

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапия и кардиология»	1 стр. из 59
<b>Силлабус</b>	

### Силлабус

#### Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, взрослая»

#### 7R01102 Ревматология (взрослая, детская)» образовательной программы

<b>1. Общие сведения о дисциплине</b>			
1.1	Код дисциплины: R-RAPV	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, взрослая»	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: Ревматология в стационаре, взрослая-1	1.9	Количество кредитов (ECTS):26/780
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
<b>2. Описание дисциплины</b>			
Организация амбулаторно-поликлинической помощи пациентам детского возраста ревматологического профиля. Особенности течения ревматологических заболеваний в детском возрасте. Вопросы своевременной диагностики, лечения, профилактики, реабилитации с использованием клинических протоколов и клинических рекомендаций по ревматологическим заболеваниям в педиатрии. Стационар-замещающая и консультативно-диагностическая помощь в ревматологии детского возраста.			
<b>3. Форма суммативной оценки</b>			
3.1	Тестирование √	3.3	ОСКЭ или прием практических навыков у постели больного
3.2	Устный	3.4	Другой (указать)
<b>4. Цели дисциплины</b>			
Углубленное изучение теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врача-ревматолога по актуальным проблемам методов функциональной диагностики в ревматологии.			
<b>5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>			
РО1	способен сформулировать, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной ревматологической помощи.		
РО2	способен эффективно взаимодействовать с ревматологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.		
РО3	способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной ревматологической помощи.		

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапия и кардиология»	2 стр. из 59
<b>Силлабус</b>	

РО4	способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую ревматологическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	
РО5	способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе, исследовательской команды.	
РО6	способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в * дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	

5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>
	РО1,РО2,РО3	ОН3 Взаимодействует с больным с ревматологической патологией, его окружением и коллегами, с целью достижения лучших для пациента результатов.
	РО4,РО5, РО6	ОН5 Участвует в проведении исследовательской работы посредством оценки профессиональной литературы, использования международных баз данных, формулирования исследовательских вопрос о вхождения на них ответов и на критически оценивает профессиональную литературу, эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвует в управлении медицинской документацией, медико-статистической информацией с использованием искусственного интеллекта.

## 6. Подробная информация о дисциплине

6.1	<b>Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы):</b>		
	Городская больница №2, ул.Жандосова 92а тел 40-82-22 (внутр.- 1100), электронный адрес: <a href="http://www.ukma.kz">www.ukma.kz</a>		

6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Часы практических занятий:	Количество часов самостоятельной работы наставника с резидентом и самостоятельной работы резидента :	
	CPPRН	CPP		
	780	156	507	117

## 7. Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Серикбаева Мира Турдалиевна	Ассистент, магистр здравоохранения	semira70@mail.ru
2	Асанова Галия Куттымбетовна	к.м.н., доцент	agk-26@mail.ru
3	Ботабекова Алия Кадыржановна	ассистент, врач ревматолог высшей категории	botabekova60@mail.ru

<b>ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН</b> <b>MEDISINA</b> <b>АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		3 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

4.	Баймұхамедов Чокан Тулекулович	д.м.н., профессор	baymuhamedov-99@mail.ru
----	--------------------------------	-------------------	-------------------------

8. Тематический план:						
Неделя / День	Название темы	краткое содержание	РО дисциплины	количество часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие</b> Организация медицинской помощи взрослым больным с ревматическими заболеваниями в Республике Казахстан. Медико-социальная экспертиза в детской ревматологии.	Организация медицинской помощи взрослым больным с ревматическими заболеваниями в Республике Казахстан. Медико-социальная экспертиза в ревматологии взрослых.	РО1 РО2 РО3	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/CPP Организация медицинской помощи взрослым больным с ревматическими заболеваниями в Республике Казахстан. Медико-социальная экспертиза в ревматологии взрослых.	Содержание предмета ревматологии, эпидемиология ревматических заболеваний. Популяционная и регионарная распространенность ревматических заболеваний в различных регионах, их социальная значимость. Содержание предмета ревматологии, эпидемиология ревматических заболеваний. Популяционная и регионарная распространенность ревматических заболеваний в различных регионах, их социальная значимость.	РО4 РО5 РО6	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°».

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		4 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

<b>2</b>	<p><b>Практическое занятие</b> Ревматологический кабинет и работа врача ревматолога. Ведение документации, учет и форма отчетности.</p> <p>СРРН Ревматологический кабинет и работа врача ревматолога. Ведение документации, учет и форма отчетности. Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза на амбулаторном этапе</p>	<p>Ревматологический кабинет и работа врача ревматолога. Ведение документации, учет и форма отчетности. Организация работы и консультативной помощи ревматологических центров.</p> <p>Ревматологический кабинет и работа врача ревматолога. Ведение документации, учет и форма отчетности. Организация работы и консультативной помощи ревматологических центров. Принципы определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	PO1 PO2 PO3  PO4 PO5 PO6	2  6,5/1,5	<p>Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.</p> <p>Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.</p>	<p>Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.</p> <p>Анализ научных статей, «Оценка 360<sup>0</sup>».</p>
<b>3</b>	<p><b>Практическое занятие</b> Перспективы развития ревматологической деятельности в Казахстане. Принципы диспансеризации больных ревматическими заболеваниями. Ассоциация ревматологов Казахстана, ее роль и связь с практическим здравоохранением.</p>	<p>Перспективы развития ревматологической службы в Казахстане. Принципы диспансеризации больных ревматическими заболеваниями. Ассоциация ревматологов Казахстана, ее роль и связь с практическим здравоохранением.</p>	PO1 PO2 PO3	2	<p>Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.</p>	<p>Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.</p>

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		5 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

	CPRN/CPP Перспективы развития ревматологической деятельности в Казахстане. Принципы диспансеризации больных ревматическими заболеваниями	Перспективы развития ревматологической службы в Казахстане. Принципы диспансеризации больных ревматическими заболеваниями. Ассоциация ревматологов Казахстана, ее роль и связь с практическим здравоохранением.	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°».
4	<b>Практическое занятие</b> Номенклатура и классификация ревматических заболеваний. Особенности нозологии взрослых. Пограничные состояния при ревматологии у взрослых.	Номенклатура и классификация ревматических заболеваний. Особенности нозологии взрослых. Пограничные состояния при ревматологии у взрослых.	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.
	CPRN/CPP Номенклатура и классификация ревматических заболеваний. Особенности нозологии взрослых	Номенклатура и классификация ревматических заболеваний. Особенности нозологии взрослых.	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°».
5	<b>Практическое занятие</b> Проблемы номенклатуры и терминологии ревматических заболеваний	Проблемы номенклатуры и терминологии ревматических заболеваний.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		6 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

					навыков.	практических навыков.
	СРРН/CPP Международная классификация ревматических заболеваний. Проведение поиска доказательств в медицинских базах данных для принятия решений в конкретной клинической ситуации и организации работы врача терапевта на основе доказательной медицины. Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на них, контроль его эффективности и безопасности на амбулаторном этапе..	Международная классификация ревматических заболеваний. Отечественная классификация ревматических заболеваний. Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза на амбулаторном этапе Медицинские показания, противопоказания к назначению и технику проведения диагностических и лечебных внутрисуставных околосуставных манипуляций на амбулаторном этапе..	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 <sup>0</sup> ».
<b>6</b>	<b>Практическое занятие</b> Особенности нозологии взрослых.	Особенности нозологии взрослых.	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/CPP Пограничные состояния при ревматологии у взрослых.	Пограничные состояния при ревматологии у взрослых. Методы эпидемиологических исследований.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL.	Анализ научных статей, «Оценка 360 <sup>0</sup> ».

<b>ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		7 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

	Массовые обследования населения (основные требования) Некробиотический процесс, его морфологическая характеристика при ревматологических заболеваниях.	Моррофункциональное понятие соединительной ткани.			Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	
7	<b>Практическое занятие</b> Эпидемиология ревматических заболеваний у взрослых. Роль среды. Методы эпидемиологического исследования	Содержание предмета ревматологии, эпидемиология ревматических заболеваний.	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/CPP Методы эпидемиологических исследований. Эпидемиология ревматических заболеваний у взрослых. Роль среды. Методы эпидемиологического исследования. Отечественная классификация ревматических заболеваний	Эпидемиология ревматических заболеваний у взрослых. Роль среды. Методы эпидемиологического исследования. Массовые проверки населения. Стандартизация диагностики ревматических заболеваний. Отечественная классификация ревматических заболеваний	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°».
8	<b>Практическое занятие</b> Генетика ревматических заболеваний.	Наследственность и средовые факторы. Генетические маркеры при ревматических заболеваниях	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора

<b>ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		8 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

					Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.	клинического случая. Оценка практических навыков.
	CPPH/CPP Основы генетики ревматических заболеваний. Семейное накопление ревматических заболеваний. Генетические маркеры при ревматических заболеваниях. Семейное накопление ревматических заболеваний. Наследственность и средовые факторы	Основы генетики ревматических заболеваний. Семейное накопление ревматических заболеваний. Наследственность и факторы окружающей среды. Генетические маркеры при ревматических заболеваниях.	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 <sup>0</sup> ».
<b>9</b>	<b>Практическое занятие</b> Морфофункциональное понятие соединительной ткани.	Морфофункциональное понятие соединительной ткани.	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.
	CPPH/CPP Понятие о формах соединительной ткани, ее клеточных элементах и межклеточном веществе. Основы анатомии и функции костно-суставной системы. Некробиотический процесс, его морфологическая	Понятие о формах соединительной ткани, ее клеточных элементах и межклеточном веществе. Коллаген, структура, функции, метаболизм. Протеогликаны, структура, функции, метаболизм. Суставной хрящ, структура, функции, обмен веществ, возрастные изменения. Основы	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 <sup>0</sup> ».

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>Кафедра «Терапия и кардиология»</b>	<b>Сyllabus</b>	<b>9 стр. из 59</b>
---	---	--	-----------------	---------------------

	характеристика при ревматологических заболеваниях.	анатомии и функции костно-суставной системы. Некробиотический процесс, его морфологическая характеристика при ревматологических заболеваниях					
10	<b>Практическое занятие</b> Морфофункциональные особенности синовиальной мембранны сустава. Коллаген. Протеогликаны. Суставной хрящ..Межпозвонковые диски.	Морфофункциональные особенности синовиальной мембранны сустава. Синовиальная жидкость, состав и функция. Строение, функции, клеточный состав, метаболизм костной ткани, возрастные особенности метаболизма. Структура, функции, метаболизм	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/CPP Синовиальная жидкость, состав и функция.	Особенности строения и функции. Структура, функция, метаболизм, возрастные изменения.	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 <sup>0</sup> ».	
11	<b>Практическое занятие</b> Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата.	Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата/физиологии.	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.	

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		10 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

	CPPH/CPP Особенности у взрослых. Клиническая, Топографическая анатомия суставов, биомеханика различных суставов.	i Особенности у взрослых. Клиническая, Топографическая анатомия суставов, биомеханика различных суставов.	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 <sup>0</sup> ».
12	<b>Практическое занятие</b> Сухожильно-связочный и мышечный аппарат. Позвоночник, Клиническая анатомия, биомеханика. Особенности у взрослых.	Сухожилие-связочный и мышечный аппарат. Позвоночник, Клиническая анатомия, биомеханика.	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.
	CPPH/CPP Сухожильно-связочный и мышечный аппарат. Позвоночник, Клиническая анатомия, биомеханика. Особенности у взрослых.	Сухожилие-связочный и мышечный аппарат. Позвоночник, Клиническая анатомия, биомеханика. Особенности у взрослых.	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 <sup>0</sup> ».
13	<b>Практическое занятие</b> Особенности клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний у взрослых.	Особенности клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний у взрослых.	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.
	CPPH/CPP Основные понятия иммунологии. Функции иммунной системы. Неспецифическое сопротивление. Гуморальный иммунитет.	Основные понятия иммунологии. Функции иммунной системы. Неспецифическое сопротивление. Гуморальный иммунитет.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL.	Анализ научных статей, «Оценка 360 <sup>0</sup> ».

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>Кафедра «Терапия и кардиология»</b>  <b>Силлабус</b>	<b>11 стр. из 59</b>
---	---	---	----------------------

	иммунопатологических реакций.  <b>Рубежный контроль №1</b>	Структура и функция антител. Роль макрофагов в иммунном ответе. Регуляция иммунного ответа, цитокины. Регуляторные Типы иммунопатологических реакций. лимфоциты население.			Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Тестирование, устный опрос. Формирование (PF) портфолио
14	<b>Практическое занятие</b> Основы иммунопатологии. Виды иммунологических реакций. Аутоиммунные реакции. Иммунодефицитные состояния.	Основы иммунопатологии. Виды иммунологических реакций. Аутоиммунные реакции. Иммунодефицитные состояния.	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/CPP Основы иммунопатологии. Виды иммунологических реакций. Аутоиммунные реакции. Иммунодефицитные состояния.	Основы иммунопатологии. Виды иммунологических реакций. Аутоиммунные реакции. Иммунодефицитные состояния.	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 <sup>0</sup> ».
15	<b>Практическое занятие</b> Воспаление. Патогенез воспаления, основные механизмы. Роль клеточных элементов в воспалении. Роль гуморальных факторов в воспалении.	Воспаление. Патогенез воспаления, основные механизмы. Роль клеточных элементов в воспалении. Роль гуморальных факторов в воспалении. Природные ингибиторы воспаления. Стадии воспаления. Хроническое воспаление, механизмы. Гранулематозное воспаление.	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.

<b>ОНЫТСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		12 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

<b>CPPH/CPP</b> Воспаление. Патогенез воспаления, основные механизмы. Роль клеточных элементов в воспалении. Роль гуморальных факторов в воспалении.	Воспаление. Патогенез воспаления, основные механизмы. Роль клеточных элементов в воспалении. Роль гуморальных факторов в воспалении. Природные ингибиторы воспаления. Стадии воспаления. Хроническое воспаление, механизмы. Гранулематозное воспаление.	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 <sup>0</sup> ».
<b>16</b>	<b>Практическое занятие</b> Диагностические методы в ревматологии. Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических заболеваний у взрослых.	Диагностические методы в ревматологии. клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических заболеваний у взрослых.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.
	<b>CPPH/CPP</b> Диагностические методы в ревматологии. Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических заболеваний у взрослых.	Диагностические методы в ревматологии. Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических заболеваний у взрослых.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.
<b>17</b>	<b>Практическое занятие</b> Клинические методы исследования суставов.	Клинические методы исследования суставов. Методы объективации в клиническом исследовании суставов.	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		13 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

							навыков.
	CPRH/CPP Методы объективации в клиническом исследовании суставов.	. Методы объективации в клиническом исследовании суставов. Методы количественной оценки клинических проявлений заболеваний суставов и методы их регистрации. Стандартизация показателей.	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 <sup>0</sup> ».
18	<b>Практическое занятие</b> Клинические методы исследования позвоночника.	Клинические методы исследования позвоночника.	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.
	CPRH/CPP Методы исследования сердца и сосудов.	Клинические методы исследования других органов и систем (скелетных мышц, связок, костей и др.).	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 <sup>0</sup> ».
19	<b>Практическое занятие</b> Методы перспективного контроля эволюции ревматологических заболеваний.	Перспективные методы контроля эволюции ревматологических заболеваний.	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.
	CPRH/CPP Методы оценки активности и развития ревматологических	Методы оценки активности и развития ревматологических заболеваний. Перспективные методы контроля эволюции	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL.		Анализ научных статей, «Оценка 360 <sup>0</sup> ».

**Силлабус**

	заболеваний. Методы перспективного наблюдения за эволюцией ревматологических заболеваний. Методы оценки активности и развития ревматологических заболеваний.	ревматологических заболеваний. Методы оценки активности и развития ревматологических заболеваний.			Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	
<b>20</b>	<b>Практическое занятие</b> Рентгенологические методы диагностики. Общие проблемы рентгеносемиотики ревматических заболеваний.	Рентгенологические методы диагностики. Общие проблемы рентгеносемиотики ревматических заболеваний.	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/CPP Рентгенологические методы диагностики. Общие проблемы рентгеносемиотики ревматических заболеваний.	Рентгенологические методы диагностики. Общие проблемы рентгеносемиотики ревматических заболеваний.	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 <sup>0</sup> ».
<b>21</b>	<b>Практическое занятие</b> Рентгенологические методы исследования, применяемые в ревматологии. Диагностические возможности и ограничения.	Методы рентгенологического исследования, применяемые в ревматологии. Диагностические возможности и ограничения. Обычный рентген и томография. Показания и требования к рентгенологическому обследованию у взрослых. Оценка рентгенографии. Особенности применения при различных заболеваниях.	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.

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		15 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

	CPPH/CPP Методы рентгенологического исследования, применяемые в ревматологии. Диагностические возможности и ограничения.	Методы рентгенологического исследования, применяемые в ревматологии. Диагностические возможности и ограничения. Обычный рентген и томография. Показания и требования к рентгенологическому обследованию взрослых. Оценка рентгенографии. Особенности применения при различных заболеваниях.	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 <sup>0</sup> ».
22	<b>Практическое занятие</b> Специальные методы рентгенологического исследования (электрорентгенография, артография, сиалография).	Специальные методы рентгенологического исследования (электрорентгенография, артография, сиалография). Диагностические возможности и ограничения специальных методов рентгенологического исследования (электрорентгенография, артография, сиалография). Показания к проведению специальных методов рентгенологического исследования. Оценка результатов специальных методов рентгенологического исследования.	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.
	CPPH/CPP Специальные методы рентгенологического исследования	Специальные методы рентгенологического исследования (электрорентгенография, артография, сиалография). Диагностические возможности и	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 <sup>0</sup> ».

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>Кафедра «Терапия и кардиология»</b>  <b>Силлабус</b>	16 стр. из 59
---	---	---	---------------

	(электрорентгенография, артография, сиалография).	ограничения специальных методов рентгенологического исследования (электрорентгенография, артография, сиалография). Показания к проведению специальных методов рентгенологического исследования. Оценка результатов специальных методов рентгенологического исследования.					
23	<b>Практическое занятие</b> Инструментальные методы диагностики ревматических заболеваний (УЗИ, МРТ).	Инструментальные методы диагностики ревматических заболеваний (УЗИ, МРТ). Диагностические возможности различных методов исследования опорно-двигательного аппарата и опорно-двигательного аппарата у детей.	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.	
	<b>СРРН/CPP</b> Инструментальные методы диагностики ревматических заболеваний (УЗИ, МРТ).	Инструментальные методы диагностики ревматических заболеваний (УЗИ, МРТ). Диагностические возможности различных методов исследования опорно-двигательного аппарата и опорно-двигательного аппарата у детей.	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 <sup>0</sup> ».	
24	<b>Практическое занятие</b> Методы ультразвукового исследования. Методы	Методы ультразвукового исследования. Методы ультразвукового исследования	PO1 PO2 PO3	2	Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия.	Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора	

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>Кафедра «Терапия и кардиология»</b>  <b>Сyllabus</b>	<b>17 стр. из 59</b>
---	---	---	----------------------

<p>ультразвукового исследования суставов, преимущества и ограничения метода.</p> <p>СРРН/CPP Методы ультразвукового исследования. Методы ультразвукового исследования суставов, преимущества и ограничения метода.</p>	<p>суставов, преимущества и ограничения метода. Эхокардиография.</p> <p>Методы ультразвукового исследования. Методы ультразвукового исследования суставов, преимущества и ограничения метода. Эхокардиография.</p>			<p>Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.</p>	<p>клинического случая. Оценка практических навыков.</p>
<p><b>25</b></p> <p><b>Практическое занятие</b> Компьютерная томография, МРТ, радиоизотопные методы исследования. Диагностические возможности и ограничения компьютерной томографии. Показания к проведению компьютерной томографии.</p>	<p>Компьютерная томография, МРТ, радиоизотопные методы исследования. Показания к проведению компьютерной томографии. Магнитно-ядерный резонанс, диагностические возможности показатели, оценка результатов. Сцинтиграфия, диагностические возможности, показатели, оценка результатов.</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.</p>	<p>Анализ научных статей, «Оценка 360<sup>0</sup>».</p>
<p>СРРН/CPP Компьютерная томография, МРТ, радиоизотопные методы исследования. Диагностические возможности и ограничения компьютерной томографии. Показания к проведению компьютерной томографии.</p>	<p>Компьютерная томография, МРТ, радиоизотопные методы исследования. Показания к проведению компьютерной томографии. Магнитно-ядерный резонанс, диагностические возможности показатели, оценка результатов. Сцинтиграфия, диагностические возможности, показатели, оценка результатов..</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>Осмотр пациентов, работа с медицинской документацией. Обсуждение темы занятия. Разборы клинических случаев. Освоение практических навыков.</p>	<p>Обратная связь, устный опрос. Оценка разбора клинического случая. Оценка практических навыков.</p>
				<p>Составление плана работы. Работа с литературой и электронной базой RBL. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин.</p>	<p>Анализ научных статей, «Оценка 360<sup>0</sup>».</p>

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		18 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

<b>26</b>	<b>Практическое занятие</b> Термография при оценке состояния суставов и мягких тканей при ревматических заболеваниях.	Термография при оценке состояния суставов и мягких тканей при ревматических заболеваниях. Электромиография в диагностике заболеваний скелетных мышц и периферических нервов. Денситометрия. Показания к артроскопии, артроскопии.	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.
	<b>CPPH/CPP</b> Термография в оценке состояния суставов и мягких тканей при ревматических заболеваниях.	Термография при оценке состояния суставов и мягких тканей при ревматических заболеваниях. Электромиография в диагностике заболеваний скелетных мышц и периферических нервов. Денситометрия. Показания к артроскопии, артроскопии.	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

*Подготовка и проведение промежуточной аттестации - 78 ч*

<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей</b>	
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.
9.3	CPPH/CPP	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
<b>10. Критерии оценивания</b>		
<b>10.1.Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>		

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>Кафедра «Терапия и кардиология»</b> <b>Сyllabus</b>	<b>19 стр. из 59</b>
---	---	---	----------------------

<b>№ РО</b>	<b>Наименование результатов обучения</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>РО 1</b>	способен сформулировать, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной ревматологической помощи.	не способен сформулировать, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной ревматологической помощи.	затрудняется сформулировать, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной ревматологической помощи.	формулирует клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной ревматологической помощи.	самостоятельно формулирует, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной ревматологической помощи.
<b>РО 2</b>	способен эффективно взаимодействовать с ревматологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	не способен эффективно взаимодействовать с ревматологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	затрудняется эффективно взаимодействовать с ревматологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	взаимодействует с ревматологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Самостоятельно взаимодействует с ревматологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
<b>РО 3</b>	способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной ревматологической помощи.	не способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной ревматологической помощи.	затрудняется оценить риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной ревматологической помощи.	оценивает риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной ревматологической помощи.	самостоятельно оценивает риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной ревматологической помощи.
<b>РО 4</b>	способен действовать в рамках правового и	не способен действовать в рамках правового и	затрудняется действовать в рамках правового и	действует в рамках правового и	самостоятельно действует в рамках правового и



<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапия и кардиология»	21 стр. из 59
<b>Силлабус</b>	

активно участвовать в* дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	команды, активно участвовать в* дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	активно участвовать в* дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	команды, активно участвовать в* дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	участвовать в* дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.
--	---	--	---	--

<b>Методы и критерии оценивания</b>			
<b>10.1 Форма контроля      Оценка      Критерии оценки</b>			
<b>Чек-лист для практического занятия</b>			
<b>1 Устный опрос</b>	Отлично A (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.	
	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.	
	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.	

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
<b>Кафедра «Терапия и кардиология»</b>		22 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

		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	<b>Оценка практических навыков</b>	Отлично A (4,0; 95-100%)	Обучающийся демонстрирует полный объём 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.
		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.
		Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%)	Обучающийся понимает общий принцип, но техника неправильная. Большинство этапов выполнено неверно или не выполнено вообще. Навык необходимо учить заново.
3		F (0; 0-24 %)	Обучающийся не владеет навыком; отсутствует понимание последовательности, техники и клинического смысла.
		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,

<b>ОНЫТСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапия и кардиология»	23 стр. из 59
<b>Силлабус</b>	

<b>Оценка разбора клинического случая</b>	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.
	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 противоправлен клиническим стандартам.

Чек-лист для СРРН/CPP

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Терапия и кардиология»</b>	24 стр. из 59
<b>Силлабус</b>	

<b>1</b>	<b>Оценка 360<sup>0</sup> Наставника:</b>	<b>Отлично</b> <b>A (4,0; 95-100%)</b>	<p>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.</p>
	<b>A- (3,67; 90-94%)</b>	<p>Очень высокий уровень, единичные незначительные недочёты. Работа стабильная, надёжная, профессиональная. Самостоятельный, но обращается за помощью своевременно. Отличная коммуникация и высокая ответственность.</p>	
	<b>Хорошо</b> <b>B+ (3,33; 85-89%)</b>	<p>Работа качественная, ошибки редкие и некритичные. Клиническое мышление хорошее, но иногда недостаточно глубокое. Коммуникация корректная, отношения в команде положительные. Обратную связь принимает, но иногда нуждается в напоминании.</p>	
	<b>B (3,0; 80-84%)</b>	<p>Выполняет обязанности добросовестно, но допускает несколько ошибок. Иногда пропускает важные детали или нуждается в уточнениях. Коммуникация в целом без проблем, но без выраженной инициативы. Требует умеренного наблюдения и корректировки.</p>	
	<b>B- (2,67; 75-79%)</b>	<p>Резидент справляется, но заметна неуверенность или пробелы. Ошибки возникают регулярно, хотя и не критичны. Активность низкая, самостоятельность ограничена. Прогресс есть, но медленный.</p>	
	<b>C+ (2,33; 70-74%)</b>	<p>Выполняет минимальные требования, но с очевидными ошибками. Клиническое мышление поверхностное, требует частых подсказок. Коммуникация формальная, инициативы нет. Допускает недочёты в документации, алгоритмах, взаимодействии.</p>	
	<b>Удовлетворительно:</b> <b>C (2,0; 65-69%)</b>	<p>Навыки и поведение ниже ожидаемого уровня подготовки. Частые ошибки, отсутствие самостоятельности. Требует постоянного контроля наставника. Взаимодействие с пациентами и коллегами нестабильное.</p>	
	<b>C- (1,67; 60-64%)</b>	<p>Освоение программы затруднено. Систематические ошибки, слабое понимание клинических процессов. Командная работа нарушена или вызывает напряжение. Требует интенсивного сопровождения.</p>	
	<b>D+ (1,0; 50-54%)</b>	<p>Работа ниже допустимого уровня. Большинство задач выполняется неверно или неполно. Коммуникация сложная, резидент плохо принимает обратную связь. Требует почти постоянного наблюдения и корректировки.</p>	
	<b>Неудовлетворительно</b> <b>: FX (0,5; 25-49%)</b>	<p>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. Требует повторного обучения.</p>	

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапия и кардиология»	25 стр. из 59
<b>Силлабус</b>	

		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.
<b>Оценка 360 зав. отделения:</b>	Отлично A (4,0; 95-100%)	Rезидент 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 несущественные 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. Требует 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. Требует 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. Требует 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. Требует 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. Требует постоянного контроля и не демонстрирует уверенного прогресса.	

<b>ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		26 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

<b>Оценка 360 Дежурного врача</b>	<p>Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)</p> <p>F (0; 0-24 %)</p>	<p>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.</p> <p>Полная несформированность профессиональных компетенций. Неспособность выполнять функции резидента. Системные нарушения клинической безопасности и дисциплины. Неадекватное поведение, отсутствие профессионализма. Требуется отчисление или повторное обучение.</p>
	<p>Отлично A (4,0; 95-100%)</p>	<p>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.</p>
	<p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Очень хороший уровень работы с единичными незначительными недочётами. Решения своевременные, помочь пациентам оказывается качественно. Документация корректная, взаимодействие с персоналом — уверенное. Может справиться с дежурством практически самостоятельно.</p>
	<p>Хорошо B+ (3,33; 85-89%)</p>	<p>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.</p>
	<p>B (3,0; 80-84%)</p>	<p>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.</p>
	<p>B- (2,67; 75-79%)</p>	<p>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.</p>
	<p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Минимально соответствует требованиям дежурного врача. Ошибки в документации, задержки принятия решений. Не всегда адекватно оценивает состояние пациентов. Самостоятельность низкая, но есть положительная динамика.</p>
	<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)</p>	<p>Частые ошибки, трудности с ведением нескольких пациентов одновременно. Недостаточная уверенность в неотложных ситуациях. Взаимодействие с персоналом нестабильное. Требует постоянного включения старшего врача.</p>
	<p>C- (1,67; 60-64%)</p>	<p>Низкий уровень готовности к дежурству. Ошибки систематические, опасные. Плохо ориентируется в приоритетах и алгоритмах. Дежурство без постоянного контроля невозможным.</p>

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		27 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

<b>Оценка 360 резидент</b>	<b>D+ (1,0; 50-54%)</b>	<p>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.</p>
	<b>Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)</b>	<p>Не справляется с дежурством, допускает грубые ошибки. Не знает или неправильно применяет алгоритмы неотложной помощи. Опасные задержки в принятии решений. Документация хаотична, коммуникация неудовлетворительная. Требует повторного обучения и недопуск к самостоятельным дежурствам.</p>
	<b>F (0; 0-24 %)</b>	<p>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.</p>
	<b>Отлично A (4,0; 95-100%)</b>	<p>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.</p>
	<b>A- (3,67; 90-94%)</b>	<p>Очень высокий уровень, только мелкие незначительные недочёты. Надёжный, вежливый, дисциплинированный коллега. Помогает другим, не создаёт конфликтов. Легко сотрудничает в команде.</p>
	<b>Хорошо B+ (3,33; 85-89%)</b>	<p>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.</p>
	<b>B (3,0; 80-84%)</b>	<p>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.</p>
	<b>B- (2,67; 75-79%)</b>	<p>Взаимодействие формальное, заметна неуверенность или отстранённость. Ошибки в коммуникации встречаются регулярно. Иногда перекладывает ответственность на других. Требует улучшения командных навыков.</p>
	<b>C+ (2,33; 70-74%)</b>	<p>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.</p>
	<b>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%)</b>	<p>Сотрудничество затруднено: иногда срывает сроки, не предупреждает о проблемах, не помогает группе. Может создавать конфликтные ситуации. Не проявляет инициативы и ответственности.</p>
	<b>C- (1,67; 60-64%)</b>	<p>Командное взаимодействие нарушено. Частые конфликты или жалобы со стороны коллег. Неуважительное поведение или пассивная агрессия. Невыполнение обещаний и обязанностей.</p>
	<b>D+ (1,0; 50-54%)</b>	<p>Работа с коллегами крайне затруднена. Низкий уровень ответственности. Часто перекладывает задачи, избегает участия. Недостаточная готовность к совместной работе.</p>

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		28 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

<b>2</b> <b>Анализ научных статей</b>	<p>Неудовлетворительно : FX (0,5; 25-49%)</p> <p>F (0; 0-24 %)</p>	<p>Резидент существенно нарушает рабочие процессы. Вызывает конфликты, не выполняет обязанности. Не уважает время и работу других. Постоянные жалобы от коллег. Командная работа невозможна.</p> <p>Полная неспособность работать с коллективом. Неэтичное, деструктивное или агрессивное поведение. Системное нарушение рабочих норм. Требует вмешательства заведующего и пересмотра учебной траектории.</p>
	<p>Отлично A (4,0; 95-100%)</p>	<p>Анализ выполнена на высоком научном и аналитическом уровне. Обучающийся демонстрирует глубокое понимание темы, грамотно анализирует статью, оценивает достоверность данных, методы исследования и выводы. Анализ логичен, структурирован, с высоким уровнем речевого оформления. Отвечает на вопросы уверенно и аргументированно.</p>
	<p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Обучающийся уверенно представляет материал, демонстрирует понимание сути исследования, корректно оценивает данные и делает выводы. Небольшие неточности не влияют на качество анализа.</p>
	<p>Хорошо B+ (3,33; 85-89%)</p>	<p>Материал раскрыт в целом правильно, но отсутствует глубокий критический анализ. Допускаются незначительные неточности при интерпретации данных. Структурно анализ логичен, аргументация достаточная.</p>
	<p>B (3,0; 80-84%)</p>	<p>Анализ выполнен поверхностно, без детальной оценки методологии и научной значимости. Анализ содержит отдельные неточности, аргументация слабая. Отвечает на вопросы, но с подсказками преподавателя.</p>
	<p>B- (2,67; 75-79%)</p>	<p>Анализ информативен, но не отражает критического анализа. Использует факты без их интерпретации. Имеются ошибки в оценке выводов статьи.</p>
	<p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует ограниченное понимание темы. Пересказывает содержание статьи без анализа. Не выделяет ключевые выводы и научную новизну.</p>
	<p>Удовлетворительно C (2,0; 65-69%)</p>	<p>Анализ минимальный, нет самостоятельных выводов. Анализ содержит грубые ошибки в интерпретации данных. Слайды неструктурированы, речевая часть неубедительна.</p>
	<p>C- (1,67; 60-64%)</p>	<p>Пересказ статьи без анализа. Отсутствует понимание методологии и клинического значения исследования.</p>
	<p>D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Работа формальная. Ошибки в изложении данных и логике. Отсутствует критический анализ. Не умеет ответить на вопросы по содержанию статьи.</p>
	<p>Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%)</p>	<p>Анализ не соответствует теме или выполнена с грубыми ошибками. Демонстрирует непонимание материала, отсутствует структура, анализ и выводы.</p>
	<p>F (0; 0-24 %)</p>	<p>Анализ отсутствует или полностью не соответствует заданию. Полное отсутствие понимания и научного содержания.</p>

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапия и кардиология»	29 стр. из 59
<b>Силлабус</b>	

Чек-лист для промежуточной аттестации			
1	<b>Устный опрос</b>	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.
		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.
		Удовлетворительно 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 сущность 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	<b>Тестирование</b>	Производится по многобальной системе оценки знаний	
3		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

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
Кафедра «Терапия и кардиология»		30 стр. из 59
<b>Силлабус</b>		

<b>Формирование (PF) портфолио</b>	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 выдержанна. 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.
	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 формальная, рефлексия поверхностная. Некоторые разделы заполнены частично или неточно. Документация неполная, доказательств компетенций недостаточно.
	Удовлетворительно 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.
	Неудовлетворительно 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.

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Терапия и кардиология»</b>	31 стр. из 59
<b>Силлабус</b>	

		<b>F (0; 0-24 %)</b>	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.	
--	--	----------------------	--	--

<b>Многобальная система оценка знаний</b>			
<b>Оценка по буквенной системе</b>	<b>Цифровой эквивалент баллов</b>	<b>Процентное содержание</b>	<b>Оценка по традиционной системе</b>
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	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

<b>11. Учебные ресурсы</b>	
<b>Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)</b>	<p>Тургунова, Л. Г. Ішкі аурулар. Ревматология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль внутренние болезни. Ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. - Электрон.текстовые дан. ( 1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет.эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>Ревматология: Клинические вопросы [Электронный ресурс] : окульник / Е. Л. Насонов [ж/б.] ; қазтіл. ауд. Ш. Т. Жукушева. - 2-ши бас., өнд. толық. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 512 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).</p> <p>Стрюк Р.И., Ермолина Л.М. Ревматические болезни: болезни суставов и диффузные заболевания -ния соединительной ткани. Книга II. II-том. Руководство для врачей: Эверо, 2020. – 248 ст. <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/2756/">https://elib.kz/ru/search/read_book/2756/</a></p> <p>Қабиева С.М. Ювенильды ревматоидты артриттің диагностикасы мен емінің жаңаша қағидалары: Оку құралы / С.М. Қабиева. – Алматы: ЖШС «Эверо»,2020. -112 б. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/649/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/649/</a></p>

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапия и кардиология»	32 стр. из 59
<b>Силлабус</b>	

	<p>Қабиева С.М.Қ13 Ювенильды ревматоидты артриттің диагностикасы мен емінің жаңаша қағидалары; Оқу құралы / С.М. Қабиева. Алматы: ЖШС «Эверо»,2020. -112 б <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/649/">https://elib.kz/ru/search/read_book/649/</a></p> <p>Толеуова А.С., Тайжанова Д.Ж.Дифференциальный диагноз по суставному синдрому. - Учебно-методическое пособие. Алматы. Эверо, - 2020. - 144 с. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/454/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/454/</a></p> <p>Ситуационные задачи. Кардиология. Ревматология : учебное пособие / Т. А. Раскина, Т. В. Протасова, Н. И. Лебедева, Н. В. Митрофанова. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 112 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/6088">https://www.iprbookshop.ru/6088</a></p> <p>Багирова, Г. Г. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, О. Ю. Майко. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 152 с.: <a href="https://www.iprbookshop.ru/21786">https://www.iprbookshop.ru/21786</a></p> <p>Багирова, Г. Г. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, О. Ю. Майко. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 152 с.: <a href="https://www.iprbookshop.ru/21786">https://www.iprbookshop.ru/21786</a></p>
Электронные ресурсы	<a href="http://ifomclinical.startpractice.com">http://ifomclinical.startpractice.com</a> <a href="http://www.medscape.com">http://www.medscape.com</a> <a href="http://research.ncbi.nlm.nih.gov">http://research.ncbi.nlm.nih.gov</a> <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/</a> <a href="http://www.medline.com">http://www.medline.com</a>
Журналы	<a href="https://www.sciencedirect.com">https://www.sciencedirect.com</a> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
Литература	<p>Основная:</p> <p>Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҮР, 2019. - 518 с.</p> <p>Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 2 : учебник / Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. - Алматы :Эверо, 2016. - 288 с.</p> <p>Ішкі аурулар: Ревматология модулі :окулық = Внутренние болезни: модуль ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 264 б. с.</p> <p>Ревматология: Клиникалық ұсныстыар: оқу құралы / ред. басқ. Е. Л. Насонов; қаз.тіліне ауд. Ш. Т. Жукушева; жауапты ред. Л. К. Каражанова. - 2-бас., өнд. жәнетолықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 512 бет. с.</p> <p>Ревматология : учеб. пособие / под ред. Н. А. Шостак. - ; Рек. УМО мед.и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 448 с.</p>

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапия и кардиология»	33 стр. из 59
<b>Силлабус</b>	

	<p>Дополнительная:</p> <p>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.</p> <p>Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 1 том : нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Элиханова. - М. :      ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 992 б. с. : ил.</p> <p>Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том: нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Элиханова. - М. :      ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 б. с. : ил.</p> <p>Ревматология. Клинические лекции : руководство / под ред. В. В. Бодокина. - ; Материал подгот. Рос.мед. акад. - М. :      "Литтерра", 2014. - 592 с.</p> <p>Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 2: национальное рук. / под ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - ; Подготовлено под      эгидой АСМОК. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 888 с.</p> <p>Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1: национальное рук. / под ред. И. Н. Денисова, О. М. Лесняк . - ; Ред. под эгидой      АСМОК. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 976 с.</p> <p>Сейсембеков , Т. З. Классификации и диагностические критерии внутренних болезней : учеб. пособие / Т. З. Сейсембеков ;      М-во здравоохранения РК; Учеб.-методическая секция при Каз.ГМА по специальностям высш. и послевузовского      образования; КазГМА. - Алматы : Эверо, 2012. - 396 с.</p>
--	--

12.	<b>Политика дисциплины</b>			
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.	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>			
1.	Справочник-путеводитель	<a href="https://ukma.kz/files">https://ukma.kz/files</a>		

<b>ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Терапия и кардиология»	34 стр. из 59
<b>Сyllabus</b>	

**14. Соглашение, утверждение и пересмотр**

Дата согласования с  
библиотечно-информационным  
центром

Протокол № 7

25.06.25  
Протокол № 117.06.2015

Дата утверждения кафедре

Дата одобрения АК ОП по  
направлению «Терапия»

Дата пересмотра на кафедре

Дата пересмотра АК ОП

Протокол № 6

22.06.25  
Протокол № 2

Протокол № 6

Протокол № 3

Руководитель  
БИЦ

Дардағев Ә. Ұ.  
Заведующий кафедры  
Алекова Г.к.

Председатель АК ОП

Баудабай №. 2

Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. председателя  
АК ОП

Подпись

Дардағев

Подпись

Алекова

Подпись

Баудабай

Подпись