

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология»	1 стр. из 37
Силлабус	

Силлабус

Рабочая учебная программа дисциплины «Основы заместительной терапии в эндокринологии» 7R01108 «Эндокринология (взрослая, детская)» образовательной программы

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-BRZ	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название: «Основы заместительной терапии в эндокринологии»	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: Эндокринология в стационаре, детская	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: Лучевая и радиоизотопная диагностика	1.9	Количество кредитов (ECTS):2/60
1.5	Цикл:ПД	1.10	Компонент: KB
2.	Описание дисциплины		
Значение заместительной гормональной терапии у больных с эндокринопатиям. Предотвращение и корректирование изменений, возникающих вследствие эндокринных нарушений. Применение заместительной терапии у мужчин при задержке полового созревания, импотенции, развитии онкологических заболеваний, для стимулирования сперматогенеза, регуляции основного мужского гормона – тестостерона.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование √	3.3	ОСКЭ или прием практических навыков у постели больного
3.2	Устный	3.4	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Формирование у обучающихся комплексного понимания роли заместительной гормональной терапии при эндокринопатиях, овладение принципами предотвращения и коррекции изменений, возникающих вследствие эндокринных нарушений, а также освоение рационального применения гормональной терапии у мужчин при задержке полового созревания, нарушениях репродуктивной функции, импотенции, онкологических заболеваниях, в том числе для стимуляции сперматогенеза и регуляции уровня тестостерона.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Объясняет эпидемиологические особенности основных эндокринных заболеваний, интерпретирует факторы риска и тенденции распространённости на уровне популяции.		
PO2	Классифицирует эндокринные заболевания согласно современной номенклатуре, ориентируется в международных и национальных классификациях, применяет их в клинических ситуациях.		
PO3	Выбирает и правильно интерпретирует методы обследования пациентов с эндокринной патологией, включая лабораторные, инструментальные и функциональные исследования.		
PO4	Проводит дифференциальную диагностику основных эндокринных заболеваний, формулирует обоснованный клинический диагноз на амбулаторном приёме.		
PO5	Назначает лечение в соответствии с клиническими протоколами и рекомендациями Республики Казахстан, определяет показания к госпитализации, маршрутизацию и принципы ведения в амбулаторных условиях.		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология»		2 стр. из 37
Силлабус		

PO6	Оценивает потребность в реабилитационных мероприятиях и планирует их, ориентируется в современных подходах к реабилитации эндокринных пациентов и понимает принципы исследований в эндокринологии.					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины				
	PO5,PO1, PO3	ОН4 Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской эндокринологической помощи.				
	PO6,PO4, PO2	ОН6 Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды				
6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы):					
	Городская больница №2, ул.Жандосова 92а					
	Городская детская больница Асар					
	тел 40-82-22 (внутр.- 1100), электронный адрес: www.ukma.kz .					
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов:	Часы практических занятий:	Количество часов самостоятельной работы наставника с резидентом и самостоятельной работы резидента :			
			CPPH	CPP		
	60	12	39	9		
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О.		Степени и должность		Электронный адрес	
1	Асанова Галия Куттымбетовна		к.м.н., доц		agk-26@mail.ru	
2	Кушекбаева Асия Ергешовна		к.м.н., и.о.доц		dr_asia@mail.ru	
3	Серикбаева Мира Турдалиевна		Ассистент, магистр здравоохранения		semira70@mail.ru	
Сведения о клинических наставниках						
4	Есенбекова Назира Адильбаевна		Врач-эндокринолог		nazira_adilbay@mail.ru	
8.	Тематический план					
Не дел я/ ден ь	Название темы	Краткое содержание	РО дис-ципли ны	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания

Силлабус

1	Практическое занятие Заместительная терапия при гипотиреозе. Выбор дозы левотироксина и контроль эффективности лечения.	Изучение клиники гипотиреоза, принципов подбора дозы левотироксина с учётом возраста, массы тела, сопутствующих заболеваний и беременности. Практика интерпретации ТТГ и свободного Т4 в динамике. Определение критериев компенсации, частоты контроля и тактики изменения дозировки.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Заместительная терапия при хронической надпочечниковой недостаточности. Глюкокортикоиды и минералокортикоиды.	Разбор диагностики первичной и вторичной надпочечниковой недостаточности. Выбор оптимальной схемы глюкокортикоидной и минералокортикоидной терапии. Обучение пациента поведению при стрессовых ситуациях, профилактике кризов и правилам титрации доз. Контроль эффективности и безопасности лечения.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
2	Практическое занятие Заместительная терапия при сахарном диабете 1 и 2 типа: инсулинотерапия и современные базис-болюсные режимы.	Изучение показаний к инсулинотерапии, характеристик базальных и болюсных инсулинов. Отработка расчёта суточной дозы, соотношения базального и болюсного компонента, коррекционных коэффициентов. Разбор ошибок инсулинотерапии, мониторинга глюкозы и тактики при гипогликемиях.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Заместительная терапия половыми гормонами у женщин и мужчин. Показания, схемы и контроль.	Изучение гипогонадизма у мужчин и женщин, показаний к заместительной гормональной терапии. Разбор схем применения тестостерона, эстрогенов, прогестерона. Оценка эффективности, безопасности, противопоказаний и рисков. Ведение пациентов на длительной терапии и мониторинг побочных эффектов.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
3	Практическое занятие Заместительная терапия при гипопаратиреозе. Применение	Диагностика гипопаратиреоза, особенности гипокальциемии. Подбор доз препаратов кальция и кальцитриола, определение целевых	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора

Силлабус

	кальция, активных метаболитов витамина D и контроль кальций-фосфорного обмена.	уровней кальция, фосфатов и ПТГ. Мониторинг рисков нефрокальциноза, оценка симптомов гипер- и гипокальциемии, правила долгосрочного наблюдения.			Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Заместительная терапия гормоном роста и при других редких эндокринных заболеваниях. Принципы назначения и наблюдения.	Разбор показаний к терапии гормоном роста у взрослых, расчёт дозировки, критерии эффективности и безопасности. Рассмотрение заместительной терапии при редких состояниях (дефицит вазопрессина, гипопитуитаризм). Мониторинг побочных эффектов, маршрутизация пациентов и современные клинические рекомендации.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ». Тестирование, устный опрос. Формирование (PF) портфолио
4	Рубежный контроль №1 Практическое занятие Заместительная терапия при гиперпролактинемии и гипогонадотропном гипогонадизме. Препараты, дозировки, контроль.	Диагностика гиперпролактинемии, дифференциация физиологических и патологических причин. Изучение применения агонистов дофамина и схем их титрации. Подходы к заместительной терапии при гипогонадотропном гипогонадизме. Контроль эффективности, оценка противопоказаний и мониторинг побочных эффектов.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Терапия заместительными препаратами при осложнениях тиреоидэктомии. Гипотиреоз, гипопаратиреоз, состояние после радиоактивного йода.	Разбор изменений гормонального профиля после тиреоидэктомии. Подбор доз левотироксина, коррекция кальций-фосфорного обмена. Особенности наблюдения пациентов после терапии радиоактивным йодом. Определение показаний и противопоказаний к заместительной терапии, контроль эффективности и безопасности.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360 ⁰ ».
5	Практическое занятие Заместительная терапия при центральных формах эндокринной патологии: центральный гипотиреоз,	Дифференциация центральных и периферических форм эндокринных нарушений. Алгоритмы назначения левотироксина при центральном гипотиреозе. Терапия десмопрессином при несахарном диабете: титрация доз, контроль осмоляльности.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка

Силлабус

	несахарный диабет, гипопитуитаризм.	Комплексные подходы при гипопитуитаризме, оценка эффективности и предотвращение осложнений терапии.			Освоение практических навыков.	практических навыков.
	СРРН/СРР Заместительная терапия при дефиците витамина D и нарушениях костного обмена. Коррекция гиповитаминоза и остеопении.	Оценка уровней витамина D, выбор формы и дозировки препаратов. Стратегии лечения тяжёлого дефицита и поддерживающая терапия. Принципы коррекции остеопении, взаимодействие витамина D с кальцием и ПТГ. Контроль эффективности, безопасность и мониторинг рисков гиперкальциемии.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360°».
6	Практическое занятие Заместительная терапия у пациентов пожилого возраста: особенности подбора доз, риски и противопоказания.	Изучение возрастных особенностей фармакокинетики гормональных препаратов. Снижение стартовых доз, медленная титрация, предотвращение кардиальных и метаболических осложнений. Практика определения противопоказаний к заместительной терапии у пожилых, оценка межлекарственных взаимодействий и мониторинг побочных эффектов.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.
	СРРН/СРР Заместительная терапия в условиях беременности и лактации. Тактика ведения пациентов с гормональными дефицитами. Рубежный контроль №2	Особенности назначения левотироксина, глюкокортикоидов, инсулинов и других гормонов при беременности. Изменения дозировок на разных сроках, контроль показателей, предотвращение осложнений для матери и плода. Ведение пациентов в период лактации, безопасность препаратов и показания для коррекции терапии.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Анализ научных статей, «Оценка 360°». Тестирование, устный опрос. Формирование (PF) портфолио
	<i>Подготовка и проведение промежуточной аттестации - 6ч.</i>					
9.	Методы обучения и формы контролей					
9.1	Лекции	-				
9.2	Практические занятия	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Оценка разбора клинического случая. Обратная связь, устный опрос. Освоение практических навыков. Оценка практических навыков.				

Силлабус

9.3	СРРН/СРР	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин. Анализ научных статей, «Оценка 360».
9.4	Рубежный контроль	Тестирование, устный опрос. Формирование (PF) портфолио

10. Критерии оценивания

10.1. Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Объясняет эпидемиологические особенности основных эндокринных заболеваний, интерпретирует факторы риска и тенденции распространённости на уровне популяции.	Обучающий демонстрирует фрагментарные знания эпидемиологии, не может перечислить основные факторы риска и допускает ошибки в интерпретации эпидемиологических показателей и тенденций	Обучающийся знает основные показатели эпидемиологии и факторы риска, может описать общие тенденции распространённости, но без глубокого анализа, интерпретирует данные корректно только в простых случаях	Обучающийся уверенно объясняет эпидемиологические особенности распространённых эндокринных заболеваний, верно связывает факторы риска с эпидемиологическими тенденциями и анализирует динамику заболеваемости и распространённости на уровне популяции	Обучающийся глубоко интерпретирует эпидемиологические данные, включая сравнительный анализ региональных и мировых трендов, самостоятельно формулирует выводы о факторах риска и тенденциях распространённости и аргументирует прогнозы и профилактические выводы на основе доказательной информации.
PO2	Классифицирует эндокринные заболевания согласно современной номенклатуре, ориентируется в международных и национальных классификациях, применяет их в клинических ситуациях.	Обучающийся не знает основных классификаций эндокринных заболеваний, допускает ошибки при определении нозологических групп и не может применить классификацию в клинических примерах	Обучающийся владеет базовыми разделами номенклатуры, способен классифицировать типичные заболевания, но затрудняется в сложных или пограничных случаях	Обучающийся уверенно применяет современные международные и национальные классификации, правильно относит большинство клинических ситуаций к соответствующим категориям и аргументирует выбор	Обучающийся демонстрирует глубокое владение номенклатурой, свободно использует несколько классификационных систем, точно классифицирует даже сложные и атипичные клинические случаи и показывает понимание диагностической значимости классификационных категорий.
PO 3	Выбирает и правильно интерпретирует методы обследования пациентов	Обучающийся не знает показаний к основным методам диагностики,	Обучающийся может подобрать базовые методы обследования для	Обучающийся уверенно выбирает соответствующие методы обследования в	Обучающийся демонстрирует глубокое понимание диагностических

Силлабус

	с эндокринной патологией, включая лабораторные, инструментальные и функциональные исследования.	выбирает неадекватные или несогласованные с клинической ситуацией исследования и допускает существенные ошибки в интерпретации лабораторных и инструментальных данных	типичных случаев, частично ориентируется в показаниях, интерпретирует результаты с неточностями и требует подсказок при составлении диагностического алгоритма	соответствии с клиническими протоколами, правильно интерпретирует большинство лабораторных, инструментальных и функциональных показателей и логично выстраивает алгоритм диагностики пациента	возможностей методов, обоснованно формирует персонализированный план обследования, точно интерпретирует сложные и комбинированные показатели как динамические тесты, гормональные профили и функциональные исследования и аргументирует решения с позиции доказательной медицины.
PO4	Проводит дифференциальную диагностику основных эндокринных заболеваний, формулирует обоснованный клинический диагноз на амбулаторном приеме.	Обучающийся не может выделить ключевые симптомы и синдромы, неверно определяет возможные диагнозы, составляет неполный или ошибочный дифференциальный ряд и не формулирует клинический диагноз даже при типичных проявлениях	Обучающийся способен составить ограниченный дифференциальный ряд для типичных случаев, распознаёт основные признаки распространённых эндокринных заболеваний и формулирует диагноз с помощью преподавателя или при использовании подсказок	Обучающийся уверенно проводит дифференциальную диагностику в рамках клинических алгоритмов, выделяет ведущие синдромы, корректно определяет вероятные диагнозы, формулирует обоснованный клинический диагноз и аргументирует своё решение	Обучающийся демонстрирует высокую клиническую зрелость, быстро и точно проводит дифференциальную диагностику даже в атипичных или осложнённых случаях, формулирует полный развернутый диагноз с учётом стадии, тяжести, осложнений и сопутствующих состояний и убедительно обосновывает клиническое мышление на уровне молодого специалиста.
PO5	Назначает лечение в соответствии с клиническими протоколами и рекомендациями Республики Казахстан, определяет показания к госпитализации, маршрутизацию и принципы ведения в амбулаторных условиях.	Обучающийся не знает основных клинических протоколов, назначает некорректное или потенциально опасное лечение, не определяет показания к госпитализации и неправильно выстраивает маршрутизацию пациента; на уровне	Обучающийся ориентируется в базовых требованиях протоколов, может назначить стандартное лечение для типичных случаев, но допускает неточности в выборе препаратов, дозировок или тактики ведения, частично понимает показания к	Обучающийся уверенно применяет клинические протоколы Республики Казахстан, правильно назначает терапию с учётом диагноза и сопутствующих состояний, корректно определяет показания к госпитализации, маршрутизацию и тактику амбулаторного ведения	Обучающийся демонстрирует глубокое понимание протоколов и клинических рекомендаций, обоснованно адаптирует лечение под индивидуальные особенности пациента, точно определяет уровень и маршрут оказания медицинской помощи, своевременно корректирует терапию на основе динамики состояния и принципов

Силлабус

			госпитализации и маршрутизации, но требует подсказок	пациента, а также оценивает эффективность и безопасность лечения	доказательной медицины и аргументированно принимает клинические решения даже в сложных или атипичных ситуациях.
Р06	Оценивает потребность в реабилитационных мероприятиях и планирует их, ориентируется в современных подходах к реабилитации эндокринных пациентов и понимает принципы исследований в эндокринологии.	Обучающийся не понимает целей и задач реабилитации, не может определить показания к её проведению, не знает современных подходов и допускает ошибки в понимании принципов клинических исследований	Обучающийся может перечислить основные методы реабилитации и применяет их к типичным клиническим ситуациям, частично ориентируется в этапах и задачах реабилитации, демонстрирует поверхностное знание принципов исследований и требует подсказок при формировании плана	Обучающийся уверенно определяет потребность в реабилитации в зависимости от состояния пациента, планирует мероприятия в соответствии с современными подходами, учитывает этапность и междисциплинарность реабилитации, понимает основные принципы организации и проведения исследований в эндокринологии	Обучающийся формулирует комплексный, индивидуализированный реабилитационный план, использует мультидисциплинарные подходы, точно обосновывает выбор методов в зависимости от клинической картины, демонстрирует глубокое понимание научных принципов, может критически анализировать исследования и применять их результаты в клинической практике.

10.	Методы и критерии оценивания		
10.1	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
	Чек-лист для практического занятия		
1	Устный опрос	Отлично А (4,0; 95-100%)	Демонстрирует глубокие знания и полное понимание материала. Уверенно отвечает на все вопросы без ошибок. Приводит примеры из практики, использует профессиональную и научную терминологию, логично аргументирует позицию. Отвечает развернуто, самостоятельно делает выводы.
		А- (3,67; 90-94%)	Ответ полный и логичный, незначительные неточности не искажают смысл. Демонстрирует понимание теоретических концепций и их применение на практике. Аргументированно отстаивает свою точку зрения, владеет профессиональной терминологией.
		Хорошо В+ (3,33; 85-89%)	Ответ в целом правильный и логичный, но содержит отдельные несущественные ошибки или неточности. Демонстрирует хорошее понимание темы, однако не всегда достаточно глубоко раскрывает причинно-следственные связи.

Силлабус

		B (3,0; 80-84%)	Ответ правильный, по сути, но неполный. Имеются небольшие пробелы в логике изложения. Обучающийся затрудняется в применении теории на практике, нуждается в уточняющих вопросах преподавателя.
		B- (2,67; 75-79%)	Ответ частично раскрывает тему. Присутствуют неточности в формулировках и использовании терминов. Аргументация слабая, примеры приведены неполно. Понимание темы удовлетворительное.
		C+ (2,33; 70-74%)	Ответ ограничивается основными положениями темы. Допускаются отдельные ошибки, исправленные после подсказки преподавателя. Не всегда уместно использует профессиональные термины.
		Удовлетворитель но C (2,0; 65-69%)	Ответ неполный, допускаются ошибки в базовых понятиях. Материал изложен несистемно, логика нарушена. Нуждается в постоянных уточнениях со стороны преподавателя.
		C- (1,67; 60-64%)	Обучающийся затрудняется при ответе. Знания поверхностные, фрагментарные. Допускает принципиальные ошибки, не всегда понимает смысл вопроса.
		D+ (1,0; 50-54%)	Ответ формальный, не отражает сути вопроса. Обучающийся владеет минимальными знаниями по теме. Ошибки многочисленны, отсутствует логическая последовательность.
		Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	Ответ неполный и ошибочный. Не усвоил основные понятия темы. Не использует научную терминологию, не способен применить знания на практике.
		F (0; 0-24 %)	Отсутствие ответа или полный набор ошибок. Не владеет материалом, не проявляет понимания темы. Невозможно оценить уровень знаний.
2	Оценка практических навыков	Отлично A (4,0; 95-100%)	Обучающийся демонстрирует полный объем навыка, без ошибок; действует уверенно, логично, последовательно; коммуникация корректная; соблюдены все этапы и безопасность пациента.
		A- (3,67; 90-94%)	Навык выполнен практически идеально, допущены минимальные неточности, не влияющие на качество результата. Клиническое мышление и техника на высоком уровне.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Навык выполнен хорошо, последовательность соблюдена, но имеются отдельные недочёты в деталях или коммуникации. Клиническое решение принято верно.
		B (3,0; 80-84%)	Основные этапы выполнены правильно; допущены небольшие ошибки, но они не критические и не влияют на общий исход.
		B- (2,67; 75-79%)	Обучающийся выполняет навык в целом верно, однако допускает несколько ошибок в технике или логике; требуется улучшение последовательности.
		C+ (2,33; 70-74%)	Навык выполнен приемлемо, но с заметными недочётами. Некоторые этапы пропущены или выполнены неуверенно. Требуются дополнительные тренировки.
		Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Минимальные требования выполнены. Есть несколько ошибок и несоответствий протоколу, но критические этапы соблюдены. Навык нуждается в доработке.

Силлабус

		C- (1,67; 60-64%)	Обучающийся выполнил только часть навыка; последовательность нарушена; есть существенные ошибки, требующие повторного обучения.
		D+ (1,0; 50-54%)	Навык выполнен крайне неуверенно; пропущены важные этапы; понимание процесса поверхностное.
		Неудовлетворитель но: FX (0,5; 25-49%)	Обучающийся понимает общий принцип, но техника неправильная. Большинство этапов выполнено неверно или не выполнено вообще. Навык необходимо учить заново.
		F (0; 0-24 %)	Обучающийся не владеет навыком; отсутствует понимание последовательности, техники и клинического смысла.
3	Оценка разбора клинического случая	Отлично A (4,0; 95-100%)	Клинический случай разобран полно и без ошибок. Собраны все ключевые данные (анамнез, симптомы, лаборатория, морфология, инструментальные исследования). Патофизиология и клиническая логика изложены чётко, глубоко и последовательно. Дифференциальный диагноз выполнен широко, аргументированно, каждое исключение объяснено. Верно сформулирован основной диагноз и сопутствующие. Предложен обоснованный, современный, безопасный план ведения, включая тактику диагностики, лечения и мониторинга. Умеет связать случай с клиническими рекомендациями и доказательной базой.
		A- (3,67; 90-94%)	Разбор очень высокий, с единичными неточностями, не влияющими на общий результат. Дифференциальный диагноз логичен и достаточно глубок. План ведения корректен и убедительно аргументирован. Клинико-лабораторные связи раскрыты полностью.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Разбор выполнен качественно, ошибки минимальны. Собрана почти вся нужная информация, логика в целом последовательная. Дифференциальный диагноз есть, но недостаточно глубок. Лечебная тактика изложена правильно, но аргументация частично поверхностная.
		B (3,0; 80-84%)	Основные элементы анализа присутствуют, однако есть несколько ошибок или неполных объяснений. Дифференциальный диагноз ограниченный, но разумный. План ведения правильный, но требует уточнений или доработки.
		B- (2,67; 75-79%)	Логика разбора сохранена, но пробелы заметны. Несколько клинических данных упущены или неправильно интерпретированы. Дифференциальный диагноз узкий, без достаточного обоснования. План ведения корректный, но поверхностный.
		C+ (2,33; 70-74%)	Разбор выполнен, но содержит несколько значимых ошибок. Несобрана часть важных данных или они интерпретированы неверно. Дифференциальный диагноз слабый или частично ошибочный. План ведения неполон; аргументация недостаточная.
		Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Понимание клинического случая есть, но очень поверхностное. Ошибки повторяются, ключевые данные упущены. Дифференциальный диагноз неполный или построен неправильно. План ведения минимальный, не раскрыт полностью.
		C- (1,67; 60-64%)	Логика разбора сильно нарушена. Основные данные неправильно истолкованы. Дифференциальный диагноз ошибочный. Предложенный план ведения неверный или небезопасный.

Силлабус

		D+ (1,0; 50-54%)	Разбор формальный, без клинической логики. Большинство ключевых данных упущены. Диагностические выводы неубедительные или неверные. Лечебная тактика отсутствует или противоречит стандартам.
		Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Резидент не справился с клиническим разбором, несмотря на попытку выполнить задание. Выводы хаотичны, основные клинические данные не распознаны. Диагностическая логика отсутствует. План ведения неверен и представляет риск для пациента.
		F (0; 0-24 %)	Полное отсутствие понимания клинической ситуации. Ошибки грубые и системные. Дифференциальный диагноз невозможен. План ведения отсутствует или полностью противоположен клиническим стандартам.
Чек-лист для СРРН/СРР			
1	Оценка 360⁰ Наставника:	Отлично A (4,0; 95-100%)	Резидент демонстрирует высочайший уровень профессионализма и клинической зрелости. Всегда подготовлен, активно участвует в работе, проявляет инициативу. Клиническое мышление глубокое, решения аргументированы и безопасны. Уверенно выполняет обязанности, соблюдает протоколы и стандарты. Отличная коммуникация с пациентами, коллегами и медсестрами. Принимает обратную связь и моментально улучшает работу. Формирует позитивную рабочую атмосферу. Показывает навыки будущего самостоятельного специалиста.
		A- (3,67; 90-94%)	Очень высокий уровень, единичные незначительные недочёты. Работа стабильная, надёжная, профессиональная. Самостоятелен, но обращается за помощью своевременно. Отличная коммуникация и высокая ответственность.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Работа качественная, ошибки редкие и не критичные. Клиническое мышление хорошее, но иногда недостаточно глубокое. Коммуникация корректная, отношения в команде положительные. Обратную связь принимает, но иногда нуждается в напоминании.
		B (3,0; 80-84%)	Выполняет обязанности добросовестно, но допускает несколько ошибок. Иногда пропускает важные детали или нуждается в уточнениях. Коммуникация в целом без проблем, но без выраженной инициативы. Требуется умеренного наблюдения и корректировки.
		B- (2,67; 75-79%)	Резидент справляется, но заметна неуверенность или пробелы. Ошибки возникают регулярно, хотя и не критичны. Активность низкая, самостоятельность ограничена. Прогресс есть, но медленный.
		C+ (2,33; 70-74%)	Выполняет минимальные требования, но с очевидными ошибками. Клиническое мышление поверхностное, требует частых подсказок. Коммуникация формальная, инициативы нет. Допускает недочёты в документации, алгоритмах, взаимодействии.
		Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Навыки и поведение ниже ожидаемого уровня подготовки. Частые ошибки, отсутствие самостоятельности. Требуется постоянного контроля наставника. Взаимодействие с пациентами и коллегами нестабильное.
		C- (1,67; 60-64%)	Освоение программы затруднено. Систематические ошибки, слабое понимание клинических процессов. Командная работа нарушена или вызывает напряжение. Требуется интенсивного сопровождения.
		D+ (1,0; 50-54%)	Работа ниже допустимого уровня. Большинство задач выполняется неверно или неполно. Коммуникация сложная, резидент плохо принимает обратную связь. Требуется почти постоянного наблюдения и корректировки.

Силлабус

		Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Резидент предпринимает попытки, но не справляется с большинством обязанностей. Грубые ошибки, нарушения безопасности пациента. Отсутствие клинической логики, неумение работать в команде. Не понимает или игнорирует обратную связь. Требуется повторного обучения.
		F (0; 0-24 %)	Полная несформированность ключевых компетенций. Работа опасна для пациента или коллектива Нарушения дисциплины, этики, профессионализма. Неспособность выполнять роль резидента на данном этапе обучения.
Оценка 360 зав. отделения:	Отлично A (4,0; 95-100%)	Резидент демонстрирует высокую клиническую зрелость, дисциплину и профессионализм, значительно превышающие ожидаемый уровень. Работает самостоятельно, грамотно, принимает безопасные решения. Всегда подготовлен, ведёт документацию без ошибок. Быстро ориентируется в клинических ситуациях, корректно расставляет приоритеты. Уважительно и эффективно взаимодействует с пациентами и персоналом. Показывает лидерские качества, способствует улучшению работы отделения. Не требует контроля — доверие полное.	
	A- (3,67; 90-94%)	Очень высокий уровень работы, редкие незначительные недочёты. Надёжный, самостоятельный, внимательный к деталям. Коммуникация и дисциплина на высоком уровне. Способен работать в условиях высокой нагрузки.	
	Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Работает качественно и стабильно. Ошибки редкие и незначительные. Документация в порядке, клинические решения в целом верные. Взаимодействие с персоналом конструктивное и уважительное. Требуется минимального контроля.	
	B (3,0; 80-84%)	В целом соответствует требованиям, но допускает несколько заметных ошибок. Иногда медлит с клиническими решениями или пропускает детали. Коммуникация корректная, но без выраженной инициативы. Требуется периодической корректировки.	
	B- (2,67; 75-79%)	Уровень работы ниже ожидаемого: имеются пробелы в клиническом мышлении или организации работы. Ошибки встречаются регулярно, хотя и без тяжёлых последствий. Самостоятельность ограничена. Требуется более активного наблюдения со стороны заведующего.	
	C+ (2,33; 70-74%)	Минимально соответствует требованиям программы. Допускает ощутимые ошибки в документации, клинической оценке или коммуникации. Самостоятельность низкая. Плохо распределяет нагрузку или приоритеты. Прогресс есть, но недостаточен.	
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Уровень работы ниже необходимого. Частые ошибки и неспособность удерживать стандарт отделения. Слабая коммуникация с персоналом или пациентами. Требуется постоянного контроля и регулярных коррекций.	
	C- (1,67; 60-64%)	Систематические нарушения стандарта работы. Ошибки существенные, иногда опасные. Дисциплина нестабильная, ответственность низкая. Не справляется с нагрузкой отделения.	
	D+ (1,0; 50-54%)	Работа резидента на грани допустимого уровня. Низкая самостоятельность, частые ошибки. Сложности во взаимодействии с командой. Требуется постоянного контроля и не демонстрирует уверенного прогресса.	

Силлабус

Оценка 360 Дежурного врача	Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Резидент не справляется с основными обязанностями. Ошибки грубые, повторяющиеся, возможна угроза безопасности пациентов. Дисциплина неудовлетворительная. Не воспринимает обратную связь или не способен применить её. Не готов к дальнейшему обучению без повторного этапа подготовки.
	F (0; 0-24 %)	Полная несформированность профессиональных компетенций. Неспособность выполнять функции резидента. Системные нарушения клинической безопасности и дисциплины. Неадекватное поведение, отсутствие профессионализма. Требуется отчисление или повторное обучение.
	Отлично A (4,0; 95-100%)	Резидент демонстрирует высокий уровень готовности к самостоятельным дежурствам. Уверенно ведёт пациентов, грамотно сортирует по степени тяжести. Быстро и корректно принимает клинические решения, соблюдает стандарты. Чётко проводит неотложные мероприятия, действует без промедления. Отлично взаимодействует с медсестрами, врачами, экстренными службами. Документация оформлена своевременно и без ошибок. Эмоционально стабилен, сохраняет контроль в стрессовых ситуациях. Полностью справляется с нагрузкой, не требует контроля.
	A- (3,67; 90-94%)	Очень хороший уровень работы с единичными незначительными недочётами. Решения своевременные, помощь пациентам оказывается качественно. Документация корректная, взаимодействие с персоналом — уверенное. Может справиться с дежурством практически самостоятельно.
	Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Работает качественно, но иногда медлит или допускает мелкие ошибки. В целом правильно сортирует пациентов и ведёт дежурство. Коммуникация профессиональная, но инициативы может не хватать. Обратную связь принимает, корректируется.
	B (3,0; 80-84%)	Уровень работы хороший, но с несколькими заметными недочётами. В стрессовых ситуациях может теряться, но в итоге принимает верные решения. Документация ведётся добросовестно, но не всегда своевременно. Иногда требуется уточняющее руководство наставника.
	B- (2,67; 75-79%)	Дежурит удовлетворительно, но неуверенно. Регулярно допускает ошибки в сортировке пациентов или оценке тяжести. Реакции замедленные, алгоритмы знает, но применяет непоследовательно. Требует периодического контроля старшего врача.
	C+ (2,33; 70-74%)	Минимально соответствует требованиям дежурного врача. Ошибки в документации, задержки принятия решений. Не всегда адекватно оценивает состояние пациентов. Самостоятельность низкая, но есть положительная динамика.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Частые ошибки, трудности с ведением нескольких пациентов одновременно. Недостаточная уверенность в неотложных ситуациях. Взаимодействие с персоналом нестабильное. Требует постоянного включения старшего врача.
	C- (1,67; 60-64%)	Низкий уровень готовности к дежурству. Ошибки систематические, опасные. Плохо ориентируется в приоритетах и алгоритмах. Дежурство без постоянного контроля невозможным.
	D+ (1,0; 50-54%)	Работа едва соответствует минимальному уровню. Клиническое мышление слабое, ошибки частые. Плохо справляется с нагрузкой, устаёт, теряется. Без постоянной помощи не удерживает отделение в безопасном состоянии.

Силлабус

		Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Не справляется с дежурством, допускает грубые ошибки. Не знает или неправильно применяет алгоритмы неотложной помощи. Опасные задержки в принятии решений. Документация хаотична, коммуникация неудовлетворительная. Требуется повторного обучения и недопуск к самостоятельным дежурствам.
		F (0; 0-24 %)	Полная неспособность выполнять обязанности дежурного врача. Системные грубые нарушения безопасности пациентов. Отсутствие клинической логики, дисциплины и ответственности. Недопуск к дежурствам обязателен, необходим пересмотр программы обучения.
Оценка 360 резидент		Отлично A (4,0; 95-100%)	Резидент демонстрирует высокий уровень профессионального поведения и командного взаимодействия, является примером для коллег. Всегда готов помочь, корректно распределяет нагрузку. Работает надёжно, самостоятельно, без конфликтов. Быстро ориентируется в клинических ситуациях, делится знаниями.
		A- (3,67; 90-94%)	Очень высокий уровень, только мелкие незначительные недочёты. Надёжный, вежливый, дисциплинированный коллега. Помогает другим, не создаёт конфликтов. Легко сотрудничает в команде.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Уважительно взаимодействует с коллегами, в группе работает хорошо. Ошибки или недопонимания редки и легко исправляются. В целом своевременно выполняет свои задачи. Делиться знаниями может, но не всегда активно.
		B (3,0; 80-84%)	Работа в команде хорошая, но есть отдельные недочёты. Иногда бывает закрытым или пассивным в коллективе. Обратную связь принимает, но не всегда применяет сразу. Надёжный, но не инициативный.
		B- (2,67; 75-79%)	Взаимодействие формальное, заметна неуверенность или отстранённость. Ошибки в коммуникации встречаются регулярно. Иногда перекладывает ответственность на других. Требуется улучшения командных навыков.
		C+ (2,33; 70-74%)	Общение и работа в команде на минимально приемлемом уровне. Часто возникает недопонимание или напряжение во взаимодействии. Непоследователен в выполнении задач. Ведёт себя корректно, но некооперативно.
		Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)	Сотрудничество затруднено: иногда срывает сроки, не предупреждает о проблемах, не помогает группе. Может создавать конфликтные ситуации. Не проявляет инициативы и ответственности.
		C- (1,67; 60-64%)	Командное взаимодействие нарушено. Частые конфликты или жалобы со стороны коллег. Неуважительное поведение или пассивная агрессия. Невыполнение обещаний и обязанностей.
		D+ (1,0; 50-54%)	Работа с коллегами крайне затруднена. Низкий уровень ответственности. Часто перекладывает задачи, избегает участия. Недостаточная готовность к совместной работе.
		Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)	Резидент существенно нарушает рабочие процессы. Вызывает конфликты, не выполняет обязанности. Не уважает время и работу других. Постоянные жалобы от коллег. Командная работа невозможна.
		F (0; 0-24 %)	Полная неспособность работать с коллективом. Неэтичное, деструктивное или агрессивное поведение. Системное нарушение рабочих норм. Требуется вмешательства заведующего и пересмотра учебной траектории.
2	Анализ научных	Отлично A (4,0; 95-100%)	Анализ выполнена на высоком научном и аналитическом уровне. Обучающийся демонстрирует глубокое понимание темы, грамотно анализирует статью, оценивает достоверность данных, методы исследования

Силлабус

	статей		и выводы. Анализ логичен, структурирован, с высоким уровнем речевого оформления. Отвечает на вопросы уверенно и аргументированно.
		A- (3,67; 90-94%)	Обучающийся уверенно представляет материал, демонстрирует понимание сути исследования, корректно оценивает данные и делает выводы. Небольшие неточности не влияют на качество анализа.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Материал раскрыт в целом правильно, но отсутствует глубокий критический анализ. Допускаются незначительные неточности при интерпретации данных. Структурно анализ логичен, аргументация достаточная.
		B (3,0; 80-84%)	Анализ выполнен поверхностно, без детальной оценки методологии и научной значимости. Анализ содержит отдельные неточности, аргументация слабая. Отвечает на вопросы, но с подсказками преподавателя.
		B- (2,67; 75-79%)	Анализ информативен, но не отражает критического анализа. Использует факты без их интерпретации. Имеются ошибки в оценке выводов статьи.
		C+ (2,33; 70-74%)	Демонстрирует ограниченное понимание темы. Пересказывает содержание статьи без анализа. Не выделяет ключевые выводы и научную новизну.
		Удовлетворитель но C (2,0; 65-69%)	Анализ минимальный, нет самостоятельных выводов. Анализ содержит грубые ошибки в интерпретации данных. Слайды неструктурированы, речевая часть неубедительна.
		C- (1,67; 60-64%)	Пересказ статьи без анализа. Отсутствует понимание методологии и клинического значения исследования.
		D+ (1,0; 50-54%)	Работа формальная. Ошибки в изложении данных и логике. Отсутствует критический анализ. Не умеет ответить на вопросы по содержанию статьи.
		Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	Анализ не соответствует теме или выполнена с грубыми ошибками. Демонстрирует непонимание материала, отсутствует структура, анализ и выводы.
		F (0; 0-24 %)	Анализ отсутствует или полностью не соответствует заданию. Полное отсутствие понимания и научного содержания.
Чек-лист для промежуточной аттестации			
1	Устный опрос	Отлично A (4,0; 95-100%)	Обучающийся демонстрирует глубокие знания и полное понимание материала. Уверенно отвечает на все вопросы без ошибок. Приводит примеры из практики, использует профессиональную и научную терминологию, логично аргументирует позицию. Отвечает развернуто, самостоятельно делает выводы.
		A- (3,67; 90-94%)	Ответ полный и логичный, незначительные неточности не искажают смысл. Демонстрирует понимание теоретических концепций и их применение на практике. Аргументированно отстаивает свою точку зрения, владеет профессиональной терминологией.

Силлабус

		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Ответ в целом правильный и логичный, но содержит отдельные несущественные ошибки или неточности. Демонстрирует хорошее понимание темы, однако не всегда достаточно глубоко раскрывает причинно-следственные связи.
		B (3,0; 80-84%)	Ответ правильный, по сути, но неполный. Имеются небольшие пробелы в логике изложения. Обучающийся затрудняется в применении теории на практике, нуждается в уточняющих вопросах преподавателя.
		B- (2,67; 75-79%)	Ответ частично раскрывает тему. Присутствуют неточности в формулировках и использовании терминов. Аргументация слабая, примеры приведены неполно. Понимание темы удовлетворительное.
		C+ (2,33; 70-74%)	Ответ ограничивается основными положениями темы. Допускаются отдельные ошибки, исправленные после подсказки преподавателя. Не всегда уместно использует профессиональные термины.
		Удовлетворитель но C (2,0; 65-69%)	Ответ неполный, допускаются ошибки в базовых понятиях. Материал изложен несистемно, логика нарушена. Нуждается в постоянных уточнениях со стороны преподавателя.
		C- (1,67; 60-64%)	Обучающийся затрудняется при ответе. Знания поверхностные, фрагментарные. Допускает принципиальные ошибки, не всегда понимает смысл вопроса.
		D+ (1,0; 50-54%)	Ответ формальный, не отражает сути вопроса. Обучающийся владеет минимальными знаниями по теме. Ошибки многочисленны, отсутствует логическая последовательность.
		Неудовлетворительн о FX (0,5; 25-49%)	Ответ неполный и ошибочный. Не усвоил основные понятия темы. Не использует научную терминологию, не способен применить знания на практике.
		F (0; 0-24 %)	Отсутствие ответа или полный набор ошибок. Не владеет материалом, не проявляет понимания темы. Невозможно оценить уровень знаний.
2	Тестирование	Производится по многобальной системе оценки знаний	
3	Формирование (PF) портфолио	Отлично A (4,0; 95-100%)	Портфолио сформировано полностью, глубоко и без ошибок. Все разделы заполнены, материалы структурированы и оформлены профессионально. Резидент демонстрирует осмысленную и зрелую рефлексию, ясно понимает свои сильные стороны и зоны роста. Включены клинические случаи, задания, примеры решений с аргументацией. Отражены достижения, прогресс, успешно выполненные компетенции. Документация полная и аккуратная. Портфолио полностью соответствует образовательным целям и показывает высокий уровень профессиональной готовности.
		A- (3,67; 90-94%)	Портфолио выполнено на очень высоком уровне с единичными незначительными недочётами, которые не влияют на качество содержания. Содержание логичное, рефлексия развёрнутая, структура выдержана. Требования программы соблюдены.
		Хорошо B+ (3,33; 85-89%)	Портфолио качественное, но отдельным разделам может не хватать глубины анализа. Рефлексия присутствует, однако не всегда детальна. Все разделы заполнены, но объём и качество материалов могут быть неравномерными.

Силлабус

		B (3,0; 80-84%)	Портфолио соответствует требованиям, но несколько разделов выполнены поверхностно. Аналитическая часть ограничена, встречаются пропуски или недостаточно убедительные примеры деятельности. Общая структура сохранена, но требует доработки.
		B- (2,67; 75-79%)	Портфолио выполнено неравномерно. Представлено мало аналитики: содержание сводится в основном к перечислению фактов без глубокого анализа. Недостаточно доказательств выполнения компетенций. Структура не всегда логична и требует улучшения.
		C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио выполнено на минимально допустимом уровне. Значительная часть материалов формальна, рефлексия поверхностная. Некоторые разделы заполнены частично или неточно. Документация неполная, доказательств компетенций недостаточно.
		Удовлетворитель но C (2,0; 65-69%)	Портфолио содержит заметные пропуски: отсутствуют ключевые документы, примеры или задания. Рефлексия формальная и слабо выраженная. Структура разрозненная, затрудняет оценку реального прогресса. Соответствие требованиям минимальное.
		C- (1,67; 60-64%)	Портфолио слабое: значительная часть разделов недоработана или отсутствует. Материалы неполные, неструктурированные или не соответствуют формату. Результаты не демонстрируют профессионального развития.
		D+ (1,0; 50-54%)	Портфолио едва соответствует минимальным требованиям. Обширные пропуски, слабые примеры, отсутствие доказательств освоения компетенций. Качество оформления низкое, самостоятельность в подготовке минимальна. Прогресс практически не отражён.
		Неудовлетворительн о FX (0,5; 25-49%)	Портфолио неполное, несистемное и неинформативное. Структура отсутствует, материалы представлены хаотично или полностью неподходящие. Рефлексия отсутствует либо крайне слабая. Большинство разделов пусты или неправильно оформлены. Требования программы не выполнены.
		F (0; 0-24 %)	Портфолио не представлено или полностью непригодно для оценки. Полное отсутствие материалов и доказательств прогресса. Портфолио не отражает ни процесса обучения, ни уровня компетенций, ни развития резидента.

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	

Силлабус

C -	1,67	60-64	Неудовлетворительно
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	Ішкіаурулар. Эндокринология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Внутренние болезни. Модуль эндокринология : учебник / ред. Р. С. Досмағамбетова. - Электрон.текстовые дан. (49,4Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 248 бет.эл. опт. диск (CD-ROM). Дедов, И. И. Эндокринология [Электронный ресурс] : оқулық / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев ; каз.тіл. ауд. А. Т. Алипова. - 2-бас., өнд. толық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 400 бет.эл. опт. диск (CD-ROM) Эндокриндік жүйесі модулі [Электрондық ресурс] : оқулық / [С. К. Жаугашева және т. б.] ; жауапты ред.: С. Б. Жәутікова, С. Б. Нұрсұлтанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова. - М. : Литтерра, 2014. - 325 б. https://elibr.kaznu.kz/ Исакова, Д.Т.Эндокринология : Электрондық оқулық. - Жетysай: Университет "Сырдария", 2018. http://rmebrk.kz/ Скворцов, В.В., Тумаренко, А.В.Клиническая эндокринология : Краткий курс: Учебно-методическое пособие . . - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. - 192 с. http://rmebrk.kz/ М.Ж.Еспенбетова, М.Т.Бөлеубаева, Ж.М.Жуманбаева Қалқанша без аурулары. Әдістемелік нұсқау – Алматы: ЖШС «Эверо» 2020. - 186 бет. https://elibr.kz/ru/search/read_book/291/
Электронные ресурсы	http://ifomclinical.startpractice.com http://www.medscape.com http://research.nhgri.nih.gov http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ http://www.medline.comhttp://www.medlit.com
Журналы	https://www.sciencedirect.com https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Литература	Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст] : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с. Айтуганова, А. Т. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения] : учебное пособие / А. Т. Айтуганова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с. Давыдов, М. И. Онкология : оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. К. Қойшыбаев. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 720 б. с. Ішкіаурулар. Гастроэнтерология модулі : оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учк / ебниЕ. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения: учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; М-во здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : [б. и.], 2016. - 104 с Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 : учебник / Ш. С. Калиева., Н. А. Минакова . - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с. Клиникалық онкология. 3- т. Клиникалық онкология: оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 420 бет. С

Силлабус

Миндубаева, Ф. А. Функционалды диагностика негіздері: оқу құралы / Ф. А. Миндубаева, А. Х. Шандаулов. - Алматы : Эверо, 2016. - 152 бет. С

Маколкин, В. И. Ішкі аурулар: оқулық / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов; қаз тіліне ауд. жауапты ред. Қ. А. Жаманқұлов ; РФ білім және ғыл. министрлігі. - 6-шы бас., өнд. және толықт. ; Баспаға "И. М. Сеченов атындағы Бірінші Москва мемл. мед. ун-ті" ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)

Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология: руководство / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 800 с. : ил.

Ақпанбетов, Т. К. Тұрғындардың өңеш қатерлі ісігінің сипатын ғылыми тұрғыда қарастырудың медициналық-әлеуметтік тұспалдары (Түркістан облысы мысалында) : дис. ... мед. ғыл. магистрі акад. дәрежесін ізденуге арналған / Т. К. Ақпанбетов. - Шымкент : ОҚМА, 2019. - 40 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)

Гастроэнтерология: спр. / сост. А. С. Дементьев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 384с.

Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 816 с. : ил.

Контрерас, Ф. Как победить рак. 20 природных, духовных и медицинских способов излечения, которые могут замедлит и даже остановить развитие болезни : монография. - Астана : [б. и.], 2015. - 256 с.

Учайкин, В. Ф. Инфекционная гепатология : руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 608 с. : ил.

Электронды басылымдар

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).

Ас қорыту жүйесі модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль. Пищеварительная система : учебник / С. К. Жаугашева [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2014. - 376 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).

Диагностика и лечения заболевания органов пищеварения Айтуганова А.Т. , 2016/ <https://aknurpress.kz/reader/web/1567>

Инновационные методы обучения по циклу «Гастроэнтерология»

Омарова В.А., Омаров Т.Р. , 2016/ <https://aknurpress.kz/reader/web/1430>

Малаева, Е.Г. Гастроэнтерология : Учебное пособие для студентов субординатуры по терапии . . - Минск: Новое знание, 2016. - 333 с. <http://rmebrk.kz/book/1176091>

Ішкі аурулар: "Гастроэнтерология" модулі. Внутренние болезни: модуль "Гастроэнтерология" : Оқулық. / Е.М. Ларюшина, Л.Г. Тургунова, А.А. Ким, Г.Г. Оспанова; Қарағанды мемлекеттік медицина университеті. - М.: Литтерра, 2016. - 384 б. - <http://rmebrk.kz/book/1174596>

Г.С. Хусаинова – АҚ «Астана медициналық университетінің»№1 ішкі аурулар кафедрасының м.ғ.д., доцент іР.Е. Бакирова - Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы.- 2020 ж. – 120б https://elib.kz/ru/search/read_book/725/

Іш қуысының анатомиясы және хирургиялық операция әдістері: 1-том. Оқу құралы/Алибеков А.Е.// Алматы, Эверо, 2020. -316 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/6465/

Гастроэнтерология / В. И. Беляков, П. А. Гелашвили, О. В. Герасимова [и др.] ; под редакцией Н. А. Лысов, Е. Г. Зарубина. — Самара : РЕАВИЗ, 2013. — 324 с.: <https://www.iprbookshop.ru/64877>

Силлабус

Маршалко, О. В. Терапия. Часть 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 344 с.: <https://www.iprbookshop.ru/67747>
Полный справочник гастроэнтеролога / Л. А. Гоголев, Е. А. Еремеева, В. В. Караваева [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 828 с.: <https://www.iprbookshop.ru/80187>

12.	Политика дисциплины	
1. Допуск к практическим занятиям при наличии санитарных книжек; 2. Строгое соблюдение медицинской формы одежды (халаты, маски, колпачки, сменная обувь); 3. Обязательное соблюдение в стационаре правил личной гигиены и техники безопасности; 4. Соблюдение правил субординации в коллективе и коммуникативных навыков в работе с пациентами и их родственниками; 5. Дежурства в отделении - 1 раз в неделю; 6. Соблюдение правил внутренней дисциплины: взаимоуважение к больным, персоналу больницы и сотрудникам кафедры;		
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии	
1.	Справочник-путеводитель	https://ukma.kz/files

14. Подписание, утверждение и пересмотр			
Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол № 7	Руководитель БИЦ	Подпись
Дата утверждения на кафедре	25.06.25 Протокол № 117.06.2015	Дарбагенов Р.С. Заведующий кафедрой	Подпись
Дата одобрения на АКОП по специальности «Терапия»	Ба 27.06.2015 Протокол №	Председатель АКОП	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
Дата пересмотра на АКОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АКОП	Подпись