информации при составлении плана	1) свободно владеет методами проведения расспроса и физикального обследования 2) самостоятельно проводит расспрос, физикальное обследование

	исследований для уточнения синдрома поражения при патологии внутренних болезней, формулирует синдромальный диагноз, заполняет историю болезни	общаться со своими коллегами.	информации, при составлении плана обследования; 3) не способен обосновать план основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома поражения. Сложно общается с коллегами.	обследования 3) обосновывает намечанный объем основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома поражения. Легко общается с коллегами.	пациентов 3) использует клиническое мышление в сборе информации при составлении плана обследования 4) обосновывает намечанный объем основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома поражения. Отношения с коллегами на очень высоком уровне.
PO4.	Сообщает информацию, идеи, проблемы и решения пациентам и членам их семьи, владеет нормами этики и деонтологии в общении с пациентами, их родственниками и коллегами	1) не способен проводить расспрос, физикальное обследование пациента, составлять план обследования. Не может нормально общаться со своими коллегами.	1) допускает неточности при проведении расспроса, физикального обследования пациентов 2) затрудняется при сборе информации, при составлении плана обследования; 3) не способен обосновать план основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома поражения. Сложно	1) проводит расспрос, физикальное обследование пациентов 2) проводит сбор информации при составлении плана обследования 3) обосновывает намечанный объем основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома поражения. Легко общается с коллегами.	1) свободно владеет методами проведения расспроса и физикального обследования 2) самостоятельно проводит расспрос, физикальное обследование пациентов 3) использует клиническое мышление в сборе информации при составлении плана обследования 4) обосновывает намечанный объем основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома поражения. Отношения с коллегами на очень высоком

			общается с коллегами.		уровне.
--	--	--	-----------------------	--	---------

10.2. Методы и критерии оценивания

Чек-лист практического занятия

№		Уровень			
		Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Практические занятия:					
1	Владение практическими навыками работа малых групп	30	21	15	0
2	Устный ответ на вопросы данного задания	30	21	15	0
3	Выполнение тестовых заданий	12	8	6	0
4	Решение ситуационных задач	28	20	14	0
	Общий:	100	70	50	0

Чек лист для оценивания занятия

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Обсуждение темы, выполнение практических навыков.	Отлично соответствует баллам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	<p>- Обучающийся хорошо разбирается в опросе и осмотре пациентов. Правильно и точно подбирает вопросы при сборе анамнеза, безошибочно разбирает основные и второстепенные жалобы, отлично ориентируется в собранном анамнезе жизни и заболевания.</p> <p>-Безошибочно проводить физикальное исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> -общий осмотр (осмотр кожных покровов и подкожно-жировой клетчатки, видимой слизистой оболочки, измерение ЧДД, ЧСС, АД); -пальпация (определение резистентности, болезненности, голосового дрожания, локализации, амплитуда, площади, силы, пульсацию, консистенцию, подвижность, диаметры, перистальтику, зоны болезненности, ригидности), -Перкуссия (определение сравнительной, топографической границ легких, площади, экскурсии; определение абсолютной и относительной границ сердца, конфигурации, поперечника и сосудистого пучка; определения границ печени, селезенки и желудка, симптома поколачивания); -аускультация (выслушивание везикулярного и бронхиального дыхания, хрипов, крепитации, шум трения плевры в легких; выслушивание нормальных и патологических тонов и шумов сердца, диастолического и систолического шума). <p>-Обосновывает и ставит предположительный синдромный диагноз.</p> <p>-При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме.</p>

		<p>Эффективно коммуницирует в медицинской практике, объективно доносит надлежащую информацию, владеет и пользуется нормами этики и деонтологии при выполнении навыка;</p>
	<p>Хорошо соответствует баллам В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>- Обучаемый хорошо ориентируется при опросе и осмотре пациентов. Правильно подбирает вопросы при сборе анамнеза, безошибочно разбирает основные и второстепенные жалобы, отлично ориентируется в собранном анамнезе жизни и заболевания.</p> <p>-Хорошо проводить физикальное исследование:</p> <p>-общий осмотр (осмотр кожных покровов и подкожно-жировой клетчатки, видимой слизистой оболочки, измерение ЧДД, ЧСС, АД);</p> <p>- пальпация (определение резистентности, болезненности, голосового дрожания, локализации, амплитуда, площади, силы, пульсацию, консистенцию, подвижность, диаметры, перистальтику, зоны болезненности, ригидности),</p> <p>-Перкуссия (определение сравнительной, топографической границ легких, площади, экскурсии; определение абсолютной и относительной границ сердца, конфигурации, поперечника и сосудистого пучка; определения границ печени, селезенки и желудка, симптома поколачивания);</p> <p>-аускультация (выслушивание везикулярного и бронхиального дыхания, хрипов, крепитации, шум трения плевры в легких; выслушивание нормальных и патологических тонов и шумов сердца, диастолического и систолического шума).</p> <p>Ставит предположительный посиндромный диагноз без обоснования данных.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует баллам С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>- Обучающийся ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, разбирает основные и второстепенные жалобы с ошибками, плохо ориентируется в собранном анамнезе жизни и заболевания.</p> <p>- Имеется ошибки при проведении физикального исследования:</p> <p>-общий осмотр (осмотр кожных покровов и подкожно-жировой клетчатки, видимой слизистой оболочки, измерение ЧДД, ЧСС, АД);</p> <p>-пальпация (определение резистентности, болезненности, голосового дрожания, локализации, амплитуда, площади, силы, пульсацию, консистенцию, подвижность, диаметры, перистальтику, зоны болезненности, ригидности),</p> <p>-Перкуссия (определение сравнительной, топографической границ легких, площади, экскурсии; определение абсолютной и относительной границ сердца, конфигурации, поперечника и сосудистого пучка; определения границ печени, селезенки и желудка,</p>

		<p>симптома покалачивания);</p> <p>-аускультация (выслушивание везикулярного и бронхиального дыхания, хрипов, крепитации, шум трения плевры в легких; выслушивание нормальных и патологических тонов и шумов сердца, диастолического и систолического шума).</p> <p>- Не способен сопоставляет связь между основными симптомами и синдромами. Ставит предположительный посиндромный диагноз без обоснования данных</p> <p>Низкий уровень коммуникативности в медицинской практике; субъективно доносит надлежащую информацию;</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует баллам FX (0.5; 25-49%)</p>	<p>Обучающийся не имеет понятия про основные и второстепенные жалобы, не ориентируется в собранном анамнезе жизни и заболевания.</p> <p>-Не способен проводить практические навыки интерпритировать их результаты. Не видит связь данных объективного физикального исследования:</p> <p>-общий осмотр (осмотр кожных покровов и подкожно-жировой клетчатки, видимой слизистой оболочки, измерение ЧДД, ЧСС, АД);</p> <p>-пальпация (определение резистентности, болезненности, голосового дрожания, локализации, амплитуда, площади, силы, пульсацию, консистенцию, подвижность, диаметры, перистальтику, зоны болезненности, ригидности),</p> <p>-Перкуссия (определение сравнительной, топографической границ легких, площади, экскурсии; определение абсолютной и относительной границ сердца, конфигурации, поперечника и сосудистого пучка; определения границ печени, селезенки и желудка, симптома покалачивания);</p> <p>-Аускультация (выслушивание везикулярного и бронхиального дыхания, хрипов, крепитации, шум трения плевры в легких; выслушивание нормальных и патологических тонов и шумов сердца, диастолического и систолического шума).</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует баллам F (0; 0-24%)</p>	<p>Не находит и не способен сопоставляет связь между основными симптомами и синдромами. Ставит предположительный посиндромный диагноз без обоснования данных</p> <p>-Не принимал участия в работе группы. Не способен коммуницировать в медицинской практике; не доносит надлежащую информацию, никак не владеет и не способен пользоваться нормами этики и деонтологии при выполнении навыка. При ответах на вопросы преподавателя грубые ошибки, не используя при ответах специфическую терминологию.</p>

№	Критерии оценки	Баллы
1	Проявляет оригинальное мышление при разборе ситуационной задачи. Полностью использует теоретические знания, необходимые в решении данной задачи. Показывает отличные знания референтных биохимических показателей при интерпретации предложенных данных анализов биожидкостей. Демонстрирует способность делать логические выводы по ситуационной задаче, проявляя при этом глубокое понимание необходимого учебного материала.	«Отлично» 90-100%
2	Обладает необходимыми знаниями для решения данной ситуационной задачи. Допускает непринципиальные неточности при обсуждении данного случая. Способен делать правильные выводы по предложенной ситуационной задаче.	«Хорошо» 70-89%
3	Допускает непринципиальные неточности при обсуждении данной задачи, затрудняется при интерпретации анализов, предложенных в ситуационной задаче. Делает выводы с затруднением.	«Удовлетворительно» 50-69%
4	Допускает принципиальные ошибки в обсуждении ситуационной задачи. Пассивен, не может делать соответствующие выводы.	«Неудовлетворительно» 0-49%

Чек-лист СРО И СРОП

№	Критерии оценки	Уровень			
		Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
СРО и СРОП:					
1	Отработка практических навыков	50	35	25	0
2	Устные ответы на вопросы данного задания	50	35	25	0
	Общий	100	70	50	0

Чек-лист для самостоятельной работы студентов (СРО)

5	Выполнение практических навыков	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов. Демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра. Описание истории болезни по алгоритму и правильно, ошибок не допустил. Использовал для написания истории болезни более пяти источников и монографии по конкретным заболеваниям. Выполняет тестовые задания на 90-100 %.
		Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-9%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом. Демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра. Описание истории болезни по алгоритму и правильно, допустил непринципиальные ошибки. Использовал для написания истории болезни менее пяти

		источников и монографии по конкретным заболеваниям. Выполняет тестовые задания на 70-89 %.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%) С-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, При демонстрации практических навыков (проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра) показал не полное владение материала по заданной теме, при этом допуская принципиальные ошибки. Описание истории болезни по алгоритму и правильно, допустил принципиальные ошибки. Использовал для написания истории болезни менее трех источников. Выполняет тестовые задания на 50-69 %.
	Неудовлетворитель- но FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Не смог продемонстрировать выполнение практических навыков. Неправильное описание истории болезни. Выполняет тестовые задания на 0-49 %.

Чек-лист оценивания письменных задач на рубежном контроле

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение ситуационных задач по билетам	«Отлично» 90-100%	-Обучающийся безошибочно разбирает основные и второстепенные жалобы, отлично ориентируется в собранном анамнезе жизни и заболевания. -Связует данные объективного физикального исследования (пальпация, аускультация, перкуссия), правильно интерпретирует данные лабораторных и инструментальных исследований. Умеет оценивать патофизиологические закономерности результатов исследования. -Находит и сопоставляет связь между основными симптомами и синдромами. -Обосновывает и ставит предположительный посиндромный диагноз. -Обучающийся безошибочно ответил на вопрос по задаче обоснованный на понимании, знании и клинического мышления по данной клинической ситуации. -Обучающийся отлично разбирает основные и второстепенные жалобы, хорошо ориентируется в собранном анамнезе жизни и заболевания.
	«Хорошо» 70-89%	-Связует данные объективного физикального исследования (пальпация, аускультация, перкуссия), с ошибками интерпретирует данные лабораторных и инструментальных исследований. -Имеются ошибки при оценивании патофизиологических закономерностей результатов исследования. -Находит и сопоставляет связь между основными симптомами и синдромами. -Ставит предположительный посиндромный диагноз без

		<p>обоснования данных</p> <ul style="list-style-type: none"> -Обучающийся ответил на вопрос по задаче не в полном объеме по данной клинической ситуации. -Обучающийся разбирает основные и второстепенные жалобы с ошибками, плохо ориентируется в собранном анамнезе жизни и заболевания.
	«Удовлетворительно» 50-69%	<ul style="list-style-type: none"> -Связует данные объективного физикального исследования (пальпация, аускультация, перкуссия), правильно интерпретирует данные лабораторных и инструментальных исследований. -Не способен оценивать патофизиологические закономерности результатов исследования. -Не способен сопоставляет связь между основными симптомами и синдромами. -Ставит предположительный посиндромный диагноз без обоснования данных -Обучающийся ответил на вопрос по задаче без понимания, знания и клинического мышления по данной клинической ситуации.
	«Неудовлетворительно» 0-49%	<ul style="list-style-type: none"> -Обучающийся не имеет понятия про основные и второстепенные жалобы, не ориентируется в собранном анамнезе жизни и заболевания. -Не видит связь данных объективного физикального исследования (пальпация, аускультация, перкуссия), не правильно интерпретирует данные лабораторных и инструментальных исследований. -Не умеет оценивать патофизиологические закономерности результатов исследования. -Не находит и не способен сопоставляет связь между основными симптомами и синдромами. -Ставит предположительный посиндромный диагноз без обоснования данных. -Обучающийся дал не правильный ответ на вопрос по задаче

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	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Не удовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы**Электронные ресурсы**

- 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 «Зан» - <https://zan.kz/ru>
- Medline Ultimate EBSCO
- eBook Medical Collection EBSCO
- Scopus - <https://www.scopus.com/>

Электронные учебники

- 1) Ivashkin, V. T. Internal diseases propedeutics [Электронный ресурс]: textbook. - Электрон. текстовые дан. (142Мб). - М: ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. Диск
- 2) Ішкі аурулар./Бимурзаев Ғ.Н., Зарипова Г.К. , 2020. <https://aknurpress.kz/reader/web/2594>
- 3) Ішкі аурулар пәнінен клиникалық тапсырмалар жинағы. Ержанова Г.А., Муханова А.К., 2016/ <https://aknurpress.kz/reader/web/2370>
- 4) Ішкі аурулар пропедевтикасынан жағдаяттық тапсырмалар Оразова Б.О., Марченко Т.В., 2016/ <https://aknurpress.kz/reader/web/2348>
- 5) Ахметов Қайырғали Жәлелұлы. Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері. Алматы: «Эверо», 2020. – 262 бет https://elib.kz/ru/search/read_book/22/
- 6) Внутренние неинфекционные заболевания с клинической рентгенологической оценкой КГУ им. А. Байтұрсынова, 2011. – 94 с. <http://rmebrk.kz/book/1024356>
- 7) Ajay K. Singh. Joseph Loscalzo. The Brigham Intensive Review of Internal Medicine Question and Answer Companion: Oxford: Oxford University Press. 2014// eBook Collection EBSCO
- 8) Thomas Ciesielski .Washington Manual General Internal Medicine Consult: Third edition. Philadelphia : Wolters Kluwer Health. 2017// eBook Collection EBSCO
- 9) 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
- 10) 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
- 11) Пропедевтика внутренних болезней : Учебник. / Т.С. Рябова, Е.С. Рысс, В.Я. Плоткин и др.. - СПб.: СпецЛит, 2015. - 414 с. <http://rmebrk.kz/book/1174389>
- 12) Внутренние болезни в работе врача общей практики : Учебное пособие. / К.Ж. Садыкова, Ш.У. Скандерова, С.К.

Саттиева. - Туркестан: Туран, 2017. - 96 с.

<http://rmebrk.kz/book/1167635>

13) Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., I - том

перераб. и доп. – Алматы: Эверо, 2020. – 400 с.

https://elib.kz/ru/search/read_book/676/

14) Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., II - том перераб. и доп. (Учеб. лит. Для студентов медицинских вузов). – Алматы: Эверо, 2020. – 212 с

https://elib.kz/ru/search/read_book/682

15) Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., III - том перераб. и доп. (Учеб. лит. Для студентов медицинских вузов). – Алматы: Эверо, 2020. – 208 с.

https://elib.kz/ru/search/read_book/684/

16) Нұрсұлтанова С.Д., Бакирова Р.Е., Мамашалиева С.Б., Беков Е.К., Мадиева Л.С. Жүрек тамыр жүйесінің аурулары бар науқастарды тексеру әдісі және техникасы. Оқу-әдістемелік құрал. - Алматы, «Эверо» баспасы. -2020.

https://elib.kz/ru/search/read_book/705/

17) Ішкі ағза ауруларының пропедевтикасы. Оқулық Айтмбет Б.11- Алматы «Эверо» 2018ж,-568 бет.

https://elib.kz/ru/search/read_book/3086/

18) Стрюк, Раиса Ивановна. Внутренние болезни: в 3 ч. : Ч.

1 учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев; [Перв. Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова]. - Алматы: Эверо, 2016. - URL: http://https://elib.kz/ru/search/read_book/2766/.

https://elib.kz/ru/search/read_book/2766/.

19) Стрюк, Раиса Ивановна. Внутренние болезни: в 3 ч.: Ч.

2 учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев - Алматы: Эверо, 2016. -

URL: https://elib.kz/ru/search/read_book/2767/

20) Стрюк, Раиса Ивановна. Внутренние болезни: в 3 ч.: Ч.

3 учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев. - Алматы : Эверо, 2016. –

URL: https://elib.kz/ru/search/read_book/2768/

21) Пименов, Ю. С. Внутренние болезни. Том 1: учебное

пособие / Ю. С. Пименов, И. В. Роганова, Л. Н. Финько. — Москва: РЕАВИЗ, 2008. — 146 с. / Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: <https://www.iprbookshop.ru/10141.html>

22) Роганова, И. В. Внутренние болезни. Том 2: учебное пособие / И. В. Роганова, В. Ф. Роганов, И. О. Прохоренко. — Москва : РЕАВИЗ, 2008. — 132 с. / Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: <https://www.iprbookshop.ru/10142.html>

23) Клинические задачи по внутренним болезням: учебное пособие / Р. И. Сайфутдинов, Л. К. Козлова, О. В. Бугрова [и др.]. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 152 с. -URL: <https://www.iprbookshop.ru/21817.html>

<https://www.iprbookshop.ru/21817.html>

Литература

Основные:

1) Василенко, В. Х. Пропедевтика внутренних болезней. Т. 1. : Учебник / В. Х. Василенко, В. В. Василенко ; . - Алматы :Newbook, 2021. - 400. с.

2) Василенко, В. Х. Пропедевтика внутренних болезней. Т. 2. : Учебник / В. Х.

- Василенко, В. В. Василенко ; . - Алматы :Newbook, 2021. - 212. с.
- 3) Василенко, В. Х. Пропедевтика внутренних болезней. Т. 3. : Учебник / В. Х. Василенко, В. В. Василенко ; . - Алматы :Newbook, 2021. - 208. с.
- 4) Мухин , Н. А. **Ішкі аурулар** пропедевтикасы: оқулық. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015
- Ахметов, Қ. Ж. Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері [М]тін] : оқу құралы / Қ. Ж. Ахметов. - Алматы : New book, 2022. - 266 с.
- 5) Василенко, В. Х. Ішкі аурулар пропедевтикасы. Т. 1. :оқулық / мем. тілге ауд. К. Асқамбай. - Алматы :Эверо, 2015. - 336 б. с
- 6) Василенко, В. Х. Ішкі аурулар пропедевтикасы. Т. 2 :оқулық / мем. тілге ауд. К. Асқамбай. - Алматы :Эверо, 2015. - 176 б. с
- 7) Айтбембет, Б. Н.**Ішкі ағза ауруларының** пропедевтикасы: оқулық Алматы : Эверо, 2014. - 568 бет.-
- 8) Маколкин, В. И. **Ішкі аурулар**: оқулық. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет
- Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / А. Л. Гребенев. - 5-е изд., перераб. и доп. - Алматы :Эверо, 2014. - 520 с
- 9) "Тыныс алу жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль "Дыхательная система"** : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.]. - М. : "Литтерра", 2014. - 272 бет.
- 10) "Жүрек-қан тамырлар жүйесі" модулі : интеграцияланған оқулық = **Модуль "Сердечно-сосудистая система"** : интегрированный учебник / С. Б. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 344 бет. .
- 11) "Ас қорыту жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль "Пищеварительная система"** : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 376 бет. с. : ил.
- 12) "Зәр шығару жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль "Мочевыделительная система"** : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. :Литтерра, 2014. - 256 бет. с. : ил.
- 13) "Қан түзуші жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль "Кровотворная система"** : интеграционный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 288 бет. с.
- 14) "Эндокриндік жүйе" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль "Эндокринная система"** : интеграционный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 328 бет. с.
- 15) "Тірек-қимыл жүйесі" модулі :интеграцияланған оқулық = **Модуль "Опорно-двигательная система"** : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. :Литтерра, 2014. - 240 бет. с. : ил.
- 16) "Жүйке жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль "Нервная система"** : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 264 бет. с. : ил.
- 17) Vasilenko, V. K. Propaedeutics of internal diseases. 1-volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 364 p.
- 18) Vasilenko, V. K. Propaedeutiks of internal diseases. 2- volum : textbook /. - Almaty : "Evero" , 2017. - 364 p.
- 19) Vasilenko, V. K. Propaedeutics of internal diseases. 3- volume : textbook /. - Almaty : "Evero" , 2017. - 188 p
- 20) Ivashkin, V. T. Internal diseases propedeutics : textbook / V. T. Ivashkin, A. V. Okhlobystin. - ; The book is recommended by the Educational and Metodological association on Medical and Pharmaceutical Education of Russia. - М. : GEOTAR-Media, 2016. - 176 p.

- 21) Айтбембет Б. Н. Ішкі ағза ауруларының пропедевтикасы :оқулық / Б. Н. Айтбембет. - Алматы : ЭСПИ, 2023
- 22) Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации : учебное пособие / под ред. В. А. Ахмедова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 256
- Дополнительные:**
- 1) Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с
- 2) Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации : учебное пособие / под ред. В. А. Ахмедова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. – 256
- Мухин, Н. А. Избранные лекции по внутренним болезням : лекция / Н. А. Мухин. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 328 с.
- 3) 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.
- 4) Сырқатнама : оқу-әдістемелік құрал / Г. М. Есенжанова [Ж. б.] ; ҚР ДС ЖӘД Министрлігі. - 2-бас. толық. және өнд. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2015. - 80 с
- Ахметов К.Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері;оқу құралы. - Эверо,2014
- 5) Ахметов Қ. Ж.Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері : оқу құралы / Қ. Ж. Ахметов. - Алматы : New book, 2022. - 266 с.
- 6) Diagnosis of internal diseases by syndromes : training manual / Е. К. Bekmurzaeva. - Almaty : Эпиграф, 2022. - 128 с
- 7) Сейдахметова А. А. Ішкі аурулардың метеорологиялық факторларға тәуелділігі : монография / А. А. Сейдахметова. - Шымкент, 2025. - 108 б. - Мәтін.

12. Политика дисциплины

Требования, предъявляемые к студентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

1. На занятиях быть в специальной одежде (халат, колпак).
2. Обязательное посещение лекций, практических занятий и СРОП согласно расписаниям.
3. Не опаздывать, не пропускать лекций и занятия. В случае болезни предоставить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате.
4. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Студентам, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
 - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
 - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО.
5. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающихся на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале.
6. Каждый студент должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
7. На каждое практическое занятие и СРОП все студенты должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
8. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
9. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
10. Соблюдать правила по технике безопасности при работе с симуляционными муляжами
11. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
12. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
13. Бережно относиться к имуществу кафедры.

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

13.1 П. 4 Кодекс чести студента

13.2 ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК

1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.
2. Студент, 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%).

14. Утверждение и пересмотр

Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол №	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
«25» 06 2025г.	7	Дарбичева Р.И.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
«__» ____ 2025г.	__	Кемелбеков К.С.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего кафедрой	Подпись
«26» 06, 2025г.	11	Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней» д.м.н., профессор Бекмурзаева Э.К.	