СИЛЛАБУС
Кафедра«Врач общей практики – 3»
Рабочая учебная программа дисциплины
«Амбулаторно-поликлиническая терапия»
Образовательная программа:6В10101«Общая медицина»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины: OVP 6301-1	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Амбулаторно-поликлиническая терапия»	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: основы общей врачебной практики	1.8	Семестр: 11-12
1.4	Постреквизиты: внутренние болезни, детские болезни	1.9	Количество кредитов (ECTS): 15
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ

2.	**Описание дисциплины (максимум 50 слов)**
Всемирная организация здравоохранения рассматривает первичную медико-санитарную помощь в качестве одного из ведущих инструментов достижения стратегии здоровья. От состояния организаций ПМСП зависит эффективностьи качество деятельности всей системы здравоохранения, сохранение трудового потенциала страны. Эту задачу предстоит решить через систему подготовки специалистов общей врачебной практики, включая дисциплины внутренние болезни в практике ВОП, амбулаторно- поликлиническую терапию в МУП.	

3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	**Устный+**	3.7	Проект
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков	3.8	Другой (указать)

4.	**Цели дисциплины**
Подготовить врача общей практики (семейного врача), способного работать в системе оказания первичной медико-санитарной помощи, способного нести ответственность за проведение мероприятий профилактической медицины и обеспечение непрерывной медицинской помощи каждому обратившемуся за ней пациенту с учетом особенностей его семьи, общества, в котором он проживает, его культуры, независимо от его возраста и пола, а также характера его заболевания.	

5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**
РО 1	Демонстрирует развивающееся знание, понимание и применение в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации, медико-социальной экспертизе пациентов различных возрастных групп с патологией внутренних органов согласно клиническим протоколам диагностики и лечения; регламентирующих документов и законодательств РК в области системы здравоохранения. Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.

РО 2	Способен применять на профессиональном уровне свои знания и проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины.	
РО 3	Способен формировать суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; способен проводить экспертизу трудоспособности	
РО 4	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях)	
РО 5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.	
РО 6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**
	РО 1	РО1. Обеспечивает пациент-центрированный уход в диагностике, лечении, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов взрослых и детей в условиях ПМСП. РО4. Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП. РО5.Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи на уровне ПМСП.
	РО 2	РО2. Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных, определяет показания к госпитализации на основе принципов доказательной медицины.
	РО 3	РО1. Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей. РО2. Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных, определяет показания к госпитализации на основе принципов доказательной медицины.

	РО 4	РО3. Оказывает экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности пациентам взрослого и детского возраста.
	РО 5	РО7. Применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины. РО8. Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.
	РО 6	РО6. Эффективно обменивается информацией, сотрудничает с пациентами, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. Работает в команде, применяя критическое мышление.

6.	**Подробная информация о дисциплине**				
6.1	Местонахождение кафедры: г. Шымкент, Туранский район, ул. Балапан-ата 22/1Мед.центр «Ай-нуры». г. Шымкент, Абайский район, Кайтпас-2, улица Сырым-Батыра 127, г. Шымкент, Аль-Фарабиский район, улица Бейбитшилик 2 Б. мед.центр «Медикер» Эл.адрес: kvop3@mail.ru.				
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРО/ СРОП
		-	150	-	210/90

7.	**Сведения о преподавателях**				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Оспанов Кадыр Ескермесович	к.м.н., доцент	ospanov - kadyr@mail.ru	Врач – терапевт первой категории. Основное научное направление - рентгенология. Проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует пациентов.	Автор более 18 научных публикаций, в том числе 2 -международных - практических конференций

2.	Жанадилов Шайзинда	к.м.д., доцент		Основное научное направление – терапевт.Проводит практические занятия в интернатуре.	Автор более 210 научных публикаций, 5 монографий, 13-учебных пособий
3.	Шуашева Елизавета Абилгазаевна	к.м.н (РФ)	yelizaveta. Imanurova @mail.ru	Врач общей практики. Основное научное направление – кардиология. Проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует пациентов.	Автор более 10 научных публикаций, 1 – монография
4	Баймакова Гулнур Шуленовна	ассистент	gulnurbaimakova @mail.ru	Врач высшей категории по специальности «Педиатрия». Проводит практические занятия в интернатуре.	Автор более 10 научных публикаций
5	Онласбекова Гулжанат Махсатбековна	ассистент	onlasbekova7979 @mail.ru	Врач общей практики (сертификат).	Автор более 8 научных публикаций
6	Оралбек Айжан Оралбек қызы	Ассистент -магистр	oralbek.ayzhan @mail.ru	Врач общей практики (сертификат). Ведет практические занятия. Консультирует пациентов.	Автор более 8 научных публикаций.

8.	**Тематический план**					
Неделя/ День	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дисциплины**	**Кол-во часов**	**Формы/методы/ технологии обучения**	**Формы/ методы оценивания**
1	Практическое занятие. Организация первичной медико санитарной помощи	Нормативно-правовая база работы врача общей практики. Индивидуальное и популяционное здоровье, типы, оценка, индикаторы. Принципы оказания стационарозамещающей помощи в условиях ПМСП и на дому.	РО 1 РО 5	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/ устного опроса
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Обязательное социальное медицинское страхование	Менеджмент в ПМСП. Принципы страховой медицины (обязательное социальное медицинское страхование). Нормативноправовая база работы врача общей практики.	РО 1 РО 5	3/ 4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники, изучение вопросов ОСМС	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
2	Практическое занятие. Формирование здорового образа жизни населения	Принципы первичной и вторичной профилактики заболеваний в практике ВОП. Диспансеризация, реабилитация, рациональное питание пациентов различных	РО 1 РО 5	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при

		возрастных групп и пола с наиболее распространенным и заболеваниями согласно клиническим протоколам диагностики и лечения и с позиций доказательной медицины.			Обучение клиническим и ситуациями	критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО: Задание СРО. Проведение профилактических осмотров в организациях ПМСП	Порядок и периодичность проведения скрининговых осмотров целевых групп населения. Скрининговыепрограммы.	РО 1 РО 5	3/4	Разбор тематической презентации Участие в профосмотрах с врачами поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
3	Практическое занятие. Медико социальная экспертиза в ОВП.	Проведение экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, определение показаний к трудоустройству, переводу на облегчение условий труда пациентам с патологией органов дыхания и кровообращения	РО 1 РО 5	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы Обучение клиническим и ситуациями	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Временная и стойкая нетрудоспособность на уровне ПМСП.	Проведение медико-Социальной экспертизы. Определение временной и стойкой нетрудоспособности, показаний к трудоустройству и переводу на облегчение условий труда пациентов с патологией эндокринной системы	РО 1 РО 5	3/4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники, вопросы экспертизы	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист Амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
4	Практическое занятие. Медикосоциальная экспертиза в ОВП	Проведение экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, определение показаний к трудоустройству, переводу на облегчение условий труда пациентам с патологией органов пищеварения, мочевыделения.	РО 1 РО 5	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/ устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО Задание СРО: Временная и стойкая нетрудоспособностьна уровне ПМСП.	Проведение медикосоциальной экспертизы, определение показаний к трудоустройству и переводу на облегчение условий труда пациентов с патологией системы кроветворения, ревматологических	РО 1 РО 5	3/4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники, вопросы нетрудоспособности	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

		больных.				
5	Практическое занятие. Документация в практике врачей общей практики, в том числе, электронная, предусмотренная законодательством Республики Казахстан	Информатизационные технологии в ПМСП. Правила работы с АИС «Поликлиника», «Амбулаторнополиклиническая помощь», «Регистр прикрепленного населения», «Бюро госпитализации», «Система управления медицинской техникой», «Дополнительный компонент подушевого норматива».	РО 1 РО 5	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Информационные технологии в работе ПМСП.	Информатизационные технологии в ПМСП. «Электронный регистр стационарных больных», «Электронный регистр диспансерных больных», «Система управления ресурсами», «Электронный регистр онкологических больных», «Система управления качеством медицинских услуг»	РО 1 РО 5	3/ 4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники, освоить информационную технологию	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинскойдокументацииии (обратная связь - проверка дневников).
6	Практическое занятие. Доказательная медицина в клинической практике ВОП	Формулирование клинической проблемы пациента в вопрос, поиск доказательной информации в соответствующих базах данных. Процесс	РО 1 РО 5	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса

		разработки клинических практических руководств (КПР), основанных на принципах доказательной медицины. Оценка КПР, применяемых в ПМСП, инструментом AGREE.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО Задание СРО Использование баз клинических данных практике ВОП.	Использование баз клинических данных в практике ВОП (Medline, CochraneLibrary, Pabmed и др.). Анализ применимости полученных данных в своей практике. Основы организации, проведения и оценки медицинского (клинического) аудита в общей практике.	РО 1 РО 5	3/4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники, изучение баз клинических данных	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
7	Практическое занятие. Кашель	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Острый бронхит у взрослых Хронический простой бронхит ХОБЛ ГЭРБ	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация	Клиника, конструкция	РО 5	3/4	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений,

	по выполнению СРО (МКМ) Задание СРО: Бронхоэктатическая болезнь и вторичные бронхоэктазы.	диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Бронхоэктатическая болезнь и вторичные бронхоэктазы.	РО 2 РО 6		Прием пульмонологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
8	Практическое занятие. Кашель	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Пневмонии бактериальной и вирусной этиологии (и ковид). Особенности клиники в зависимости от возбудителя, конкурирующих, сопутствующих, фоновых заболеваний	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: Деструктивные заболевания легких; туберкулез бронхолегочной системы Консультация по выполнению – МКМ.	Диагностика и тактика врача ВОП при деструктивных заболеваниях легких; туберкулезе бронхолегочной системы (открытые формы)	РО 5 РО 2 РО 6	3/4	Разбор тематической презентации Прием пульмонологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

9	Практическое занятие. Одышка и удушье	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Бронхиальная астма Интерстициальные заболевания легких.	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: Бронхиолиты у пожилых Бронхиолиты у детей Приступы БА	Диагностика и тактика врача ВОП при нозологиях: Бронхиолиты у пожилых Бронхиолиты у детей Приступы БА	РО 3 РО 4	3/4	Разбор тематической презентации Прием пульмонологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

10	Практическое занятие. Одышка и удушье	Тактика врача ВОП при ургентных состояниях: БА, астматический статус, ТЭЛА (острое, подострое течение)	РО 3 РО 4 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: Спонтанный пневмоторакс Торакалгий Истерическая астма	Тактика врача ВОП при ургентных состояниях: Спонтанный пневмоторакс Торакалгий Истерическая астма	РО 3 РО 4 РО 6	3/4	Разбор тематической презентации Прием пульмонологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
11	Практическое занятие. Легочная гипертензия	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Вторичные легочные гипертензии при ХОБЛ и БА,	РО 5 РО 2 РО6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

		кифосколиозе; ХРБС: митральном стенозе				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: Первичные легочные гипертензий.	**Разбор научной статьи** по проблемам легочной гипертензий (сердечная недостаточность). Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с первичными легочными гипертензиями	РО 5 РО 2 РО6	3/ 4	RBL Анализ научных статей Разбор тематической презентации Прием пульмонологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист анализа научных статей Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторно го приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
12	Практическое занятие. Артериальная гипертензия	Дифференциальный диагноз при синдроме АГ. Тактика врача ВОП при САГ на фоне: эндокринных (ДЭЗ с гипотиреозом, ДТЗ, феохромоцитома, Конн); патологии	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: САГ на фоне: нефрогенных (ренопаренхиматозных и реноваскулярных); беременности; лекарственных; гемодинамических патологии	Тактика врач ВОП при САГ н фоне: нефрогенных (ренопаренхиматозных реноваскулярных) беременности; лекарственных; гемодинамическиз патологии	РО 5 РО 2 РО6	3/ 4	Разбор тематической презентации Прием нефро-, кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
13	Практическое занятие. Боль в груди	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с хроническими коронарными синдромами: ИБС, стабильные стенокардии; ПИМ (в том числе пациентов с ЧКВ); ИБС с нарушением ритма.	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО (учебное пособие по ЭКГ, ксеросборник ЭКГ). Задание СРО: ЭКГ картина коронарных синдромов	ЭКГ картина коронарных синдромов: ОКС; инфаркт миокарда с подъемом ST; инфаркт миокарда без подъема ST; инфаркт миокарда с зуб-м Q	РО 5 РО 6	3/4	Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
14	Практическое занятие. Боль в груди.	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов со вторичными КМП: при морбидном ожирении, анемическая КМП, алкогольная КМП, постковидная КМП, КМП применения энергетиков	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: Одинофагии. Абдоминальные боли Торакалгий Мышечно-тонический синдром	Диагностика и тактика врача ВОП при: Одинофагиях Абдоминальных болях Торакалгиях (корешковых болях) Мышечно-тоническом синдроме	РО 2 РО 5 РО 6	3/4	Прием невро-, кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

15	Практическое занятие. Аритмии и блокады	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Трепетание и мерцание предсердий (ФП)	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – по МКМ. Задание СРО: САБ, АВБ, блокады НПГ	Работайте по МКМ (маршрут клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и тактика ведения пациентов с нозологиями: САБ, АВБ, блокады НПГ	РО 5 РО 2 РО 6	3 / 4	Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
16	Практическое занятие. Аритмии и блокады	Желудочковые нарушения ритма и профилактика внезапной сердечной смерти в работе врачей ПМСП	РО 5 РО 3 РО 4 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО по МКМ. Здание СРО: Синдромы преждевременного возбуждения желудочков: WPW опосредованные тахикардии, CLC	**Разбор научной статьи** по проблемам КМП как последствия приема энергетических напитков. Тактика врача ВОП при синдромах преждевременного возбуждения желудочков: WPW опосредованные тахикардии, CLC синдромы	РО 5 РО 3 РО 4	3/ 4	RBL Анализ научных статей Прием кардиологичес ких пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист анализа научных статей Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
17	Практическое занятие. Оказание экстренной и скорой неотложной помощи кардиологически м пациентам на догоспитальном этапе	Тактика врача ВОП на дому и по скорой поликлиники при ОЛЖН на фоне: гипертензивных кризов; ХРБС, митральных стенозов; при ОПЖН на фоне ТЭЛА, пневмоторакс	РО 3 РО 4	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда.	Алгоритмы оказания неотложной помощи пациентам при ранних и поздних осложнениях инфаркта миокарда на догоспитальном этапе	РО 3 РО 4	2/ 4	Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

18	Практическое занятие. Шумы сердца	Руководствуйтесь учебным пособием: Жүрекшулары. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с: Ревматические лихорадки (ОРЛ, ПРЛ). Хроническая ревматическая болезнь сердца (ХРБС) с клапанными пороками	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ, учебное пособие по теме: Шумы сердца. Задание СРО: Атеросклероз аорты, коарктация аорты, порок Менкеберга, сифилитический мезаортит	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с: атеросклерозом аорты, коарктацией аорты, пороком Менкеберга, сифилитическим мезаортитом	РО 5 РО 2 РО 6	2/4	Разбор тематической презентации Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторногоприема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

19	Практическое занятие. Шумы сердца	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с висцеральными проявлениями СТД: пролапсы (степени пролапса) митральных, трикуспидальных, аортальных, легочных клапанов без и с регургитациями (степени регургитации)	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ, учебное пособие по теме: Шумы сердца. Задание СРО: Патогемодинамика пороков сердца у взрослых, формирование вторичных КМП при пороках	**Разбор научной статьи** по проблемам СТД (соединительно-тканная дисплазия, висцеральные проявления со стороны ССС). Патогемодинамика пороков сердца у взрослых, формирование вторичных КМП, клиника, тактика врача ВОП	РО 5 РО 2 РО 6	2/4	RBL Анализ научных статей Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист анализа научных статей Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

20	Практическое занятие. Хроническая сердечная недостаточность	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с ХСН на фоне: АГ, гипертензивное сердце	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: Хроническая сердечная недостаточность, развивающаяся на основе неревматических миокардитов, перикардитов	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с ХСН на фоне неревматических миокардитов, перикардитов.	РО 5 РО 2 РО 6	2/4	Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
21	Практическое занятие. Хроническая сердечная недостаточность	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с ХСН на фоне: Хроническое легочное сердце, декомпенсированное.	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. СРО. Консультация по выполнению. **Рубежный контроль 1**	**Темы с 1 по 21**	**РО1 РО6**	2/5	Решение тестовых заданий РК	Рубежный контроль тестирование
22	Практическое занятие. Боль в животе	Тактика врача ВОП при распространенных интраабдоминальных заболеваниях, требующих хирургического, терапевтического, гинекологического, урологического вмешательства и/или наблюдения	РО 5 РО 3 РО 4 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Боль в животе: Экстраабдоминальные состояния: заболевания пищевода, опоясывающий лишай, заболевания позвоночника, метаболические нарушения, воздействия токсинов	Тактика врача ВОП при экстраабдоминальных состояниях: заболевания пищевода, опоясывающий лишай, заболевания позвоночника, метаболические нарушения, воздействия токсинов	РО 5 РО 3 РО 4 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием гастроэнтерологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

23	Практическое занятие. Желудочная диспепсия	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Хронические гастриты. Гастропатии. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	РО 5 О 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диспепсии (панкреасная, желчная, печеночная) органов ЖКТ	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Хронический панкреатит Хронический холецистит	РО 5 РО 2	2/5	Прием гастро энтерологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
24	Практическое занятие. Диарея	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Функциональная диарея Диарея при эндокринных, сосудистых заболеваниях кишечника, медикаментозная диарея	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: Синдром раздраженного кишечника, диарея при внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Энзимопатии	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: синдром раздраженного кишечника, диарея при внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Энзимопатии	РО 5 РО 2	2/5	Разбор тематической презентации Прием гастро энтерологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
25	Практическое занятие. Желтуха	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Неалкогольная жировая болезнь печени. Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: Аутоиммунные гепатиты Токсические гепатиты Лекарственные гепатиты Алкогольные гепатиты Заблевания с внутрипеченочным холестазом	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Аутоиммунные гепатиты Токсические гепатиты Лекарственные гепатиты Алкогольные гепатиты Заблевания с внутрипеченочным холестазом	РО 5 РО 2	2/5	Разбор тематической презентации Прием гастро энтерологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
26	Практическое занятие. Желтуха	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Циррозы печени. Рак поджелудочной железы Желчнокаменная болезнь	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: Синдром Жильбера Синдром Ротора Первичный рак печени	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Синдром Жильбера Синдром Ротора Первичный рак печени	РО 5 РО 2	2/5	Разбор тематической презентации Прием гастро энтерологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
27	Практическое занятие. Анемии	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: острая и хр. железодефицитные анемии, В12 и фолиеводефицитная анемии.	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: Гемолитические анемий у взрослых.	**Разбор научной статьи** по проблемам феррорезистентной анемии. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с гемолитическими анемиями у взрослых.	РО 5 РО 2	2/5	RBL Анализ научных статей Разбор тематической презентации Прием гематологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист анализа научных статей Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

28	Практическое занятие. Асцит	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями сопровождающимися: -асцитом в связи с ПГ: циррозы печени, с-м БаддаКиари и Стюарта-Браса, тромбоз воротной вены; -асцитом опухолевого происхождения: карциноматоз брюшины, первичный рак печени, с-мМейгса, мезателиома брюшины	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

29	Практическое занятие. Отеки	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с заболеваниями, сопровождающимися отеками: ХБП/ХПН на фоне диабетической нефропатии; СН, застойная нефропатия; ГН с нефротическим синдромом	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: Вопросы трансплантации почки	Подготовка реципиента к трансплантации почки. Ведение пациента, перенесшего трансплантацию почки. Показания и противопоказания к проведению трансплантации почек	РО 5 РО 2	2/5	Разбор тематической презентации Прием нефроологичес ких пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторно го приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

30	Практическое занятие. Эндокринные синдромы по диабетологии. Ожирение.	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с: ожирением, сахарными диабетами. Ранние и поздние осложнения сахарного диабета 1 и 2 типов. Аутоиммунный инсулиновый синдром. Инсулинома, глюкагонома, гастринома	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Медицинская реабилитация больных с СД	Медицинская реабилитация больных с СД, обучение пациента правилам диетического режима, определения гликемии и применения инсулина и методов его введения	РО2 РО5	2/5	Разбор тематической презентации Прием эндокринологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинскойдокументацииии (обратная связь - проверка дневников)

31	Практическое занятие. Эндокринные синдромы по тиреоидология	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с синдромами: - гипотиреоз: диффузный эндемический зоб, тиреоидиты последней стадии, тиреоидэктомия, гипоплазия щ/ж; - гипертиреоз: диффузный токсический зоб, тиреоидиты начальных стадии, гормонпродуцирующие образования щитовидной железы	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: болезни паращитовидной железы: гипопаратиреоз, гиперпаратиреоз	**Разбор научной статьи** по последствиям йододефицита в ЮКО (влияние на интеллектуальную деятельность детей и молодых жителей). Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с болезнью паращитовидной железы: гипопаратиреоз, гиперпаратиреоз	РО 5 РО 2	2/5	RBL Анализ научных статей Разбор тематической презентации Прием эндокринологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист анализа научных статей Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

32	Практическое занятие. Эндокринные синдромы и болезни гипоталамо гипофизарной области	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: акромегалия, гигантизм, несахарный диабет, гипофизарный нанизм	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Болезни гипоталамогипофизарной области	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: юношеский гипоталамический синдром, болезнь Иценко-Кушинга, гиперпролактинемический синдром	РО 5 РО 2	2/5	Разбор тематической презентации Прием эндокринологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
33	Практическое занятие. Эндокринные синдромы и болезни надпочечников	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с болезнью надпочечников: первичная ХН коры надпочечников, первичный гиперальдостеронизм, адреногенитальный с-м, глюкостерома (кортикостерома, с-м Иценко-Кушинга), феохромоцитома	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: болезни половых желез	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с болезнью половых желез: гипогонадизм у женщин и у мужчин, с-м Клайнфельтера, с-м Шерешевского-Тернера, климакс у женщин и у мужчин	РО 5 РО 2	2/5	Разбор тематической презентации Прием эндокринологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
34	Практическое занятие. Оказание экстренной и скорой неотложной помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях эндокринной системы	Оказание догоспитальной экстренной и скорой неотложной помощи при заболеваниях эндокринной системы: Тиреотоксический криз Гипотиреоидная кома Надпочечниковый криз Гиперкальциемический криз Гипопитуитарный криз и кома	РО 5 РО 3 РО 4 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО –МКМ. Задание СРО: Оказание экстренной и скорой неотложной помощи при диабетических комах	Оказание экстренной и скорой неотложной помощи при диабетических комах: кетоацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая. Лактатацидемическая кома, причины, клиника	РО 5 РО 3 РО 4 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием эндокриноологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

35	Практическое занятие. Увеличение лимфатических узлов	Тактика врача ВОП при нозологиях с периферическойлимфаденопатией (ЛАП): -при неспецифических инфекционных процессах; -при опухолевых заболеваниях (лейкозы, лимфогранулематоз, неходжскинскиелимфомы); -системных заболеваниях (системная красная волчанка, саркоидоз, б-знь Стилла)	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: Увеличение лимфатических узлов	Тактика врача ВОП при нозологиях с увеличением лимфатических узлов: -при специфических инфекциях (туберкулез, токсоплазмоз, инфекц. мононуклеоз, ЦМВ инфекция и др); -при СПИД	РО 5 РО 2 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием гемато-, ревматологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники		Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
36	Практическое занятие. Лихорадка неясного генеза	Руководствуйтесь данными МКМ и учебного пособия данной темы: “Ішкі аурулардың синдромдық-диагноздық алгоритмі (себебі анықталмаған қызба синдромы)”. Тактика врача ВОП при нозологиях с лихорадкой неясного генеза: -при не спецических процессах (абсцессы под диафрагмальный и печени, холангит, абсцесс почек, ИЭ, сепсис и др.); -при системных болезнях (СКВ, ОРЛ, ПРЛ, септический вариант РА, УП, б-зньХортона); -при лекарственной болезни, периодической болезни, нарушении терморегуляции гипоталамического генеза	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями		Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ и учебное пособие. Задание СРО: Лихорадка неясного генеза	Тактика врача ВОП при нозологиях с лихорадкой неясного генеза: -при инфекционных болезнях (малярия, бруцеллез, брюшной тиф и паратифы, орнитоз, клещевой спирохетоз); -при туберкулезе (ГДТ, т-з мезентериальных и забрюшинных л/у, придатков матки); -при новообразованиях (рак почек, печени, толстой кишки, лимфомы)	РО 5 РО 2 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием онко-, ревматологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
37	Практическое занятие. Суставной синдром	Руководствуйтесь данными МКМ и учебного пособия данной темы: “Ішкіаурулардыңсиндром дық-диагноздықалгоритмі (буындық синдром)”. Тактика врача ВОП при нозологиях с суставными синдромоми воспалительного характера (ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит, подагра, реактивные артриты и др.); механического характера (остеоартрозы, межпозвонковый остеохондроз)	РО 5 РО 2 РО 6	6	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. СРО. Консультация по выполнению **Рубежный контроль 2**	**Темы с 22 по 37**	**РО 1Р О6**	2/5	**Решение тестовых заданий РК**	Рубежный контроль тестировани
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации					
9.	**Методы обучения**					
9.1	Лекции	-				

9.2	Практические занятия	Проверка тестовых заданий (по готовым ответам), оценка устного опроса по чек листу; оценка решения клинических ситуаций, оказание помощи при экстеренных ситуациях по чек листу
9.3	СРО/ СРОП	Оценка презентации по чек листу; оценка практических навыков в ЦПН путем наблюдения; оценить амбулаторный прием пациентов(ведение медицинской документации, курация пациентов в дневном стационаре и стационаре на дому, участие в профосмотрах и диспансеризации пациентов по соответствующим записям в дневнике (обратная связь); участие в работе врачебноконсультативной комиссии, участие в проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни, участие в реабилитации пациентов с социально-значимыми заболеваниями, работу с ЭИС по соответствующим записям в дневнике (обратная связь), оценить анализ научных статей по чек листу; PjBLпроектно ориентированое обучение
9.4	Рубежный контроль	Тестирование
10.	**Критерии оценивания**	
10.1	**Критерий оценивания результатов обучения дисциплины**	

№ РО	**Наименование результатов обучения**	**Неудовлетворительно**	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**

РО 1	Демонстрирует развивающееся знание, понимание и применение в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации, медикосоциальной экспертизе пациентов различных возрастных групп с патологией внутренних органов согласно клиническим протоколам диагностики и лечения; регламентирующих документов и законодательств РК в области системы здравоохранения. Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.	Знание интерна слабые, не знает вопросы диагностики, лечения, диспансеризации, не знает все приказы, в том числе приказы скрининговых программ и вакцинопрофилактики.	Знание интерна не охватывает программу, допускает заметные ошибки в диагностике, лечении, слабо знает требования диспансеризации и приказы; медикосоциальную экспертизу не охватил, не перечислил регламентирующие документы. Знает не все приказы скрининговых программ и вакцинопрофилактики	Интерн демонстрирует знание согласно программе, применяет в диагностике, лечении, знает требования диспансеризации согласно приказам; знает основы медико-социальной экспертизы согласно регламентирующим документам; Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику, допускает единичные ошибки.	Интерн демонстрирует знание согласно программе, применяет в диагностике, лечении, знает требования диспансеризации согласно приказам; знает основы медико-социальной экспертизы согласно регламентирующим документам; Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику.

РО 2	Способен применять на профессиональном уровне свои знания и проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины.	Интерн не показывает знание, нерегулярно участует в амбулаторном приеме, не владеет вопросами диагностики, лечения, динамического наблюдения и реабилитации пациентов.	Интерн слабо применяет на свои знания, нерегулярно участует в амбулаторном приеме, владеет не в полном обьеме вопросами диагностики, лечения, динамического наблюдения и реабилитации пациентов.	Интерн применяет на профессиональном уровне свои знания и проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины, допускает единичные ошибки.	Интерн применяет на профессиональном уровне свои знания и проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины.
РО 3	Способен формировать суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; способен проводить экспертизу трудоспособности	Интерн не знает вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; экспертизы трудоспособности; при попытке допускает грубые ошибки	Интерн допускает заметные, значительные ошибки в решениях вопросов экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; в проведении экспертизы трудоспособности.	Интерн формирует суждения в решениях вопросов экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; в проведении экспертизы трудоспособности, допускает единичные ошибки.	Интерн формирует суждения в решениях вопросов экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; в проведении экспертизы трудоспособности
РО 4	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую	Интерн допускает грубые ошибки в оказании экстренной и скорой квалифицирован	Интерн допускает заметные ошибки в оказании экстренной и скорой	Интерн умеет оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории	Интерн умеет оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории

	помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитально м этапе при распространен ных неотложных состояниях)	ной медицинской помощи пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитально м этапе при распространен ных неотложных состояниях).	квалифицирован ной медицинской помощи пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитально м этапе при распространенны х неотложных состояниях).	сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенны х неотложных состояниях), допускает единичные ошибки.	сложности (оказать неотложную медицинску ю помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспиталь ном этапе при распростран енны х неотложных состояниях)

РО5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.	Интерн допускает грубые ошибки в применении информационной технологии в здравоохранении, не знает принципы внедрения ОСМС. Не может использовать информацию и информационные технологии в области медицины, не может сообщать выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам (их у него нет). Не знает научные принципы, исследовании. Не стремится к самообразованию в принципе.	Интерн допускает заметные ошибки в применении информационной технологии в здравоохранении в принципах внедрения ОСМС. Использует информацию и информационные технологии в области медицины с упущениями, нечетко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Не может применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Не стремится к непрерывному самообразованию и развитию.	Интерн применяет информационную технологию в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику, допускает единичные ошибки.	Интерн применяет информационную технологию в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.

РО6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Интерн допускает грубые ошибки в коммуникации, не учитывает особенностей психологии больных, многокультурности, не соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии,	Интерн допускает заметные ошибки в коммуникации, недостаточно учитывает особенностей психологии больных, многокультурности, не всегда соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии,	Интерн эффективно коммуницируетво время прохождения цикла предмета, учитывет особенностей психологии больных, многокультурности , соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, допускает единичные ошибки.	Интерн эффективно коммуницируетво время прохождения цикла предмета, учитывет особенностей психологии больных, многокультурности , соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии
10.2	**Критерии оценивания методов и технологии обучения**				
	Чек листы практических занятий				

Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ/ оценочного интервью	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; способен к непрерывному самообразованию и развитию; знает психологические проблемы. Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.

	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; способен к непрерывному самообразованию и развитию; знает психологические проблемы. Интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Врач-интерн задания, указанные в силлабусе, освоил не в полном обьеме ответы неполные; регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы) знает не в полном обьеме; не может проводить экспертизу трудоспособности и определять показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; не ориентируется в профилактике экстренных ситуаций по данной теме и оказании помощи при них; не стрмится к непрерывному самообразованию и развитию.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими ошибками.

Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуация пациентов

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки

Решение клинической ситуации, оказание помощи при критических экстренных ситуацияхких пациентам	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, точно полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации. Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации; допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не выполнил задание, в попытках ответи допустил принципиальные ошибк неточности.

Чек листы СРО/СРОП

Чек-лист оценки тематических сообщений, презентаций

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на

		вопросы во время обсуждения.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.

Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь – проверка дневников).

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Амбулаторный прием пациентов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно проверил, подписал у руководителя.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Участвовал в приеме амбулаторных пациентов. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно проверил, подписал у руководителя. Допущенные непринципиальные ошибки исправил сам.

	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Участвовал в приеме амбулаторных пациентов пассивно. Неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические протоколы на приеме. Несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Очень редкое участие на амбулаторных приемах пациентов. Неумение заполнение медицинской документации/нежелание. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников,. дневник не подписан

Чек-лист анализа научных статей

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Анализ научных статей	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в анализе научных статей, показывая при этом разностороннее глубокое занание: - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследовании; - может использовать выводы и рекомендаций работы проведенной в статье (на основе приказов и КП); - проявил интерес ведущим ученым с литературы статьи, так же имеет интерес к структуре и требованиям статьи.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Участвовал в анализе научных статей: - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследовании; - может использовать выводы и рекомендаций проведенной в статье работы (на основе приказов и КП); - познал ведущих ученых с литературы статьи, имеет интерес к структуре и требованиям статьи. Допустил незначительные неточности.

	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Участвовал в анализе научных статей: - актуальность, цель статьи понимает в общих чертах; - не все современные методы и оснащения примененных с исследовании понимает; - не в полном обьеме понимает выводы и рекомендаций проведенной в статье работы; - ведущие ученые с литературы статьи, не интересуют, так же как структура и требования к статьям. В выступлениях есть принципиальные упущения.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не принимал участие в анализе научных статей, не может отвечать на вопросы преподавателя. Допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал научную терминологию.
Промежуточная аттестация		
Рубежный контроль тестирования		
Чек лист билетов устного экзамена		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерий оценки**
А. Устный ответ **В. Решение ситуационных задач**	Отлично: соответствует оценкам: A (4,0; 95 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	А. Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует базовые знания других дисциплин; Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин В. Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации.

	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	A. Интерн во время ответа допустил непринципиальные ошибки, Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует базовые знания других дисциплин, с некоторыми неточностями. B. Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации; допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	A. Интерн во время ответа допускал неточности и принципиальные ошибки, теорию изучаемой дисциплины излагает не в полном обьеме, ответы не систематизированы, знания по базовым предметам то же не систематизированы. B. При выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки
	Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	A. Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не знает теоретические основы дисциплины, ответы очень скудные, знании по базовым предметам слабые. B. Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности
Прием практических навыков	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Выполнил правильно в полном обьеме практический навык, знает нужную аппаратуры, соблюдал алгоритм выполнения навыка, сделал клинические выводы, представил полный отчет по практической работе.

	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Выполнил правильно в полном обьеме практический навык, знает нужную аппаратуры, соблюдал алгоритм выполнения навыка, сделал клинические выводы, представил полный отчет по практической работе, допустил непринципиальные ошибки и неточности.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Выполнил не в полном обьеме практический навык, слабо знает нужную аппаратуры, некоторые этапы алгоритма не соблюдал, не в полном обьеме сделал клинические выводы и отчет по практической работе.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	При выполнении практического навыка допустил много значительных ошибок, слабо знает нужную аппаратуры, алгоритм не соблюдал, не смог сделать клинические выводы и отчет по практической работе.

Многобальная система оценки знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

11.	Учебные ресурсы
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	Портал Медэлемент: https://diseases.medelement.com/. Клинические протоколы МЗ РК. Репозиторийиhttp://lib.ukma.kz/repository/ Республикалықжоғарыоқуорындарыаралықэлектрондықкітапхана**http://rmebrk.kz/** «Aknurpress» сандықкітапханаhttps://aknurpress.kz/login«Заң»нормативтік-құқықтықактілербазасыhttps://zan.kz/ru «Параграф Медицина» ақпараттықжүйесіhttps://online.zakon.kz/Medicine/*Интернет - сайты:* 1. www.doctor.ru 2. www.meduniver.ru 3. www.med-edu.ru 4. www.medi.ru 5. www.medline.ru 6. www.medmatrix.ru
Электронные учебники	***Электронные ресурсы:*** **На русском языке:** 1.Внутренние болезни. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Н. А. Мухина. - Электрон. текстовые дан.(63,0 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - эл. опт. Диск 1. Внутренние болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. (45.1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 895 с. ***На казахском языке:*** 1. Ішкіаурулар. Тестілержәнежағдаяттықесептер [Электронный ресурс] :оқулық / В. И. Маколкин ; қаз. тіліне ауд. Қ. А. Жаманқұлов. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 296 бет. эл. опт. Диск 2. Ішкіаурулар. Эндокринология модулі [Электронный ресурс] :оқулық Р. С. Досмагамбетова. - Электрон. текстовые дан. (49,4Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 248 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 3. Ішкіаурулар. Пульмонология модулі [Электронный ресурс] :оқулық А. М. Жусупова [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл.

4. Ішкіаурулар. Гематология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Л. Г. Тургунова [ж/б]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 240 бет. эл.
5. Ішкіаурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Е. М. Ларюшина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 384 бет. эл.
6. Тургунова, Л. Г. Ішкіаурулар. Ревматология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл.

Литература

Основная: на русском языке:

1. Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М.: "Литтерра", 2016. - 384 б. с.
2. Внутренние болезни: модуль гематология: учебник / Л. Г. Тургунова. - М.: "Литтерра", 2016. - 240 б. с.
3. Внутренние болезни: модуль пульмонология: учебник / А. М. Жусупова. - М.: "Литтерра", 2016. - 264 б. с.
4. Внутренние болезни: модуль ревматология: учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М.: "Литтерра", 2016. - 264 б. с.
5. Внутренние болезни: модуль эндокринология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 248 б. с.

6. **На казахском языке:**

1. Ішкіаурулар. Гастроэнтерология модулі: оқулық / Е. М. Ларюшина. - М.: "Литтерра", 2016. - 384 б. с.
2. Ішкіаурулар: Гематология модулі: оқулық / Л. Г. Тургунова. - М.: "Литтерра", 2016. - 240 б. с.
3. Ішкіаурулар: пульмонология модулі: оқулық / А. М. Жусупова. - М.: "Литтерра", 2016. - 264 б. с.
4. Ішкіаурулар: Ревматология модулі: оқулық / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М.: "Литтерра", 2016. - 264 б. с.
5. Ішкіаурулар: Эндокринология модулі: оқулық / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 248 б. с.
6. Ішкіаурулар. 1-бөлім. Клиникалық ревматология: оқулық / А. Ж. Каркабаева [ж. б.]. - Алматы :Эверо, 2011. - 448 бет. с.
7. Қалимұрзина, Б. С. Ішкіаурулар. Т1.:оқулық / Б. С. Қалимұрзина. - Алматы :Эверо, 2010. - 540 бет. с.
8. Қалимұрзина, Б. С. Ішкіаурулар. Т2.:оқулық / Б. С. Қалимұрзина. - Алматы :Эверо, 2010. - 504 бет. с.

Дополнительная:

На русском языке:

1. Объективный структурированный клинический экзамен по внутренним

болезням :учебно методическое пособие / М. Оспанов ; под ред. Қ. Ж. Ахметова - М. : "Литтерра", 2016. - 368 б. с.
2. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 304 с. : ил.
3. Моисеев, В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : рук. для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалева, С. В. Моисеев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 832 с. : ил.
4. Внутренние болезни. Т 1 : практикум / под ред. Н. А. Мухина. - 2-е изд. - М. : "Литтерра", 2010. - 576 с.
5. Внутренние болезни. Т.2 : практикум / под ред. Н. А. Мухина. - 2-е изд. - М. : "Литтерра", 2009. - 448 с.

На казахском языке:
1. Ішкіаруларбойыншаобъективтендірілгенқұрамдастырылғанклиникалық емтихан :оқу-әдістемелікқұрал / М. Оспановатындағы БҚММУ ; құрас. Қ. Ж. Ахметов [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 368 б. с.
2. Қыстаубаева, З. Қ. Ішкіаурулар :оқу-әдістемелікқұрал / З. Қ. Қыстаубаева. - Шымкент : ОҚММА, 2008. - 139 бет с.

12.	**Политика дисциплины**

Обучающийся должен:
1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
2) соблюдать субординацию;
3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям; 4) не курить в академии;
5) соблюдать чистоту на кафедре;
6) не портить мебель в учебных аудиториях;
7) бережно относиться к учебникам;
8) соблюдать внешний вид обучающегося медицинского ВУЗа;
9) соблюдать правила техники безопасности;
10) во время эпидемии группа носить маски;
11) соблюдать тишину, порядок во время перерывов.

При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры:
1) при несвоевременной сдаче СРО без уважительной причины (позже указанной недели) СРО не принимается;
2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение;
3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении интерна передается в деканат факультета.

13.	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии**
13.1	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося

13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК 1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка. 2. Интерн, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине. 3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%). Промежуточной аттестации – проводится в два этапа: прием практических навыков
	методом ОСКЭ и тестирование.

14.	**Утверждение и пересмотр**		
Дата утверждения на кафедре	Протокол № ___ от «___»_____20__г.	Заведующий кафедры к.м.н., доцент Оспанов К.Е.	**Подпись**
Дата утверждения на КОП	Протокол № ___ от «___»_____20__г.	Председатель КОП: д.м.н., профессор Садыкова А.Ш.	**Подпись**
Дата пересмотра	Протокол № 1 от «01» 09 2023г.	Заведующий кафедры к.м.н., доцент Оспанов К.Е.	**Подпись**
Дата пересмотра на КОП	Протокол № 2 от «05» 09 2023г.	Председатель КОП: д.м.н., профессор Садыкова А.Ш.	**Подпись**