

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»	044-79/ 11 (2024-2025)	
«Гериатрия в практике ВОП»	Стр. 1 из 20	

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

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериятрия в практике ВОП»		(2024-2025) Стр. 2 из 20

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

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



Кафедра «Врач общей практики-3»

«Гериятрия в практике ВОП»

044-79/ 11

(2024-2025)

Стр. 4 из 20

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



Кафедра «Врач общей практики-3»

«Гериатрия в практике ВОП»

044-79/ 11

(2024-2025)

Стр. 5 из 20

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



Кафедра «Врач общей практики-3»

«Гериатрия в практике ВОП»

044-79/ 11

(2024-2025)

Стр. 6 из 20

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

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025) Стр. 8 из 20

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

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



Кафедра «Врач общей практики-3»

«Гериатрия в практике ВОП»

044-79/ 11

(2024-2025)

Стр. 10 из 20

	временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	й медицины; экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;
PO3	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	Не способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	Не полностью способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	Допускает ошибки при формирований суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	Полностью способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;
PO4	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения	Не способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет	Не полностью способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС,	Допускает ошибки при применений информационные технологии в здравоохранение, владеет принципами внедрения	Полностью способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения



Кафедра «Врач общей практики-3»

«Гериатрия в практике ВОП»

044-79/ 11

(2024-2025)

Стр. 11 из 20

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

10.2 Методы и критерии оценивания

Чек-лист для практического занятия

Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025) Стр. 12 из 20

	B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	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 неприципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими ошибками.

Чек-лист выполнения тестовых заданий

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

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

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	Отлично Соответствует оценкам: 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	Презентация выполнена самостоятельно, в

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

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

Чек-лист работы в малых группах

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

Чек-лист решения ситуационных задач

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

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

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

Чек-лист для СРИП

Чек-лист клинического разбора тематических пациентов

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

Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации

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



Кафедра «Врач общей практики-3»

«Гериатрия в практике ВОП»

044-79/ 11

(2024-2025)

Стр. 15 из 20

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

Чек-лист анализа научных статей

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Гериатрия в практике ВОП»		(2024-2025) Стр. 16 из 20

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



Кафедра «Врач общей практики-3»

«Гериатрия в практике ВОП»

044-79/ 11

(2024-2025)

Стр. 17 из 20

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

Многобальная система оценка знаний

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3» «Гериятрия в практике ВОП»	044-79/ 11 (2024-2025) Стр. 18 из 20	

FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	
11.	Учебные ресурсы		
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	1.Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2.Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3.Цифровая библиотека «Акнурпресс» - https://www.aknurpress.kz/ 4.Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5.Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6.ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7.информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru 8.Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/		
Электронные учебники	1.Пожилой возраст [Электронный ресурс] : лечение и профилактика болезней: практические советы. - Электрон. текстовые дан. (21,0 Мб). - М. : ИД "Равновесие", 2006. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). 2.Внутренние болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые да 3.Внутренние болезни. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. (66.5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 960 с. н. (45.1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 895 с. 4.Ішкі аурулар. Ревматология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 5.Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 384 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 6.Ішкі аурулар. Гематология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Гематология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж/б]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 240 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 7.Геронтология және гериятрияБекмурзаева Э.Қ., Сейдахметова А.А., Сейдалиева Ф.М., Садыкова Г.С., Умиралиева Г.А. , 2019 https://aknurpress.kz/reader/web/1839 8.Особенности клин. Течения и лечения серд.-сосуд. Заболеваний у лиц пожилого возраста на догоспитальном этапе.Нуфтиева А 9.Д. Дюсупова А.А. Актуальные вопросы гериятрии: Учебно-методическое пособие. – Алматы: ТОО Эверо, 2020. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/187/		
Литература:	Негізгі әдебиеттер: 1.Денисова, Т. П. Гериятрическая		

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

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

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

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

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

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

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

12.	Политика дисциплины
------------	----------------------------

Интерн должен:

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

При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры:

- 1) при несвоевременной сдаче СРИ без уважительной причины (позже указанной недели) СРИ не принимается;
- 2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение;
- 3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении интерна передается в деканат факультета.

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

13.1	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента
-------------	--

13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК
-------------	------------------------------------

1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя

Кафедра «Врач общей практики-3»

«Гериатрия в практике ВОП»

044-79/ 11

(2024-2025)

Стр. 20 из 20

оценка.

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

14. Согласования, утверждение и пересмотр:			
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> 14.06.24	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>17</u> 12.06.24 н.	Заведующий кафедры Оспанов К.Е.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>17</u> 14.06.24 н.	Председатель КОП Калменов Н.Ж.	Подпись 