

## СИЛЛАБУС

### Кафедра «Терапия и кардиология»

### Рабочая учебная программа дисциплины «Основы внутренних болезней-2»

### БВ10101 «Общая медицина» образовательная программа:

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: OVB 4301-2	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: Основы внутренних болезней-2	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Основы внутренних болезней -1	1.8	Семестр: 8
1.4	Постреквизиты: Внутренние болезни	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК

2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)	
<p>Эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику основных форм заболеваний эндокринной, опорно- двигательной систем, системы кроветворения. Диагностика, оказание квалифицированной и неотложной медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Исследование и оценивание результатов лечения, основанных на научных данных. Ведение медицинской документации (истории болезни).</p>	

3. Форма суммативной оценки *			
3.1	Тестирование ✓	3.5	Решение ситуационных задач
3.2	Письменный	3.6	Написание истории болезней
3.3	Устный	3.7	Другое (указать)
3.4	Оценка практических навыков ✓		

4. Цели дисциплины	
<p>сформировать у обучающегося навыки клинического мышления, на основе знаний патофизиологических механизмов течения и исхода болезней, физикальных и клинико – лабораторных методов обследований и выбора лекарственных средств у взрослых пациентов при основных клинических синдромах внутренних болезней.</p>	

5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)	
PO1	Демонстрирует знания и понимание диагностики, лечения, динамического наблюдения при терапевтических заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины.
PO2	Сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи
PO3	Демонстрирует навыки: по оказанию экстренной и неотложной медицинской. Определяет показания к госпитализации при терапевтических заболеваниях
PO4	Демонстрирует навыки коммуникативных действий: Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. Способен работать в составе команды
PO5	Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Проводить санитарно-просветительную работу с населением.

PO6	Демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий. Способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.					
5.1	<b>PO дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины</b>				
	PO1, PO6	PO4. Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.				
	PO2	PO7. Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.				
	PO5	PO9 Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях				
	PO 3	PO 10 Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг				
	PO4	PO11. Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. .				
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине</b>					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): г.Шымкент, ЮКМА пл. АЛЬ-ФАРАБИ 1, тел.: 40-82-26, 40-82-22 (1800), <a href="http://www.ukma.kz">www.ukma.kz</a> , <a href="http://www.ukma.kz/ru">www.ukma.kz/ru</a> , <a href="mailto:terapiya_med@mail.ru">terapiya_med@mail.ru</a> <b>Клинические базы:</b> - Областная клиническая больница - Городская больница №2 - Центр сердца Шымкент - Медицинский центр «Сұңқар Premium» - Медицинский центр «Профмедсервис» - Медицинский центр «Клиника позвоночника»					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРСП	СРС
	Основы внутренних болезней – 2	15	35	-	15	85

<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях</b>				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Асанова Галия Кутымбетовна	кандидат медицинских наук, доцент зав.кафедрой	<a href="mailto:agk_26@mail.ru">agk_26@mail.ru</a>	Научные интересы: «Состояние сердечно-сосудистой системы у работающих хлопко-перерабатывающего производства»; «Интервенционное лечение инфаркта миокарда» «Эхокардиографический метод оценки состояния сердца у больных перенесших АКШ с сопутствующей ХБП»	Автор более 70 научных статей, 2 учебных методический пособий.



2.	Туртаева Айгул Елубаевна	и.о.профессора, кандидат медицинских наук	<a href="mailto:curtcha@mail.ru">curtcha@mail.ru</a>	Способ реабилитации онкологических больных, способ получения мази "Артрогус" для лечения суставного синдрома	Квалификационная категория высшая по специальностям: "ревматология взрослая", "терапия", "кардиология взрослая". Кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор.
3.	Абсеитова Сауле Раимбековна	Доктор медицинских наук, ассоциированный профессор (доцент)	<a href="mailto:saule_1947@mail.ru">saule_1947@mail.ru</a>	Член Европейского общества кардиологов, Член президиума Ассоциации кардиологов РК. Председатель Правления РОО «Казахстанское кардиологическое общество» специалистов по неотложной помощи.	Автор 238 печатных трудов, в том числе четыре учебных, три методических пособия, семь методических рекомендаций, три патента на авторское право, одной монографии
4.	Кушекбаева Асия Ергешовна	доцент	<a href="mailto:dr_asia@mail.ru">dr_asia@mail.ru</a>	Доцент кафедры терапии и кардиологии, кандидат медицинских наук.	Автор более 120 научных трудов, методических пособий, статей.
5.	Бекжигитов Спандияр Байжигитович	Доктор медицинских наук, профессор, врач-организатор здравоохранения, врач-кардиолог высшей категории.	<a href="mailto:bekzhigitov63@mail.ru">bekzhigitov63@mail.ru</a>	Обладатель высшей награды Республиканского общественного объединения «Национальная Медицинская Ассоциация» – нагрудного знака «Алтын Дәрігер».	Автор более 150 научных трудов, в том числе патентов на изобретение, руководства для практикующих врачей и методических рекомендаций.
6.	Султанова Асел Кайратовна	Ассистент	<a href="mailto:aselka.miss.kgmu@mail.ru">aselka.miss.kgmu@mail.ru</a>	-	Сертификат специалиста ВОП, кардиология, терапевт.

8. Тематический план по дисциплине «Основы внутренних болезней-2» (VIII) семестр						
Дни	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция Гастроэзофагеальная	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Определение, этиология. Патолофизиологические механизмы развития ГЭРБ. Клиника,	РО 1,2	1	Обзорная лекция	Обратная связь



	рефлюксная болезнь (ГЭРБ)	диагностические критерии. Фармокодинамика антисекреторных препаратов: (блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы), прокинетических, антацидных препаратов. Диспансерное наблюдение.				
	Практическое занятие Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития ГЭРБ. Клиника, диагностические критерии. Фармокодинамика антисекреторных: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы); прокинетических, антацидных препаратов. Диспансерное наблюдение.	PO 1,2	3	Обсуждение темы занятия. Практические навыки в кабинете ЦПН. Работа в малых группах: «Стандартизированный пациент». Тематический разбор больного. Проверка и решение ситуационных задач.	Устный опрос. Проверка выполнения тестовых заданий
	СРОП. Тема и задание СРО Опухоли пищевода	Опухоли пищевода. Определение. Современные представления об этиологии. Патофизиологические механизмы развития опухоли пищевода. Клиническая классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Фармакодинамика химиотерапии (неoadъювантная, адъювантная, лечебная).	PO 1,2	1/6	Обсуждение темы. Работа над проектом: составление плана работы	Проверка решения ситуационных задач
2	Лекция Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение, этиопатогенез. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития ЯБ и ДПК. Клиника, диагностические критерии. Фармокодинамика антисекреторных препаратов: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; прокинетических; антацидных; антибактериальных препаратов.	PO 1,3	1	Тематическая лекция	Обратная связь



		<b>Рекомендуемые схемы эрадикации.</b> Диспансеризация и профилактика.				
	Практическое занятие Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение, этиопатогенез. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития ЯБ и ДПК. Клиника, диагностические критерии. Фармокодифинамика антисекреторных: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; прокинетических; антацидных; антибактериальных препаратов. <b>Рекомендуемые схемы эрадикации.</b> Диспансеризация и профилактика.	PO 1,3	3	«Стандартизированный пациент» Решения ситуационных задач	Устный опрос. Проверка решения ситуационных задач
	СРОП. Тема и задание СРО Хронический гастрит  <b>Проект:</b> Изучить риск развития сахарного диабета у пациентов с различным уровнем сердечно-сосудистого риска через анализ результатов последних исследований из базы Scopus.	Хронический гастрит. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического гастрита. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Фармокодифинамика антисекреторных: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; антацидных; антибактериальных препаратов. <b>Рекомендуемые схемы эрадикации.</b>  <b>Проект:</b> Изучить риск развития сахарного диабета у пациентов с различным уровнем сердечно-сосудистого риска через анализ результатов последних исследований из базы Scopus	PO 1,3	1/6	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач.	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи;
3	Лекция Хронические гепатиты	Хронические гепатиты. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического гепатита. Классификация. <b>Диагностические</b>	PO 3,5	2	Информативная лекция	Обратная связь



		<p><b>критерии</b>, критерии обострения. Серологические исследования. Дифференциальный диагноз хронического гепатита. Общие рекомендации по проведению ПВТ. Фармакодинамика противовирусных альфа-интерферон, аналоги нуклеозидов, ламивудин; гепатопротективных препаратов: урсодезоксихолевая кислота, адеметионин, эссенциальные фосфолипиды. Диспансеризация, профилактика.</p>				
	Практическое занятие Хронический гепатит	<p>Хронические гепатиты. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического гепатита. Классификация. Диагностические критерии, критерии обострения. Серологические исследования. Дифференциальный диагноз хронического гепатита. Общие рекомендации по проведению ПВТ. Фармакодинамика противовирусных: альфа-интерферон, аналоги нуклеозидов, ламивудин; гепатопротективных препаратов: урсодезоксихолевая кислота, адеметионин, эссенциальные фосфолипиды. Диспансеризация, профилактика.</p>	РО 3,5	3	Работа в малых группах. Решение ситуационных задач. Освоение практических навыков в ЦПН.	Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач
	СРОП. Тема и задание СРО Хронический панкреатит	<p>Хронический панкреатит. Определение и патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития хронического панкреатита. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика антисекреторных: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; ферментативных; спазмолитических препаратов. Диспансерное наблюдение и методы профилактики.</p>	РО 3,5	1/6	Анализ научных статей, ситуационные задачи. Подготовка интеллектуальной карты	Оценка анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Чек-лист оценки научной статьи.
4	Лекция Циррозы печени	<p>Циррозы печени. Этиопатогенез, факторы риска. Классификация. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития ЦП.</p>	РО 1,6	1	Проблемная лекция	Обратная связь



		Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика осложнений ЦП. Этиотропная и базисная патогенетическая терапия ЦП. Фармакодинамика противовирусных: тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммунодепрессивных: азатиоприн, препаратов. Диспансеризация, профилактика, Санаторно-курортное лечение.				
	Практическое занятие. Циррозы печени.	Циррозы печени. ЦП вирусной и невирусной этиологии. Этиопатогенез, факторы риска. Классификация. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития ЦП. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика осложнений ЦП. Этиотропная и базисная патогенетическая терапия ЦП. Фармакодинамика противовирусных тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммунодепрессивных: азатиоприн препаратов. Диспансеризация, профилактика, Санаторно-курортное лечение.	РО 1,6	3	«Стандартизированный пациент». Выполнение тестовых заданий	Оценка выполнения практических навыков. Проверка выполнения тестовых заданий
	СРОП. Тема и задание СРО Желчнокаменная болезнь	Желчнокаменная болезнь. Этиология. Патофизиологические механизмы развития желчекаменной болезни. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Фармакодинамика гепатопротективных: урсодезоксихолевая кислота; прокинетики: домперидон, итоприд, тримебутин; спазмолитических: гимекромон, альверин, препаратов, НПВС кеторолак, кетопрофен. Диспансеризация и профилактика.	РО 1,6	2/5	Анализ научных статей, ситуационные задачи.	Оценка анализа научных статей; решение ситуационной задачи;
5	Лекция Анемии	Анемии. Общеанемический синдром. Железодефицитная анемия. Фолиеводефицитная анемия. В12-дефицитная анемия. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития анемий. Клиника, Диагностика.	РО 4,5	2	Информативная лекция	Обратная связь

		Фармакодинамика препаратов применяемых при различных видах анемий. Диспансерное наблюдение и профилактика.				
	Практическое занятие Анемии	Анемии. Общеанемический синдром. Железодефицитная анемия. Фолиеводефицитная анемия. В12-дефицитная анемия. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития анемий. Клиника, Диагностика. Фармакодинамика препаратов железа, аскорбиновой кислоты, фолиевой кислоты, вит В12. Диспансерное наблюдение и профилактика.	РО 4,5	3	«Стандартизированный пациент».	Оценка выполнения практических навыков
	СРОП. Тема и задание СРО Тромбоцитопении	Тромбоцитопении. Врожденная тромбоцитопения. Тромбоцитопеническая пурпура. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития тромбоцитопений. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика глюкокортикостероидных препаратов: дексаметазон, преднизолон; агонисты тромбопэтиновых рецепторов: ритуксимаб.	РО 4,5	1/5	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач.	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; Чек-лист оценки научной статьи.
<b>6</b>	Лекция Острый лейкоз	Острый лейкоз. Острый лимфобластный и миелобластный лейкоз. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития острого лейкоза. классификация TNM. Химиотерапия. Поддерживающая химиотерапия. Протоколы GMALL при лечении острых лейкозов. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбопэтиновых рецепторов: ритуксимаб.	РО 5,6	1	Тематическая лекция	Обратная связь
	Практическое занятие	Острый лейкоз. Острый лимфобластный и миелобластный	РО 5,6	3	Работа в малых	Оценка работы в





	Острые лейкозы	лейкоз. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития острого лейкоза. классификация TNM. Химиотерапия. Поддерживающая химиотерапия. Протоколы G2ALL при лечении острых лейкозов. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбоцетиновых рецепторов: ритуксимаб. Критерии эффективности лечения. Прогноз.			группах. Решение ситуационных задач	малых группах. Проверка решения ситуационных задач
	СРОП. Тема и задание СРО Заболевания гипофиза.	Заболевания гипофиза. Определение. Классификация. Этиология. Патофизиологические механизмы развития гиперпролактинемии. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика агонистов дофамина (каберголин, бромокриптин),	РО 5,6	1/6	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. работа с КП РК по нозологиям дисциплины.	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; Чек-лист оценки научной статьи.
7	Лекция Хронический лейкоз	Хронический лейкоз. Хронический лимфолейкоз и миелолейкоз. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического лейкоза. Классификация TNM. Химиотерапия. Поддерживающая химиотерапия. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбоцетиновых рецепторов: ритуксимаб. Критерии эффективности лечения. Прогноз.	РО 2,3	1	Проблемная лекция	Обратная связь

	Практическое занятие Хронические лейкозы	Хронический лейкоз. Хронический лимфолейкоз и миелолейкоз. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического лейкоза. Классификация TNM. Химиотерапия. Поддерживающая химиотерапия. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбопоэтиновых рецепторов: ритуксимаб. Критерии эффективности лечения. Прогноз.	РО 2,3	3	Работа в малых группах, семинары, решение ситуационных клинических задач.	Оценка выполнения практических навыков
	СРОП. Тема и задание СРО Феохромоцитомы  Рубежный контроль №1	Феохромоцитома. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития феохромоцитомы. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика $\alpha$ -адреноблокаторов: доксазозин, блокаторов кальциевых каналов: нифедипин, амлодипин; $\beta$ -блокаторов: пропранолол, атенолол. Профилактика.	РО 2,3	1/6	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. работа с КП РК по нозологиям дисциплин.	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; Чек-лист оценки научной статьи.
8	Лекция Сахарный диабет	Сахарный диабет, определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития сахарного диабета. Классификация СД. Клиническая картина. Определение тяжести сахарного диабета. Основные различия сахарного диабета типа 1 и 2. Диагностика, фармакодинамика сахароснижающих препаратов: препарата сульфанилмочевины: гликлазид, глимепирид, глибенкламид; глиниды: репаглинид; бигуаниды: метформин; инсулины ультракороткого действия; инсулины короткого действия; инсулины средней продолжительности действия; инсулины длительного действия;	РО 2,6	1	Информативная лекция	Обратная связь



		инсулины сверхдлительного действия. Диспансерное наблюдение. Профилактика.				
	Практическое занятие Сахарный диабет	Сахарный диабет, определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития сахарного диабета. Классификация СД. Клиническая картина. Определение тяжести сахарного диабета. Основные различия сахарного диабета типа 1 и 2. Диагностика, Фармакодинамика сахароснижающих препаратов: препарата сульфанилмочевины: гликлазид, глимепирид, глибенкламид; глиниды: репаглинид; бигуаниды: метформин; инсулины ультракороткого действия; инсулины короткого действия; инсулины средней продолжительности действия; инсулины длительного действия; инсулины сверхдлительного действия. Диспансерное наблюдение. Профилактика.	РО 2,6	2	Работа в малых группах. Решение ситуационных задач	Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач
	СРОП. Тема и задание СРО Метаболический синдром	Метаболический синдром. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития метаболического синдрома. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.	РО 2,6	2/6	Подготовка тематической презентации, решение ситуационных задач. Выполнение тестовых заданий	Оценивание ответов на контрольные вопросы, тестовые задания и решения ситуационных задач
9	Лекция Ревматоидный артрит	Ревматоидный артрит. Определение, современные представления об этиологии. Патофизиологические механизмы развития ревматоидный артрита. Патоморфологическая классификация, клиника суставных и внесуставных проявлений. Диагностика, Фармакодинамика цитостатических: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн, глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон	РО 1,2,4	1	Тематическая лекция	Обратная связь

		препаратов, НПВС: диклофенак, мелоксикам, генно-инженерных биологических препаратов. Профилактика.				
	Практическое занятие Ревматоидный артрит	Ревматоидный артрит. Определение, современные представления об этиологии. Патофизиологические механизмы развития ревматоидный артрита. Патоморфологическая классификация, клиника суставных и внесуставных проявлений. Диагностика, Фармакодинамика цитостатических: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн, глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон препаратов, НПВС: диклофенак, мелоксикам, генно-инженерных биологических препаратов. Профилактика.	РО 1,2,4	3	Работа в малых группах, обсуждение темы занятия. Решение ситуационных задач	Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач
	СРОП. Тема и задание СРО Острая ревматическая лихорадка	Острая ревматическая лихорадка Определение. Этиология. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Патофизиологические механизмы развития острой ревматической лихорадки. Фармакодинамика антибактериальных, глюкокортикостероидных препаратов, НПВС. Симптоматическое лечение. Профилактика.	РО 1,2,4	1/6	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач.	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Чек-лист оценки научной статьи.
10	Лекция Системная красная волчанка	Системная красная волчанка. Определение, этиология. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития системной красной волчанки. Алгоритм диагностики СКВ. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антималярийных: гидроксихлорохин; генно-инженерных биологических: Белимумаб, Ритуксимаб препаратов.	РО 2,5	2	Проблемная лекция	Обратная связь

	Практическое занятие Системная красная волчанка	Системная красная волчанка. Определение, этиология. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития системной красной волчанки. Алгоритм диагностики СКВ. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антималярийных: гидроксихлорохин; генно-инженерных биологических: Белimumаб, Ритуксимаб препаратов.	РО 2,5	3	«Стандарт изированный пациент». Выполнение тестовых заданий	Оценка выполнения практических навыков. Проверка выполнения тестовых заданий
	СРОП. Тема и задание СРО Системные васкулиты	Системные васкулиты. Определение. Виды васкулитов. Этиология. Патофизиологические механизмы развития системных васкулитов. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон. генно-инженерных биологических: ритуксимаб; ангиопротективных (дипиридамола) препаратов; антикоагулянтов: клексан, фраксипарин.	РО 2,5	1/6	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач.	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; Чек-лист оценки научной статьи.
11	Лекция Системная склеродермия	Системная склеродермия. Определение, этиология, патогенез. Патоморфологические изменения соединительной ткани при системной склеродермии. Патофизиологические механизмы развития системной склеродермии. Классификация, Диагностика. Фармакодинамика базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антагонистов кальциевых каналов: амлодипин, дилтиазем гидрохлорид, аналогов простагландина: илопрост, алпростадил; ингибиторов фермента	РО 1,3	1	Тематическая лекция	Обратная связь

		<p>фосфодиэстеразы-5: силденафил; ангиопротективных: дипиридамо,л, антифиброзных пеницилламин препаратов; неселективных антагонистов рецепторов эндотелина-1: бозентан.</p>				
	<p>Практическое занятие Системная склеродермия</p>	<p>Системная склеродермия. Определение, этиология, патогенез. Патоморфологические изменения соединительной ткани при системной склеродермии. Патофизиологические механизмы развития системной склеродермии. Классификация, Диагностика. Фармакодинамика базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антагонистов кальциевых каналов: амлодипин, дилтиазем гидрохлорид, аналогов простагландина: илопрост, алпростадил; ингибиторов фермента фосфодиэстеразы-5: силденафил; ангиопротективных: дипиридамо,л, антифиброзных пеницилламин препаратов; неселективных антагонистов рецепторов эндотелина-1: бозентан.</p>	<p>PO 1,3</p>	<p>3</p>	<p>Работа в малых группах.</p>	<p>Оценка работы в малых группах.</p>
	<p>СРОП. Тема и задание СРО Подагра</p>	<p>Подагра. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития подагры. Классификация по клиническим проявлениям болезни и дальнейшему прогрессированию. Клинико-диагностические критерии. Фармакодинамика антигиперурикемических: аллопуринол, колхицин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон, препаратов.</p>	<p>PO 1,3</p>	<p>1/6</p>	<p>Анализ научных статей, решение ситуационных задач. Выполнение тестовых заданий. Составление алгоритмов диагностики, лечения</p>	<p>Оценивание ответов на контрольные вопросы, тестовые задания и решения ситуационных задач</p>
<p>12</p>	<p>Лекция Дерматомиозит</p>	<p>Дерматомиозит. Определение, этиология. Патоморфологические изменения мышечной ткани при дерматомиозите. Классификация.</p>	<p>PO 4,6</p>	<p>1</p>	<p>Проблемная лекция</p>	<p>Обратная связь</p>

	<p>Основные клинические синдромы. Различные поражения органов при дерматомиозите. Диагностика. Фармакодинамика глюкокортикостероидных: метилпреднизолон, преднизолон; базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорохин; нестероидных противовоспалительных препаратов: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам.</p>				
Практическое занятие Дерматомиозит	<p>Дерматомиозит. Определение, этиология. Патоморфологические изменения мышечной ткани при дерматомиозите. Классификация. Патофизиологические механизмы развития дерматомиозита. Основные клинические синдромы. Различные поражения органов при дерматомиозите. Диагностика. Фармакодинамика глюкокортикостероидных: метилпреднизолон, преднизолон; базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорохин; нестероидных противовоспалительных препаратов: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам.</p>	PO 4,6	3	Разборы клин. случаев. Работа с клиническим протоколом МЗ РК	Оценка работы студентов в группе и работы с клиническим протоколом
СРОП. Тема и задание СРО Остеоартроз  Рубежный контроль №2	<p>Остеоартроз. Определение, этиология. Патоморфологические изменения костной при остеоартрозе. Классификация. Патофизиологические механизмы развития остеоартроза. Фармакодинамика нестероидных противовоспалительных: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам; стероидных противовоспалительных: бетаметазона ацетат, триамцинолон, нестероидных противовоспалительных местных: мазь диклофенак препаратов; наркотических анальгетиков: трамадол.</p>	PO 4,6	2/6	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач.	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Чек-лист оценки научной статьи.



<b>9. Методы обучения и формы контролей</b>					
9.1	Лекции	Обзорные, проблемные, информационные, тематические лекции, обратная связь.			
9.2	Практические занятия	Обсуждение темы занятия. Практические навыки в кабинете ЦПН. Работа в малых группах: «Стандартизированный пациент». Тематический разбор больного. Проверка и решение ситуационных задач. Работа в малых группах. Выполнение тестовых заданий. Разборы клин. случаев. Работа с клиническим протоколом МЗ РК.			
9.3	СРОП/СРО	Обсуждение темы. Работа над проектом: составление плана работы. Выполнение тестовых заданий. Составление алгоритмов диагностики, лечения. Оценивания анализа научных статей. Постановка цели и планирование проекта. Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. работа с КП РК по нозологиям дисциплин. Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. Подготовка интеллектуальной карты			
9.4	Рубежный контроль	Тестирование, устный опрос.			
<b>10.</b>		<b>Критерии оценивания</b>			
<b>10.1</b>		<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>			
<b>№ РО</b>	<b>Наименование результатов обучения</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>РО 1</b>	Демонстрирует знания и понимание диагностики, лечения, динамического наблюдения при терапевтических заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины.	1) не способен продемонстрировать знания и понимание диагностики, лечения, динамического наблюдения при терапевтических заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины.	1) затрудняется в продемонстрировать знания и понимание диагностики, лечения, динамического наблюдения при терапевтических заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины.	1) способен продемонстрировать знания и понимание диагностики, лечения, динамического наблюдения при терапевтических заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины.	1)самостоятельно демонстрирует знания и понимание диагностики, лечения, динамического наблюдения при терапевтических заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины.
<b>РО2</b>	Сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи	1) не способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи	1) затрудняется сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи	1) способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи	1)самостоятельно формулирует клинический диагноз, назначает план лечения и оценивает его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи



<b>PO3</b>	Демонстрирует навыки: по оказанию экстренной и неотложной медицинской. Определяет показания к госпитализации при терапевтических заболеваниях	1) не способен продемонстрировать навыки: по оказанию экстренной и неотложной медицинской -не способен определить показания к госпитализации при терапевтических заболеваниях.	1) затрудняется продемонстрировать навыки: по оказанию экстренной и неотложной медицинской -затрудняется определить показания к госпитализации при терапевтических заболеваниях	1) способен продемонстрировать навыки: по оказанию экстренной и неотложной медицинской -способен определить показания к госпитализации при терапевтических заболеваниях	1)самостоятельно демонстрирует навыки: по оказанию экстренной и неотложной медицинской -самостоятельно определяет показания к госпитализации при терапевтических заболеваниях
<b>PO4</b>	Демонстрирует навыки коммуникативных действий: Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. Способен работать в составе команды	1) не способен продемонстрировать навыки коммуникативных действий: -эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов -не способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан -не способен работать в составе команды	1) затрудняется продемонстрировать навыки коммуникативных действий: -эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов -затрудняется действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан - затрудняется работать в составе команды	1) демонстрирует навыки коммуникативных действий: -способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения Демонстрирует навыки коммуникативных результатов здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов -способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан -способен работать в составе команды	1)самостоятельно демонстрирует навыки коммуникативных действий: -эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. -самостоятельно способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. - самостоятельно способен работать в составе команды
<b>PO5</b>	Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях.	1) не способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях.	1) затрудняется оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях.	1) способен проводить базовую помощь в чрезвычайных ситуациях.	1) самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях.



	Проводить санитарно-просветительную работу с населением.	Не способен проводить санитарно-просветительную работу с населением	Затрудняется проводить санитарно-просветительную работу с населением	Способен проводить санитарно-просветительную работу с населением	ситуациях. Самостоятельно проводит санитарно-просветительную работу с населением
<b>PO6</b>	Демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий. Способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.	1) не способен -демонстрировать навыки по эффективному использованию информационных технологий. -не способен оформлять отчетно-учетную документацию - не способен участвовать в работе исследовательской команды -не способен к непрерывному самообразованию	1) затрудняется в -демонстрации навыков по эффективному использованию информационных технологий. -оформлении отчетно-учетную документацию, -участии в работе исследовательской команды - затрудняется в непрерывном самообразованию	1) способен демонстрировать навыки по эффективному использованию информационных технологий -способен оформлять отчетно-учетную документацию, -участвовать в работе исследовательской команды -способен к непрерывному самообразованию	1) -самостоятельно демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий -способен самостоятельно оформлять отчетно-учетную документацию -участвовать самостоятельно в работе исследовательской команды. -способен самостоятельно к непрерывному самообразованию

**10.2**

**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**

**Чек лист для практического занятия**

	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>1</b>	<b>Обсуждение вопросов темы</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Обучающий во время ответа не допустил каких либо ошибок, ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины дал им критическую оценку, а также использовал научные достижения других дисциплин.
		Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Обучающий во время ответа не допустил грубых ошибок, но допустил неточности и неприципиальные ошибки, исправленные им самим, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Обучающий во время ответа допустил принципиальные ошибки, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.

		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Обучающий во время ответа допустил грубые ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия, не сумел использовать научную терминологию
2	<b>Практические навыки в кабинете ЦПН.</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Обучающий обладает отличным практическими умениями: знает методику выполнения практических навыков достаточно точно, достаточно владеет навыками по уходу пациента.
		Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Обучающий обладает хорошими практическими умениями: знает методику выполнения практических навыков недостаточно точно, достаточно владеет навыками по уходу пациента.
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Обучающий обладает удовлетворительными практическими умениями: знает основные положения методики выполнения практических навыков, но выполняет навыки по у
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Обучающий не обладает достаточным уровнем практических умений (не знает и не умеет применить навыки уход за больным).
3	<b>Работа в малых группах: Стандартизованный пациент</b>	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	- Ставится, когда обучающийся может работать группой, объединяя группу. - Сильный обучающийся – это академический лидер, который при необходимости может объяснить учебный материал другим обучающимся.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	- Организационный лидер, сильный или средний по уровню подготовки обучающийся, контролер усвоения материала соответствующих заданий.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	- Пассивный обучающийся, в случае необходимости, обращается за помощью к другим членам группы. - В ходе опроса обучающийся допустил принципиальные ошибки не обработал научную литературу по теме урока, не смог воспользоваться научной терминологией предмета, ответил грубыми ошибками.
		Неудовлетворительно Соответствует оценкам:	- В случае невыполнения работы.



		<p>FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) F (0;0-24%)</p>	
<b>4</b>	<b>Выполнение тестовых заданий</b>	<p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Обучающий выполнил правильно 90-100% тестовых заданий.</p>
		<p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Обучающий выполнил правильно 70-89% тестовых заданий.</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Обучающий выполнил правильно 50-69% тестовых заданий</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Обучающий выполнил правильно менее 50% тестовых заданий</p>
<b>5</b>	<b>Тематический разбор больного</b>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> </ul>



			<ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> </li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
		<p>Хорошо соответствует оценкам:</p> <p>V+ (3,33; 85 - 89%)                      V (3,0; 80 - 84%)                      V- (2,67; 75 - 79%)                      C+ (2,33; 70 - 74%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> </li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>



		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:                  С (2,0; 65 - 69%)                  С- (1,67; 60 - 64%)                  D+ (1,33; 55-59%)                  D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): не в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценке:                  FX (0; 0 - 49%)                  F(0; 0 - 24%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений</li> </ul>



			<p>по данной проблеме составил план лабораторных исследований</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> </ul> </li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
<b>6</b>	<b>Решение ситуационных задач</b>	Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Активно участвовал в решении ситуационных задач, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
		Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал неприципиальные неточности или ошибки, исправленные самим обучающим.
		Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	При работе в группе был пассивен, допускал неточности и принципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию
<b>Чек-лист для СРО</b>			
	<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>1</b>		Отлично	Обучающий подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, аккуратно,



	<b>Анализ научных статей в виде презентации</b>	Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	объемом не менее 20 лаконичных и содержательных слайдов, с использованием не менее 5 литературных источников и наличием развернутого плана, привел схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме, при защите продемонстрировал глубокие знания по теме и безошибочно ответил на все заданные вопросы.
		Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Обучающий подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, аккуратно, объемом не менее 20 лаконичных и содержательных слайдов, с использованием не менее 5 литературных источников и наличием развернутого плана, привел схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме, при защите продемонстрировал хорошие знания по теме, при ответе на вопросы допустил не принципиальные ошибки.
		Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Обучающий подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, но неаккуратно, объемом не менее 20 несодержательных слайдов, с использованием менее 5 литературных источников и наличием неразвернутого плана, привел недостаточное количество схем, таблиц и рисунков, соответствующих теме, при защите неуверенно ответил на вопросы, допустил принципиальные ошибки
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Обучающий не подготовил презентацию по теме в назначенный срок, или подготовил ее в назначенный срок, но несамостоятельно, неаккуратно, объемом менее 20 несодержательных слайдов, без указания литературных источников, при отсутствии плана, при ответе на вопросы допустил грубые ошибки или не смог ответить на вопросы и не защитил презентацию по теме.
2	<b>Подготовка интеллектуальной карты</b>	Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Интеллект карта выполнена аккуратно, проведена в назначенный срок, выполнена самостоятельно с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме. При защите материал не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.
		Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Интеллект карта и выполнена аккуратно и проведена в назначенный срок, выполнена самостоятельно с использованием не менее 4 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме. При защите материал не читает, а рассказывает. При ответе на вопросы допускает не принципиальные ошибки.
		Удовлетворительно Соответствует баллам:	Интеллект карта и выполнена аккуратно и проведена в назначенный срок, выполнена самостоятельно с использованием не менее 3





		<p>C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме. При защите материал не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы. При защите текст читает. Неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки.</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Интеллект карта выполнена неаккуратно и не сдана в назначенный срок, написана не самостоятельно с использованием менее 3 литературных источников. При защите текст читает. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.</p>
<b>3</b>	<b>Выполнение тестовых заданий</b>	<p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Обучающий выполнил правильно 90-100% тестовых заданий.</p>
		<p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Обучающий выполнил правильно 70-89% тестовых заданий.</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Обучающий выполнил правильно 50-69% тестовых заданий</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Обучающий выполнил правильно менее 50% тестовых заданий</p>

**Критерии оценки (чек-лист) для научных статей**

№	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>1</b>	<b>Структура статьи</b>	<p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Название</li> <li>- Авторы</li> <li>- Издательство</li> <li>- Резюме</li> <li>- Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение)</li> <li>- Выводы</li> <li>- Список литературы</li> </ul>
		<p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%)</p>	<p>Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры</p>



		<p>B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> <p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> <p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Не соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении пропускает компоненты</p> <p>Не называет структурные компоненты научной статьи</p>
2	<b>Анализ содержания научной статьи</b>	<p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>1) Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Свободно излагает смысловое содержание научной статьи 4) Аргументирует и обосновывает выводы 5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье</p>
		<p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>1) Предполагает актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Излагает содержание научной статьи 4) Обосновывает выводы 5) Обосновывает выбранный список литературы в данной статье</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>1) Понимает актуальность проблемы 2) Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Понимает содержание научной статьи 4) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи</p>
3	<b>Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины)</b>	<p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>1) Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа</p> <p>Определение пневмоний Классификация пневмоний Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора Осложнения пневмоний Причины смерти при пневмониях</p>
		<p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%)</p>	<p>Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа</p> <p>Определение пневмоний Классификация пневмоний</p>

		<p>B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора Осложнения пневмоний Причины смерти при пневмониях</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>1) Дает неполный ответ на дополнительные вопросы Определение пневмоний Классификация пневмоний Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора Осложнения пневмоний Причины смерти при пневмониях</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>1) Не отвечает на дополнительные вопросы по теме</p>

**Критерии оценивания проектных работ**

1	Постановка цели и планирование проекта	<p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Цель сформулирована, <b>четко обоснована</b>, выдан <b>подробный план</b> ее достижения</p>
		<p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Цель сформулирована, <b>обоснована</b>, выдан <b>схематичный план</b> ее достижения</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Цель <b>сформулирована</b>, но <b>план</b> ее достижения <b>отсутствует</b></p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Цель <b>не сформулирована</b></p>
2	Постановка и обоснование проблемы проекта	<p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Проблема проекта <b>четко сформулирована, обоснована</b> и имеет глубокий характер</p>
		<p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)</p>	<p>Проблема проекта <b>четко сформулирована и обоснована</b></p>

		C+ (2,33; 70-74%)	
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Формулировка проблемы проекта носит <b>поверхностный характер</b>
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Проблема проекта <b>не сформулирована</b>
3	<b>Разнообразие использованных источников информации</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Работа содержит достаточно <b>полную</b> информацию из <b>разнообразных</b> источников
		Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Работа содержит <b>незначительный объем</b> подходящей информации из <b>ограниченного</b> числа <b>однотипных</b> источников
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<b>Большая часть</b> представленной информации <b>не относится</b> к теме работы
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Использована <b>не соответствующая</b> теме и цели проекта информация
4	<b>Глубина раскрытия темы проекта</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Тема проекта раскрыта исчерпывающе, автор продемонстрировал <b>глубокие знания</b> , выходящие <b>за рамки изучаемой рабочей программы</b>
		Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы в <b>рамках рабочей программы по изучаемой дисциплине</b>
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Тема проекта раскрыта <b>фрагментарно</b>
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Тема проекта <b>не раскрыта</b>

5	Анализ хода работы и полученных результатов, выводы	Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Представлен <b>исчерпывающий анализ</b> полученных результатов работы, сделаны необходимые <b>выводы</b> , намечены <b>перспективы</b> работы
		Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Представлен <b>развернутый результат</b> работы по достижению целей, заявленных в проекте
		Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Анализ заменен <b>кратким описанием</b> хода и порядка работы
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	<b>Не предприняты попытки проанализировать</b> ход и результат работы
6	Достижение цели и соответствие содержанию проекта	Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Способы работы <b>достаточны</b> и использованы <b>уместно и эффективно</b> , цели проекта <b>достигнуты</b>
		Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Использованные способы работы <b>соответствуют</b> теме и цели проекта, но являются <b>недостаточными</b>
		Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<b>Значительная часть</b> используемых способов работы <b>не соответствует</b> теме и цели проекта
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Заявленные в проекте цели <b>не достигнуты</b>
7	Личное участие, творческий подход к работе	Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Работа отличается <b>творческим подходом</b> , полным участием и собственным <b>оригинальным</b> отношением автора к идее проекта
		Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Работа самостоятельная, демонстрирующая <b>недостаточное полное участие</b> , предпринята <b>попытка</b> представить личный взгляд на тему проекта, применены <b>элементы творчества</b>

		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Автор проявил <b>незначительное участие</b> к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Работа <b>шаблонная</b> , показывающая <b>формальное</b> отношение автора
8	<b>Соответствие требованиям оформления письменной части</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<b>В работе полной мере отражены:</b> актуальность темы, новизна и практическая значимость, выводы, рекомендации, степень решения проблемы и завершения работы, правильность ее формулирования, знакомство автора с научной литературой, глубина обсуждения, грамотность изложения и работа сдана в срок по графику
		Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	В работе встречаются опечатки, некорректные выражения
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	В письменной части работы все разделы раскрыты частично, принципиальные ошибки
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Письменная часть проекта не соответствует требованиям, все разделы работы не раскрыты и работа не представлена в срок
9	<b>Качество проведения презентации</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы
		Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	В презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	В презентации есть небольшие принципиальные ошибки, неточности; при ответе на вопросы частичные принципиальные ошибки



		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	В презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок
10	Качество конечного продукта	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Продукт <b>полностью соответствует требованиям качества</b> (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)
		Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Продукт <b>не полностью соответствует</b> требованиям качества
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Проектный продукт <b>не соответствует требованиям качества</b> (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям)
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Проектный продукт <b>отсутствует</b>

**Рубежный контроль**

	Тестирование	Тестирование оценивается по многобалльной системе	
	<b>Прием практических навыков:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Параметры оценивания: - провел опрос пациента - провел общий осмотр - провел физикальное обследование по органам и ситемам: - дыхательная система: - пальпация - перкуссия - аускультация система кровообращения: - пальпация - перкуссия - аускультация - ЖКТ: - пальпация - перкуссия - аускультация - мочевыделительная система: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокринная система: -пальпация - перкуссия) - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты



		<p>инструментальных исследований</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- эффективно использовал коммуникативные навыки</li> <li>- дал грамотное заключение</li> </ul>
	<p>Хорошо соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Параметры оценивания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провел опрос пациента</li> <li>- провел общий осмотр</li> <li>- провел физикальное обследование по органам и ситемам:</li> <li>- дыхательная система: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- система кровообращения: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- ЖКТ: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- мочевыделительная система: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- эндокринная система: -пальпация</li> <li>- перкуссия)</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- эффективно использовал коммуникативные навыки</li> <li>- дал грамотное заключение</li> </ul>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Параметры оценивания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провел опрос пациента</li> <li>- провел общий осмотр</li> <li>- провел физикальное обследование по органам и ситемам:</li> <li>- дыхательная система: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- система кровообращения: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- ЖКТ: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- мочевыделительная система: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> </ul>





		<ul style="list-style-type: none"> <li>- эндокринная система: -пальпация</li> <li>- перкуссия)</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- эффективно использовал коммуникативные навыки</li> <li>- дал грамотное заключение</li> </ul>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Слабо ориентировался при выполнении практической работы, допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.</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	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

**11. Учебные ресурсы**

Электронные ресурсы	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Электронная библиотека ЮКМА - <a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a></li> <li>• Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></li> <li>• Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a></li> <li>• Электронная библиотека «Эпиграф» - <a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a></li> <li>• Эпиграф - портал мультимедийных учебников <a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a></li> <li>• ЭБС IPR SMART <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a></li> <li>• информационно-правовая система «Заң» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a></li> <li>• Cochrane Library - <a href="https://www.cochranelibrary.com/">https://www.cochranelibrary.com/</a></li> </ul>
Электронный учебник	<p><b>Электронные издания</b></p> <p>Консультант врача. Гастроэнтерология. Версия 1. 1 : [Электронный ресурс] : руководство. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>Гусеинова З.К. Асқазан-ішектең қан кету синдромы бойынша ажыратпалы диагноз: Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы.- 2020 ж.-120 б <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/725/">https://elib.kz/ru/search/read_book/725/</a></p> <p>Н.Р. Рахметов Хирургическое лечение рака желудка. Монография.- Эверо, 2020. -144 с <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/359/">https://elib.kz/ru/search/read_book/359/</a></p> <p>Тайжанова Д.Ж. Дифференциальный диагноз по желудочно-кишечной диспепсии. - Учебно-методическое пособие. – Алматы: Эверо, 2020. – 144 с. <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/421/">https://elib.kz/ru/search/read_book/421/</a></p>

З.К. Гусейнова Дифференциальный диагноз по синдрому желудочно-кишечного кровотечения. - Учебно-методическое пособие. - Алматы. -2020. - 140 с. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/727/](https://elib.kz/ru/search/read_book/727/)

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).

Стрюк Р.И.Внутренние болезни: 2 часть: учебник /Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 284 с  
[https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/2767/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2767/)

Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., II - том перераб. и доп. – Алматы: Эверо, 2020. – 212 с  
[https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/682/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/682/)

Сейсембеков Т.З.«Классификации и диагностические критерии внутренних болезней» //Учебное пособие. Второе издание. Дополненное и переизданное.- Алма-ты. Эверо, 2020 - 412 с.  
[https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/398/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/398/)

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

Маршалко, О. В. Терапия. Часть 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 344 с.: <https://www.iprbookshop.ru/67747>

Полный справочник гастроэнтеролога / Л. А. Гоголев, Е. А. Еремеева, В. В. Караваева [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 828 с.:  
<https://www.iprbookshop.ru/80187>

**Ревматология**

Тургунова, Л. Г. Ішкі аурулар. Ревматология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. - Электрон.текстовые дан. ( 1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет.эл. опт. диск (CD-ROM)

Ревматология: Клиникалық ұсыныстар [Электронный ресурс] : оқулық / Е. Л. Насонов [ж/б.] ; қазтіл. ауд. Ш. Т. Жукушева. - 2-ші бас., өнд. толық. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 512 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).

Иванова Р.Л. Жалпы дәрігерлік тәжірибе жағдайындағы буындық синдром. – Оқу құралы. (Аударғандар: М.Ө. Какенова,Г.Б.Канапиянова, Д.С. Тусупбаева.) / Р.Л. Иванова, М.В. Горемыкина, –Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 72 б. м  
[https://elib.kz/ru/search/read\\_book/555](https://elib.kz/ru/search/read_book/555)

Стрюк Р.И., Ермолина Л.М. Ревматические болезни: болезни суставов и диффузные заболевания соединительной ткани. Книга II. I-том. Руководство для врачей: Эверо, 2020.– 196 ст [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/2755/](https://elib.kz/ru/search/read_book/2755/)

Иванова Р.Л. Суставной синдром в условиях общей врачебной практики: – Учебное пособие / Р.Л. Иванова, М.В. Горемыкина. – Алматы: издательство «Эверо», 2020. -76 с [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/558/](https://elib.kz/ru/search/read_book/558/)

Қабиева С.М.Ювенильды ревматоидты артриттің диагностикасы мен емінң жаңаша қағидалары: Оқу құралы / С.М. Қабиева. – Алматы: ЖШС «Эверо»,2020. -112 б [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/649/](https://elib.kz/ru/search/read_book/649/)

Ситуационные задачи. Кардиология. Ревматология : учебное пособие / Т. А. Раскина, Т. В. Протасова, Н. И. Лебедева, Н. В. Митрофанова. — Кемерово :



Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 112 с.

<https://www.iprbookshop.ru/6088>

Багирова, Г. Г. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, О. Ю. Майко. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 152 с.: <https://www.iprbookshop.ru/21786>

Багирова, Г. Г. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, О. Ю. Майко. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 152 с.: <https://www.iprbookshop.ru/21786>

### Гематология

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).

Тауешева З.Б., Мандыбаева М.К. Анемиялық синдром бойынша ажыратпалы диагноз. - Оқу-әдістемелік құрал. – Алматы: Эверо, 2020. – 88 бет [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/440/](https://elib.kz/ru/search/read_book/440/)

Мәдікенов Өмір Мәдікеноұлы Қансырау. Қан және қан алмастырғыштарын құю. Эверо, 2020 [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/554/](https://elib.kz/ru/search/read_book/554/)

Имангазинов С.Б.ВИЧ/СПИД. Эпиднадзор и профилактика. 2-е изд., исправл. идоп./С.Б. Имангазинов. - Алматы: Эверо, 2020. - 232 с. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/570/](https://elib.kz/ru/search/read_book/570/)

Тауешева З.Б., Мандыбаева М.К. Анемиялық синдром бойынша ажыратпалы диагноз. - Оқу-әдістемелік құрал. – Алматы: Эверо, 2020. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/440/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/440/)

Тауешева З.Б., Мандыбаева М.К. Дифференциальный диагноз по анемическому синдрому. - Учебно-методическое пособие. – Алматы: Эверо, 2020. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/423/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/423/)

Новикова, И. А. Клиническая и лабораторная гематология : учебное пособие / И. А. Новикова, С. А. Ходулева. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 447 с. <https://www.iprbookshop.ru/24061>

Маршалко, О. В. Терапия. Часть 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 344 с. <https://www.iprbookshop.ru/67747>

Малышенко, О. С. Клинические задачи по гастроэнтерологии, эндокринологии и гематологии : учебное пособие / О. С. Малышенко, Т. В. Протасова, Т. А. Раскина. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 140 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/6052>

### Эндокринология

Ішкі аурулар. Эндокринология модулі [[Электронный ресурс](#)] :оқулық = Внутренние болезни. Модуль эндокринология: учебник / ред. Р. С. Досмагамбетова. - Электрон.текстовые дан. ( 49,4Мб). - М : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 248 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).

Дедов, И. И. Эндокринология [[Электронный ресурс](#)] : оқулық / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев ; қаз.тіл. ауд. А. Т. Алипова. - 2-бас., өңд. толық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 400 бет.эл. опт. диск (CD-ROM)



Детская эндокринология: Атлас [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. И. Дедова. - Электрон. текстовые дан. ( 47,1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017.

Гинекологическая эндокринология: Клинические лекции : [Электронный ресурс] : учебник / И. Б. Манухин [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017

Репродуктивная эндокринология : [Электронный ресурс] : руководство / Генри М. Кроненберг [и др.] ; пер. с англ. И. И. Дедова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 416 с. эл. опт. диск (CD-ROM)

М.Ж.Еспенбетова, М.Т.Бөлеубаева, Ж.М.Жуманбаева

Қалқанша без аурулары. Әдістемелік нұсқау – Алматы: ЖШС «Эверо» 2020. - 186 бет. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/291/](https://elib.kz/ru/search/read_book/291/)

Исакова, Д.Т.Эндокринология : Электрондық оқулық. - Жетysай: Университет "Сырдария", 2018. <http://rmebrk.kz/book/1167781>

Нұрғалиев, Ж.Н., Төлеуханов, С.Т. Эндокринология : Оқулық (университеттердің биология факультеттерінің студенттеріне арналған). - Алматы: Қазақ университеті, 2002. - 218 б. <http://rmebrk.kz/book/1168995>

Скворцов, В.В., Тумаренко, А.В.Клиническая эндокринология : Краткий курс: Учебно-методическое пособие .- Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. - 192 с. <http://rmebrk.kz/book/1176086>

Мохорт, Т. В. Клиническая эндокринология : учебное пособие / Т. В. Мохорт, З. В. Забаровская, А. П. Шепелькевич. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 416 с.: <https://www.iprbookshop.ru/24062>.

Маршалко, О. В. Терапия. Часть 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 344 с.: <https://www.iprbookshop.ru/67747>.

Окороков, А. Н. Неотложная эндокринология / А. Н. Окороков. — 2-е изд. — Москва : Медицинская литература, 2018. — 188 с.: <https://www.iprbookshop.ru/7551>

Полный справочник эндокринолога / Г. И. Дядя, Г. Ю. Лазарева, М. А. Краснова [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 892 с: <https://www.iprbookshop.ru/80178>

Мохорт, Т. В. Эндокринология : учебник / Т. В. Мохорт, А. П. Шепелькевич. — Минск : Вышэйшая школа, 2021. — 400 с. <https://www.iprbookshop.ru/120104>

Дроздов, А. А. Эндокринология : учебное пособие / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с.: <https://www.iprbookshop.ru/80995>

**Литература**

**Гастроэнтрология**

**Оснaвная литература**

Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебное пособие. - Караганда: АҚНҰР, 2019. - 518 с.

Айтуганова, А. Т. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения: учеб. пос. - 2-е изд. - Караганда: АҚНҰР, 2019. – 280с.

Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі :оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с.

Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 : учебник. - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с.

Омарова, Л. А. Зертханалық зерттеулердің клиникалық- диагностикалық маңызы [ : оқулық / Л. А. Омарова, В. А. Омарова. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 458бет.

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

**Дополнительная литература**

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

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

Жангелова, М. Б. Зертханалық медицина бойынша терапевт анықтамасы: оқу әдістемелік құрал / С. Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық мед. Ун-ті. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 150 бет.

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

Жалпы тәжірибелік дәрігер жұмысындағы ішкі аурулар бойынша дәрістер: оқу құралы / С. Ж. Асфендияров ат. Қазақ Ұлттық мед. Ун-ті; ред. басқ. Б. Г. Исаева. - Алматы: ЖК "Ақнұр", 2014. - 192 б

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

**Ревматология**

**Основная литература**

Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 2 : учебник / Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. - Алматы :Эверо, 2016. - 288 с.

Ішкіаурулар: Ревматология модулі :оқулық = Внутренние болезни: модуль ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 264 б. с.

Ревматология: Клиникалық ұсыныстар: оқу құралы / ред. басқ. Е. Л. Насонов; қаз.тіліне ауд. Ш. Т. Жукушева; жауапты ред. Л. Қ. Қаражанова. - 2-бас., өңд. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 512 бет. с.

Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. - Алматы : Эверо, 2015. - 210 с.

Ревматология : учеб. пособие / под ред. Н. А. Шостак. - ; Рек. УМО мед.и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 448 с.

Шабалов, Н. П. Детские болезни. В 2 т. Т. 2. : учебник. - 7-е изд., перераб. и доп ; Рек. Учеб.-методическим об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - СПб. : Питер , 2012. - 880 с.

**Дополнительная литература**

Рахимов, Қ. Д. Фитофармакология. Фармакология - Тезаурус. : оқу құралы = Фитофармакология. Фармакология -Тезаурус : учеб. пособие / Қ. Д. Рахимов ; ҚР ұлттық ғылым акад. Фармакология ин-ты; Алматы : ЖШС "Жания-Полиграф", 2015. - 528 с.

Ревматология. Клинические лекции: руководство / под ред. В. В. Бодокина. - ; Материал подгот. Рос.мед. акад. - М.: "Литтерра", 2014. - 592 с.

Ішкі аурулар: Ревматология модулі : оқулық = Внутренние болезни: модуль ревматология : учебник/ Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 264 б.



Подзолкова, Н. М. Менопаузальный остеопороз. Классификация остеопороза. Диагностика остеопороза. Профилактика и лечение остеопороза. Морфология и физиология нормальной кости : руководство / Н. М. Подзолкова, Г. И. Кузнецова, Т. Н. Никитина. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 64 с.

Баймухамедов Ч. Т. Ревматоидный артрит: диагностика. Иллюстрированное учеб. пособие для врачей: ревматология в рисунках и схемах. - Алматы: Здоровоохранение Казахстана, 2019. - 212 с.

Зборовская, И. А. Ревматические заболевания в практике врача : клинические рек. / И. А. Зборовская. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2011. - 672 с.

### **Гематология**

#### **Основная литература**

Ішкі аурулар: Гематология модулі: оқулық = Внутренние болезни: модуль гематология : учебник / Л. Г. Тургунова. - М. : "Литтерра", 2016. - 240 б. с.

Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 2 : учебник/Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. - Алматы:Эверо, 2016. - 288 с.

Гематологиялық фармакотерапия : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б]. - ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 160 с.

Байдурин, С. А. Қан жүйесінің аурулары : оқу құралы / ҚР денсаулық сақтау министрлігі; АМУ АҚ. - ; "АМУ" АҚ ОӘК мүшелерінің шешімімен бекіт. басп. ұсын. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 202

Байдурин, С. А. Қан жүйесінің аурулары : оқу құралы /ҚР денсаулық сақтау министрлігі; "Астана мед. ун-ті АҚ". - ; "АМУ" АҚ ОӘК мүшелерінің шешімімен бекіт. басп. ұсын - Астана: Б. ж., 2013.- 220 б.

#### **Дополнительная литература**

Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 1 том : нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 992 б. с. : ил  
Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с

Гематология : национальное руководство / НКО "Ассоциация врачей - гематологов"; под ред. О. А. Рукавицына. -М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с.

Камышников, В. С. Норма в лабораторной медицине : справочник / В. С. Камышников. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 336 с. : ил

Клиникалық зертханалық анықтау әдістері : оқу-әдістемелік құрал / М. Б. Жангелова, Р. Т. Мырзатаева ; С. Д. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013. - 152 бет. с.

Дементьева, И. И. Анемии : руководство / И. И. Дементьева, М. А. Чарная, Ю. А. Морозов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 304 с. -

### **Эндокринология**

#### **Основная литература**

Ішкі аурулар: Эндокринология модулі: оқулық = Внутренние болезни: модуль эндокринология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 248 б.

Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 2 :учебник/Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. - Алматы :Эверо, 2016. - 288 с.

Аметов, А. С. Эндокринология: учебник для студентов мед.вузов / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов ; Рек. ГБОУ ДПО "Рос. мед. акад. последипломного образ.". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 352 ил.

Дедов, И. И. Эндокринология: учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. ; Мин. образования и науки РФ.



Рекомендовано ГБОУ ДПО "Российская мед.акад. последипломного образования" Мин. здравоохранения РФ. - М. : "Литтерра", 2015. - 416 с.

Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : учебное пособие. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 112 с.

Дедов, И. И. Эндокринология : оқулық / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев ; орысш. ауд. А. Т. Алипова; жауапты ред. Ж. Абылайұлы. - 2-бас., өңд., толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 400 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM).

Дедов, И. И. Эндокринология: учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. ; Рек. учеб.-метод. объедин. по мед. и фарм. образованию вузов России. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 432 с. : ил.

Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие. - Караганда : АҚНҰР, 2018. - 518 с

**Дополнительная литература**

Алпысова, А. Р. Жедел жәрдем дәрігерінің тәжірибесіндегі төтенше жағдайлар: оқу-әдіст. құрал / ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. - Караганды: АҚНҰР, 2016. - 178 б. с.

Эндокринология : спр. / сост. А. С. Дементьев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 608 с. - (Стандарты медицинской помощи)

Эндокринология: клинические рек./под ред. И. И. Дедова. - М : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 592 с.

Эндокринология :спр. / сост. А. С. Дементьев. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 608 с. - (Стандарты медицинской помощи).

Кишкун, А. А. Руководство по лабораторным методам диагностики : руководство / А. А. Кишкун. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 760 с. : ил.

**12. Политика дисциплины**

- Не допускается пропуски занятий без уважительной причины.
- Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.
- Посещение занятий, СРОП и лекций вовремя.
- У обучающихся должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь, и т.д.).
- Наличие у обучающегося медицинской санитарной книжки.
- Своевременное выполнение заданий по СРО.
- Обучающий должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.
- Бережное отношение обучающим к имуществу кафедры.

**Требования обучения, штрафные санкции**

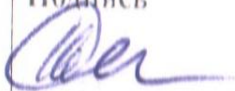

- штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;
- обучающий, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Обучающий, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.
- Оценка СРО выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРО).
- при пропуске одного занятия СРОП – штрафной балла 2,0;
- обучающий, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.

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

[www.ukma.kz](http://www.ukma.kz), → раздел Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающихся

Политика выставления оценок по дисциплине

- **Рубежный контроль** знаний студентов проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 8/12 днях теоритического обучения с проставлением итогов рубежных контролей в электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля).
- Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.
- Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей- оценки рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).
- ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРО, и рубежный контроль.
- Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.
- Итоговая оценка по дисциплине составит сумму за текущую успеваемость (ОРД) и оценку за экзамен. Итоговая оценка по бально-рейтинговой буквенной системе представляет:
  - процентное содержание итоговой оценки
  - Цифровой эквивалент баллов
  - буквенный эквивалент баллов
  - оценка по традиционной системе

14.	Согласование, утверждение и пересмотр		
Дата согласование с Библиотечно-информационным центром	Протокол № 9 14.06.24	Ф.И.О. Руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 11 14.06.24	Ф.И.О заведующего Асанова Г.К.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 21 28.06.24	Ф.И.О. председателя АК ОП Калменов Н.Ж.	Подпись 