Силлабус

Кафедра «ВОП-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая терапия»

Образовательная программа «Общая медицина»

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

2. Описание дисциплины (максимум 150 слов)

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рассматривает первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) в качестве одного из ведущих инструментов достижения стратегии здоровья для всех, так как она, осуществляя главную функцию системы здравоохранения и являясь ее центральным звеном, составляет неотъемлемую часть всего процесса социально-экономического развития общества. От состояния первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) зависит эффективность и качество деятельности всей системы здравоохранения, сохранение трудового потенциала страны, а также решение большинства медико-социальных проблем, возникающих на уровне семьи и у социально незащищенных групп населения: детей, инвалидов, престарелых и лиц пожилого возраста. Эту задачу предстоит решить в первую очередь через систему подготовки специалистов общей врачебной практики (семейного врача).

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

4. Цели дисциплины

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

5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**
РО 1	Демонстрирует развивающееся знание, понимание и применение в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации, медико-социальной экспертизе пациентов различных возрастных групп с патологией внутренних органов согласно клиническим протоколам диагностики и лечения; регламентирующих документов и законодательств РК в области системы здравоохранения.

	Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.	
РО 2	Способен применять на профессиональном уровне свои знания и проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины.	
РО 3	Способен формировать суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; способен проводить экспертизу трудоспособности	
РО 4	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях)	
РО 5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.	
РО 6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**
	РО 1	РО1. Обеспечивает пациент-центрированный уход в диагностике, лечении, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов взрослых и детей в условиях ПМСП. РО4. Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП. РО5.Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи на уровне ПМСП.
	РО 2	РО2. Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных, определяет показания к госпитализации на основе принципов доказательной медицины.
	РО 3	РО1. Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей. РО2. Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных, определяет показания к госпитализации на основе принципов доказательной медицины.
	РО 4	РО3. Оказывает экстренную и скорую квалифицированную

		медицинскую помощь базовой категории сложности пациентам взрослого и детского возраста.
	РО 5	РО7. Применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины. РО8. Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.
	РО 6	РО6. Эффективно обменивается информацией, сотрудничает с пациентами, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. Работает в команде, применяя критическое мышление.
6.	**Подробная информация о дисциплине**	
6.1	Место проведения занятий (здание, аудитория): г Шымкент, улица Сайрамская, 194а ГП №5, ОДБ, ГДБ №1, ОКЦ, ШГБСМП, ОБДБ, ГП №1, ГП №3, телефон: 41-45-35. Электронный адрес: vop2-18@mail.ru	

6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРО/ СРОП
		-	150	-	90/165 (промежуточная аттестация) Экз-45ч

7.	**Сведения о преподавателях**				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Досыбаева Гульжан Нурбековна	д.м.н., и.о. профессора	gulzhandossybayeva@gmail.com	Врач – терапевт высшей категории. Основное научное направление - гастроэнтерология. Читает лекции курсантам ФНПР и проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует пациентов.	Является председателем врачебно-экспертной комиссии по профпатологии по Южному региону, членом редакционной коллегии журнала «Гигиена труда и медицинская экология», а также координатором профилактических медицинских осмотров на промышленных (нефтеперерабатывающего, уранового, свинцового производства) и

					хлопкоперерабатывающих предприятиях. Награждалась Почетными грамотами Областного акимата, Областного Маслихата, НЦГТ и ПЗ, имеет благодарственные письма, награждена медалью «Отличник здравоохранения РК», орденом Российской академии естествознания «Labore et Scietia»-трудом и знанием, награждена сертификатом «Лучший руководитель года», решением Межгосударственного Совета включена в Международную энциклопедию «Лучшие люди». Автор более 219 публикаций, в том числе монографий, учебных пособий, методических рекомендаций.
2.	Сартаева Каламкас Алмешовна –	- к.м.н., доцент	sartaeva0104@mail.ru	Врач – терапевт высшей категории. Основное научное направление – эндокринология, кардиология, пульмонология. Проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует врачей, проводит	Автор 94 публикаций, в том числе 15 учебных пособий, методических рекомендаций. Награждена медалью «Отличник здравоохранения РК»

				консилиумы в поликлинике	
3.	Баймуратова Багитжамал Назарбековна	ассистент	bakytzhamal19@mail.ru	Врач – терапевт высшей категории. Основное научное направление – гастроэнтерология, пульмонология. Проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует пациентов.	Принимает участие в организации экспертной деятельности (независимая экспертиза) по терапии и организации здровоохранения. Автор более 15 публикаций, в том числе учебных пособий, методических рекомендаций.
4	Сметова Раушан Аманбаевна	ассистент	dusya-adlet@mail.ru	Врач высшей категории по специальности «Общая врачебная практика». Проводит практические занятия в интернатуре. Проводит практические занятия и выезные семинары курсантам ФНПР. Консультирует пациентов.	Магистр медицинских наук по специальности «Медицина». Является авторам более 35 публикаций, в том числе учебных пособий, методических рекомендаций.
5	Отумбаева Енлик Тойлибековна	ассистент	enlik_otumbaeva@mail.ru	Врач первой категории. Ведет практические занятия и выезные семинары курсантам ФНПР. Консультирует пациентов.	Соавтор учебных пособий для интернов
6	Куанышева Бакытгуль Абильдаевна	ассистент	bahyt-1960@mail.ru	Врач высшей категории. Ведет практические занятия и выезные семинары курсантам ФНПР. Консультирует	Соавтор учебных пособий для интернов

				пациентов.	
7	Таскынова Мая Адилбековна	ассистент	maya_taskynova@mail.ru	Врач ВОП Ведет практические занятия. Консультирует пациентов.	Соавтор учебных пособий для интернов
8	Абдиева Баян Муратовна	ассистент	abdievabaan@gmail.com	Врач ВОП Ведет практические занятия. Консультирует пациентов.	Соавтор учебных пособий для интернов

8. Тематический план

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

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

						критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Временная и стойкая нетрудоспособность на уровне ПМСП. ***ПОО по теме:*** *"Изучение факторов риска при ССЗ у взрослого населения г. Шымкента"***.**	Проведение медико-социальной экспертизы. Определение временной и стойкой нетрудоспособности, показаний к трудоустройству и переводу на облегчение условий труда пациентов с патологией эндокринной системы	РО 1 РО 5	3/4	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники, вопросы экспертизы *PjBL Обсуждение цели, задачи проекта*	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников) *Организация рабочего пространства*
4	Практическое занятие. Медико-социальная экспертиза в ОВП	Проведение экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, определение показаний к трудоустройству, переводу на облегчение условий труда пациентам с патологией органов пищеварения, мочевыделения.	РО 1 РО 5	4	Оценочное интервью /устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями	Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО Задание СРО: Временная и	Проведение медико-социальной экспертизы, определение показаний к трудоустройству и переводу на облегчение	РО 1 РО 5	3/4	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций

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

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

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

	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: Бронхиолиты у пожилых Бронхиолиты у детей Приступы БА	Диагностика и тактика врача ВОП при нозологиях: Бронхиолиты у пожилых Бронхиолиты у детей Приступы БА	РО 3 РО 4	3/4	Разбор тематической презентации Прием пульмонологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
10	Практическое занятие. Одышка и удушье	Тактика врача ВОП при ургентных состояниях: БА, астматический статус, ТЭЛА (острое, подострое течение)	РО 3 РО 4 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: Спонтанный пневмоторакс Торакалгий Истерическая астма	Тактика врача ВОП при ургентных состояниях: Спонтанный пневмоторакс Торакалгий Истерическая астма	РО 3 РО 4 РО 6	3/4	Разбор тематической презентации Прием пульмонологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)

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

						-экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: САГ на фоне: нефрогенных (ренопаренхиматозных и реноваскулярных); беременности; лекарственных; гемодинамических патологии	Тактика врача ВОП при САГ на фоне: нефрогенных (ренопаренхиматозных и реноваскулярных); беременности; лекарственных; гемодинамических патологии	РО 5 РО 2 РО6	3/4	Разбор тематической презентации Прием нефро-, кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
13	Практическое занятие. Боль в груди	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с хроническими коронарными синдромами: ИБС, стабильные стенокардии; ПИМ (в том числе пациентов с ЧКВ); ИБС с нарушением ритма.	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО (учебное пособие по ЭКГ, ксеро-сборник ЭКГ). Задание СРО: ЭКГ картина коронарных синдромов	ЭКГ картина коронарных синдромов: ОКС; инфаркт миокарда с подъемом ST; инфаркт миокарда без подъема ST; инфаркт миокарда с зуб-м Q	РО 5 РО 6	3/4	Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
14	Практическое занятие. Боль в груди.	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий	Чек лист: выполнение тестовых заданий

		пациентов со вторичными КМП: при морбидном ожирении, анемическая КМП, алкогольная КМП, постковидная КМП, КМП применения энергетиков			Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: Одинофагии. Абдоминальные боли Торакалгий Мышечно-тонический синдром	Диагностика и тактика врача ВОП при: Одинофагиях Абдоминальных болях Торакалгиях (корешковых болях) Мышечно-тоническом синдроме	РО 2 РО 5 РО 6	3/4	Прием невро-, кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
15	Практическое занятие. Аритмии и блокады	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями: Трепетание и мерцание предсердий (ФП)	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – по МКМ. Задание СРО: САБ, АВБ, блокады НПГ	Работайте по МКМ (маршрут клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и тактика ведения пациентов с нозологиями: САБ, АВБ, блокады НПГ	РО 5 РО 2 РО 6	3/4	Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
16	Практическое занятие. Аритмии и блокады	Желудочковые нарушения ритма и профилактика внезапной сердечной смерти в работе врачей	РО 5 РО 3 РО 4	4	Разбор тестовых заданий	Чек лист: выполнение тестовых заданий

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

						дневников)
18	Практическое занятие. Шумы сердца	Руководствуйтесь учебным пособием: Жүрек шулары. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с: Ревматические лихорадки (ОРЛ, ПРЛ). Хроническая ревматическая болезнь сердца (ХРБС) с клапанными пороками	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ, учебное пособие по теме: Шумы сердца. Задание СРО: Атеросклероз аорты, коарктация аорты, порок Менкеберга, сифилитический мезаортит	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с: атеросклерозом аорты, коарктацией аорты, пороком Менкеберга, сифилитическим мезаортитом	РО 5 РО 2 РО 6	2/4	Разбор тематической презентации Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
19	Практическое занятие. Шумы сердца	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с висцеральными проявлениями СТД: пролапсы (степени пролапса) митральных, трикуспидальных, аортальных, легочных клапанов без и с регургитациями (степени регургитации)	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях

	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ, учебное пособие по теме: Шумы сердца. Задание СРО: Патогемодинамика пороков сердца у взрослых, формирование вторичных КМП при пороках	**Разбор научной статьи** по проблемам СТД (соединительно-тканная дисплазия, висцеральные проявления со стороны ССС). Патогемодинамика пороков сердца у взрослых, формирование вторичных КМП, клиника, тактика врача ВОП	РО 5 РО 2 РО 6	2/4	RBL Анализ научных статей Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист анализа научных статей Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
20	Практическое занятие. Хроническая сердечная недостаточность	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с ХСН на фоне: АГ, гипертензивное сердце	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: ХСН *Промежуточный отчет по проектной работе*	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с ХСН на фоне неревматических миокардитов, перикардитов.	РО 5 РО 2 РО 6	2/4	Прием кардиологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники ***PjBL*** *Оценочное интервью по содержанию* ***ПОО***	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников) *Защита промежуточного отчета по проектной работе. Оценка по*

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

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

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

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

					поликлиники	ии (обратная связь - проверка дневников)
28	Практическое занятие. Асцит	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с нозологиями сопровождающимися: -асцитом в связи с ПГ: циррозы печени, с-м Бадда-Киари и Стюарта-Браса, тромбоз воротной вены; -асцитом опухолевого происхождения: карциноматоз брюшины, первичный рак печени, с-м Мейгса, мезателиома брюшины	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО (МКМ). Задание СРО: Асциты в связи с застоем в нижней полой вене; воспалительного происхождения; при НС; при б-знях Уиппла, Менетрие; при микседеме, кишечной лимфангиэктазии	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с: -асцитом в связи с застоем в нижней полой вене: слипчивый перикардит, п/ж СН -асцит воспалительного происхождения: туберкулезный перитонит, бактериальный перитонит, полисерозит при СКВ; -асцит при: НС; - б-зни Уиппла, Менетрие, при микседеме, кишечной лимфангиэктазии	РО 5 РО 2	2/5	Разбор тематической презентации Прием гастро-, ревмо-, онкологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
29	Практическое занятие. Отеки	Работайте по МКМ (маршруту клинического мышления) данной темы. Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с заболеваниями, сопровождающимися	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания

		отеками: ХБП/ХПН на фоне диабетической нефропатии; СН, застойная нефропатия; ГН с нефротическим синдромом				помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: Вопросы трансплантации почки	Подготовка реципиента к трансплантации почки. Ведение пациента, перенесшего трансплантацию почки. Показания и противопоказания к проведению трансплантации почек	РО 5 РО 2	2/5	Разбор тематической презентации Прием нефроологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
30	Практическое занятие. Эндокринные синдромы по диабетологии. Ожирение.	Клиника, конструкция диагнозов и ведение пациентов с: ожирением, сахарными диабетами. Ранние и поздние осложнения сахарного диабета 1 и 2 типов. Аутоиммунный инсулиновый синдром. Инсулинома, глюкагонома, гастринома	РО 5 РО 2	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Медицинская реабилитация больных с СД	Медицинская реабилитация больных с СД, обучение пациента правилам диетического режима, определения гликемии и применения инсулина и методов его введения	РО 5 РО 2	2/5	Разбор тематической презентации Прием эндокринологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь -

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

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

34	Практическое занятие. Оказание экстренной и скорой неотложной помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях эндокринной системы	Оказание догоспитальной экстренной и скорой неотложной помощи при заболеваниях эндокринной системы: Тиреотоксический криз Гипотиреоидная кома Надпочечниковый криз Гиперкальциемический криз Гипопитуитарный криз и кома	РО 5 РО 3 РО 4 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО –МКМ. Задание СРО: Оказание экстренной и скорой неотложной помощи при диабетических комах	Оказание экстренной и скорой неотложной помощи при диабетических комах: кетоацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая. Лактатацидемическая кома, причины, клиника	РО 5 РО 3 РО 4 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием эндокриноологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
35	Практическое занятие. Увеличение лимфатических узлов	Тактика врача ВОП при нозологиях с периферической лимфаденопатией (ЛАП): -при неспецифических инфекционных процессах; -при опухолевых заболеваниях (лейкозы, лимфогранулематоз, неходжскинские лимфомы); -системных заболеваниях (системная красная волчанка, саркоидоз, б-знь Стилла)	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ. Задание СРО: Увеличение	Тактика врача ВОП при нозологиях с увеличением лимфатических узлов: -при специфических инфекциях (туберкулез,	РО 5 РО 2 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист

	лимфатических узлов	токсоплазмоз, инфекц. мононуклеоз, ЦМВ инфекция и др); -при СПИД			Прием гемато-, ревматологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
36	Практическое занятие. Лихорадка неясного генеза	Руководствуйтесь данными МКМ и учебного пособия данной темы: “Ішкі аурулардың синдром дық-диагноздық алгоритмі (себебі анықталмаған қызба синдромы)”. Тактика врача ВОП при нозологиях с лихорадкой неясного генеза: -при неспецических процессах (абсцессы поддиафрагмальный и печени, холангит, абсцесс почек, ИЭ, сепсис и др.); -при системных болезнях (СКВ, ОРЛ, ПРЛ, септический вариант РА, УП, б-знь Хортона); -при лекарственной болезни, периодической болезни, нарушении терморегуляции гипоталамического генеза	РО 5 РО 2 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО – МКМ и учебное пособие. Задание СРО: Лихорадка неясного генеза	Тактика врача ВОП при нозологиях с лихорадкой неясного генеза: -при инфекционных болезнях (малярия, бруцеллез, брюшной тиф и паратифы, орнитоз, клещевой спирохетоз); -при туберкулезе (ГДТ, т-з мезентериальных и забрюшинных л/у, придатков матки); -при новообразованиях (рак	РО 5 РО 2 РО 6	2/5	Разбор тематической презентации Прием онко-, ревматологических пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь -

	Презентация результатов проекта, оценка результатов	почек, печени, толстой кишки, лимфомы)			PjBL *ПОО*	проверка дневников) *Защита проекта. Оценка по чек-листу*
37	Практическое занятие. Суставной синдром	Руководствуйтесь данными МКМ и учебного пособия данной темы: “Ішкі аурулардың синдромдық-диагноздық алгоритмі (буындық синдром)”. Тактика врача ВОП при нозологиях с суставными синдромоми воспалительного характера (ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит, подагра, реактивные артриты и др.); механического характера (остеоартрозы, межпозвонковый остеохондроз)	РО 5 РО 2 РО 6	6	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических -экстренных ситуациях
	СРОП. СРО. Консультация по выполнению **Рубежный контроль 2**	**Темы с 22 по 37**	**РО1-РО6**	2/5	**Решение тестовых заданий РК**	Рубежный контроль-тестирование КТИЦ

9.	**Методы обучения**	
9.1	Лекции	-
9.2	Практические занятия	Проверка тестовых заданий (по готовым ответам), оценка устного опроса по чек листу; оценка решения клинических ситуаций, оказание помощи при экстеренных ситуациях по чек листу
9.3	СРО СРОП	Оценка презентации по чек листу; оценка практических навыков в ЦПН путем наблюдения; оценить амбулаторный прием пациентов(ведение медицинской документации, курация пациентов в дневном стационаре и стационаре на дому, участие в профосмотрах и диспансеризации пациентов по соответствующим записям в дневнике (обратная связь); участие в работе врачебно-консультативной комиссии, участие в проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни, участие в реабилитации пациентов с социально-значимыми заболеваниями, работу с ЭИС по соответствующим

		записям в дневнике (обратная связь), оценить анализ научных статей по чек листу; PjBL проектно-ориентированое обучение
9.4	Рубежный контроль	Тестирование
10.	**Критерии оценивания**	
10.1	**Критерий оценивания результатов обучения дисциплины**	

№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлет-ворительно	Удовлетво-рительно	Хорошо	Отлично
РО1	Демонстрирует развивающееся знание, понимание и применение в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации, медико-социальной экспертизе пациентов различных возрастных групп с патологией внутренних органов согласно клиническим протоколам диагностики и лечения; регламентирующих документов и законодательств РК в области системы здравоохранения. Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофил	Знание интерна слабые, не знает вопросы диагностики, лечения, диспансеризации, не знает все приказы, в том числе приказы скрининговых программ и вакцинопрофилактики.	Знание интерна не охватывает программу, допускает заметные ошибки в диагностике, лечении, слабо знает требования диспансеризации и приказы; медико-социальную экспертизу не охватил, не перечислил регламентирующие документы. Знает не все приказы скрининговых программ и вакцинопрофилактики	Интерн демонстрирует знание согласно программе, применяет в диагностике, лечении, знает требования диспансеризации согласно приказам; знает основы медико-социальной экспертизы согласно регламентирующим документам; Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику, допускает единичные ошибки.	Интерн демонстрирует знание согласно программе, применяет в диагностике, лечении, знает требования диспансеризации согласно приказам; знает основы медико-социальной экспертизы согласно регламентирующим документам; Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику.

	актику и находит источники информации для развития ПМСП.				
РО2	Способен применять на профессиональном уровне свои знания и проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины.	Интерн не показывает знание, нерегулярно участует в амбулаторном приеме, не владеет вопросами диагностики, лечения, динамического наблюдения и реабилитации пациентов.	Интерн слабо применяет на свои знания, нерегулярно участует в амбулаторном приеме, владеет не в полном обьеме вопросами диагностики, лечения, динамического наблюдения и реабилитации пациентов.	Интерн применяет на профессиональном уровне свои знания и проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины, допускает единичные ошибки.	Интерн применяет на профессиональном уровне свои знания и проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины.
РО 3	Способен формировать суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; способен проводить экспертизу трудоспособности	Интерн не знает вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; экспертизы трудоспособности; при попытке допускает грубые ошибки	Интерн допускает заметные, значительные ошибки в решениях вопросов экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; в проведении экспертизы трудоспособности.	Интерн формирует суждения в решениях вопросов экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; в проведении экспертизы трудоспособности, допускает единичные ошибки.	Интерн формирует суждения в решениях вопросов экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; в проведении экспертизы трудоспособности
РО4	Способен формировать суждения:	Интерн допускает грубые ошибки	Интерн допускает заметные	Интерн умеет оказать экстренную и скорую	Интерн умеет оказать экстренную и

	оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях)	в оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях).	ошибки в оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях).	квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях), допускает единичные ошибки.	скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях)
РО5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные	Интерн допускает грубые ошибки в применении информационной технологии в здравоохранении, не знает принципы внедрения ОСМС. Не может использовать информацию и информационные технологии в области медицины, не может сообщать выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам (их у него нет). Не	Интерн допускает заметные ошибки в применении информационной технологии в здравоохранении в принципах внедрения ОСМС. Использует информацию и информационные технологии в области медицины с упущениями, нечетко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Не	Интерн применяет информационную технологию в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании.	Интерн применяет информационную технологию в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании.

	принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразовани ю и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.	знает научные принципы, исследовании. Не стремится к самообразовани ю в принципе.	может применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Не стремится к непрерывному самообразовани ю и развитию.	Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику, допускает единичные ошибки.	Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.
РО6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурно сти, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Интерн допускает грубые ошибки в коммуникации, не учитывает особенностей психологии больных, многокультурно сти, не соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии,	Интерн допускает заметные ошибки в коммуникации, недостаточно учитывает особенностей психологии больных, многокультурнос ти, не всегда соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии,	Интерн эффективно коммуницирует во время прохождения цикла предмета, учитывет особенностей психологии больных, многокультурности , соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, допускает единичные ошибки.	Интерн эффективно коммуницирует во время прохождения цикла предмета, учитывет особенностей психологии больных, многокультурности , соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии
10.2	**Критерии оценивания методов и технологии обучения**				
	Чек листы практических занятий				

Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса

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

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

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

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение клинической ситуации, оказание помощи при критических-экстренных	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, точно полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения

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

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 листы СРО/СРОП

Чек-лист оценки тематических сообщений, презентаций		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.

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

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

Чек-лист для оценивания проектной работы			
Промежуточная оценка проектной работы			
№	**Критерий**	**Описание**	
1	Определение проблемной ситуациии актуальности исследования	Проблемы сформулированы и обоснованы. Актуальность темы исследования аргументирована.	15-20
		Проблемы частично сформулированы, не обоснованы. Актуальность темы исследования частично аргументирована.	10-14
		Проблемы не сформулированы или поверхностно сформулированы. Актуальность темы не отражена	5-9
		Проблемы сформулированы и обоснованы. Актуальность темы исследования аргументирована.	0-4
2	Постановка цели проекта и определение задач для ее достижения	Цель сформулирована ясно и кратко. Задачи исследования полностью соответствуют цели.	15-20
		Цель сформулирована, но слишком подробно описана. Задачи исследования соответствуют цели.	10-14
		Цель сформулирована расплывчато. Задачи исследования частично соответствуют цели.	5-9
		Цель сформулирована расплывчато или не сформулирована. Задачи исследования не соответствуют цели.	0-4
3	Подбор и использование литературы	Указаны наиболее актуальные публикации/исследования, размещенные в полнотекстовых базах данных, в авторитетных изданиях. Ссылки указаны в тексте последовательно с номерами.	15-20
		Указаны публикации/исследования, размещенные в полнотекстовых базах данных из ограниченного числа источников. Ссылки в тексте указаны последовательно с номерами.	10-14
		Указаны однотипные публикации/исследования, размещенные в открытом доступе в интернете. Практически не используются полнотекстовые базы данных, авторитетные издания. Большая часть источников не относится к теме проекта. Ссылки в тексте не указаны.	5-9

		Практически не используются полнотекстовые базы данных, авторитетные издания. Большая часть источников не относится к теме проекта. Ссылки в тексте не указаны.	0-4
4	Творческий подход к проблеме, личное участие	При решении проблем, соответстующих промежуточным результатам, наблюдается коллективный творческий взгляд, равномерное распределение функций и слаженность в работе	15-20
		В соответствии промежуточным результатам наблюдается равномерное распределение функций и слаженность в работе	10-14
		В соответствии промежуточным результатам наблюдается неравномерное распределение функций и отсутствие слаженности в работе	5-9
		В соответствии промежуточным результатам наблюдается неравномерное участие в аботе, функций и отсутствует коллективность	0-4
Итоговая оценка проектной работы			
1	Глубина раскрытия темы проекта	Тема проекта раскрыта полностью, при защите продемонстрированы глубокие знания, выходящие за рамки изучаемой программы. Описаны методы исследования, обоснованы пути достижения целей. Используются научные термины, наблюдается свободное оперирование ими. Используются современные методы исследований.	15-20
		Тема проекта раскрыта, при защите продемонстрированы остаточные знания в рамках изучаемой программы. Описаны методы исследования, обоснованы пути достижения целей. Недостаточно используются научные термины. Текст изложен в логической последовательности.	10-14
		Тема проекта раскрыта частично. Описание проекта не полное. Не используются научные термины. Текст изложен хаотично.	5-9
		Тема проекта не раскрыта. Описание проекта не полное. Не используются научные термины. Текст изложен хаотично.	0-4
2	Объективность и достоверность полученных результатов, их практическая значимость	Результаты полностью отражают исследования, объективны, достоверны. Приводятся таблицы, рисунки, формулы. Указана применимость результатов исследований, целевые потребители результатов.	15-20
		Результаты полностью отражают исследования, объективны, достоверны. Приводятся таблицы, рисунки, формулы. Не указаны применимость результатов исследований, целевые потребители результатов	10-14
		Результаты частично отражают исследования, объективны, достоверны. Таблицы, рисунки, формулы приведены в недостаточном количестве.	5-9
		Результаты не отражают исследования, не объективны, не достоверны. Не приводятся или недостаточно приводятся таблицы, рисунки, формулы.	0-4
3	Формулировка выводов	Выводы сформулированы верно, аргументированы и полностью отражают результаты исследований.	15-20
		Выводы сформулированы верно, аргументированы, но частично отражают результаты исследований.	10-14
		Выводы сформулированы не полно, не достаточно аргументированы и частично отражают результаты исследований.	5-9
		Выводы сформулированы не верно, не аргументированы и частично отражают или не отражают результаты исследований.	0-4

4	Достижение цели проекта и решение поставленных задач	Цель проекта достигнута. Все поставленные задачи решены полностью.	15-20
		Цель проекта в целом достигнута. Поставленные задачи решены не полностью.	10-14
		Цель проекта достигнута частично. Не все поставленные задачи решены.	5-9
		Цель проекта не достигнута. Поставленные задачи решены частично или не решены.	0-4
5	Соответствие оформления проекта предъявляемым требованиям и защита проекта	В проекте отражены и раскрыты все разделы. Текст изложен в логической последовательности, лаконично, грамотно. Соблюдаются технические требования к оформлению проекта. Презентация наглядна. При защите докладчик демонстрирует профессиональную осведомленность и артистизм.	15-20
		В проекте отражены и раскрыты все разделы. Текст изложен в логической последовательности. Имеются незначительные грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта соблюдены не полностью. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик демонстрирует профессиональную осведомленность и артистизм.	10-14
		В проекте отражены все разделы. Логическая последовательность изложения материала не всегда соблюдается. Имеются грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта не соблюдены. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик не демонстрирует глубокое знание темы, скован.	5-9
		В проекте отражены не все разделы. Логическая последовательность изложения материала не соблюдается. Имеются грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта не соблюдены. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик не демонстрирует глубокое знание темы, затрудняется при ответах на вопросы, скован.	0-4

Чек-лист анализа научных статей		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Анализ научных статей	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в анализе научных статей, показывая при этом разностороннее глубокое занание: - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследовании; - может использовать выводы и рекомендаций работы проведенной в статье (на основе приказов и КП); - проявил интерес ведущим ученым с литературы статьи, так же имеет интерес к структуре и требованиям статьи.
	Хорошо Соответствует оценкам:	Участвовал в анализе научных статей: - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета;

	В+ (3,33; 85 - 89%) В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%) С+ (2,33; 70 - 74%)	- знает современные методы и оснащения примененных с исследовании; - может использовать выводы и рекомендаций проведенной в статье работы (на основе приказов и КП); - познал ведущих ученых с литературы статьи, имеет интерес к структуре и требованиям статьи. Допустил незначительные неточности.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%) С- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Участвовал в анализе научных статей: - актуальность, цель статьи понимает в общих чертах; - не все современные методы и оснащения примененных с исследовании понимает; - не в полном обьеме понимает выводы и рекомендаций проведенной в статье работы; - ведущие ученые с литературы статьи, не интересуют, так же как структура и требования к статьям. В выступлениях есть принципиальные упущения.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не принимал участие в анализе научных статей, не может отвечать на вопросы преподавателя. Допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал научную терминологию.
Промежуточная аттестация		
Рубежный контроль-тестирование КТИЦ		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Решение тестовых заданий	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	90– 100 % правильных ответов
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 - 89%) В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%) С+ (2,33; 70 - 74%)	70 – 89 % правильных ответов
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%) С- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	50 – 69 % правильных ответов
	Неудовлетворител	Менее 50 % правильных ответов

	ьно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	

Чек лист билетов устного экзамена		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерий оценки**
А. Устный ответ **В. Решение ситуационных задач**	Отлично: соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	А. Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует базовые знания других дисциплин; Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин В. Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	А. Интерн во время ответа допустил непринципиальные ошибки, Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует базовые знания других дисциплин, с некоторыми неточностями. В. Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации; допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	А. Интерн во время ответа допускал неточности и принципиальные ошибки, теорию изучаемой дисциплины излагает не в полном обьеме, ответы не систематизированы, знания по базовым предметам то же не систематизированы. В. При выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки

	Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	А. Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не знает теоретические основы дисциплины, ответы очень скудные, знании по базовым предметам слабые. В. Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности
Прием практических навыков	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Выполнил правильно в полном обьеме практический навык, знает нужную аппаратуры, соблюдал алгоритм выполнения навыка, сделал клинические выводы, представил полный отчет по практической работе.
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 - 89%) В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%) С+ (2,33; 70 - 74%)	Выполнил правильно в полном обьеме практический навык, знает нужную аппаратуры, соблюдал алгоритм выполнения навыка, сделал клинические выводы, представил полный отчет по практической работе, допустил непринципиальные ошибки и неточности.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%) С- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Выполнил не в полном обьеме практический навык, слабо знает нужную аппаратуры, некоторые этапы алгоритма не соблюдал, не в полном обьеме сделал клинические выводы и отчет по практической работе.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	При выполнении практического навыка допустил много значительных ошибок, слабо знает нужную аппаратуры, алгоритм не соблюдал, не смог сделать клинические выводы и отчет по практической работе.

Многобальная система оценки знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
А	4,0	95-100	Отлично
А -	3,67	90-94	
В +	3,33	85-89	Хорошо
В	3,0	80-84	

B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

11.	**Учебные ресурсы**
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	Портал Медэлемент: https://diseases.medelement.com/. Клинические протоколы МЗ РК. Репозиторийі http://lib.ukma.kz/repository/ Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана **http://rmebrk.kz/** «Aknurpress» сандық кітапхана https://aknurpress.kz/login «Заң» нормативтік-құқықтық актілер базасы https://zan.kz/ru «Параграф Медицина» ақпараттық жүйесі https://online.zakon.kz/Medicine/ *Интернет - сайты:* 1. www.doctor.ru 2. www.meduniver.ru 3. www.med-edu.ru 4. www.medi.ru 5. www.medline.ru 6. www.medmatrix.ru
Электронные учебники	***Электронные ресурсы:*** **На русском языке:** 1. Стрюк, Р. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев. - Электрон. текстовые дан. (37,1 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 496 с. эл. опт. 2. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Н. А. Мухина. - Электрон. текстовые дан.(63,0 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - эл. опт. Диск 3. Внутренние болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. (45.1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 895 с. ***На казахском языке:*** 1. Ішкі аурулар. Тестілер және жағдаяттық есептер [Электронный ресурс] : оқулық / В. И. Маколкин ; қаз. тіліне ауд. Қ. А. Жаманқұлов. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 296 бет. эл. опт. Диск 2. Ішкі аурулар. Эндокринология модулі [Электронный ресурс] : оқулық Р. С. Досмагамбетова. - Электрон. текстовые дан. (49,4Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 248 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 3. Ішкі аурулар. Пульмонология модулі [Электронный ресурс] : оқулық А. М. Жусупова [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл.

	4. Ішкі аурулар. Гематология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Л. Г. Тургунова [ж/б]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 240 бет. эл. 5. Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Е. М. Ларюшина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 384 бет. эл. 6. Тургунова, Л. Г. Ішкі аурулар. Ревматология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл.
Журналы (электронные журналы)	-
Литература	**Основная: на русском языке:** 1. Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М.: "Литтерра", 2016. - 384 б. с. 2. Внутренние болезни: модуль гематология: учебник / Л. Г. Тургунова. - М.: "Литтерра", 2016. - 240 б. с. 3. Внутренние болезни: модуль пульмонология: учебник / А. М. Жусупова. - М.: "Литтерра", 2016. - 264 б. с. 4. Внутренние болезни: модуль ревматология: учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М.: "Литтерра", 2016. - 264 б. с. 5. Внутренние болезни: модуль эндокринология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 248 б. с. **На казахском языке:** 1. Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі: оқулық / Е. М. Ларюшина. - М.: "Литтерра", 2016. - 384 б. с. 2. Ішкі аурулар: Гематология модулі: оқулық / Л. Г. Тургунова. - М.: "Литтерра", 2016. - 240 б. с. 3. Ішкі аурулар: пульмонология модулі: оқулық / А. М. Жусупова. - М.: "Литтерра", 2016. - 264 б. с. 4. Ішкі аурулар: Ревматология модулі: оқулық / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М.: "Литтерра", 2016. - 264 б. с. 5. Ішкі аурулар: Эндокринология модулі: оқулық / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 248 б. с. 6. Ішкі аурулар. 1-бөлім. Клиникалық ревматология: оқулық / А. Ж. Каркабаева [ж. б.]. - Алматы : Эверо, 2011. - 448 бет. с. 7. Қалимұрзина, Б. С. Ішкі аурулар. Т1.: оқулық / Б. С. Қалимұрзина. - Алматы : Эверо, 2010. - 540 бет. с. 8. Қалимұрзина, Б. С. Ішкі аурулар. Т2.: оқулық / Б. С. Қалимұрзина. - Алматы : Эверо, 2010. - 504 бет. с. **Дополнительная:** **На русском языке:** 1. Объективный структурированный клинический экзамен по внутренним болезням : учебно методическое пособие / М. Оспанов ; под ред. Қ. Ж. Ахметова - М. : "Литтерра", 2016. - 368 б. с. 2. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учеб. пособие / В. И.

Маколкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 304 с. : ил.
3. Моисеев, В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : рук. для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалева, С. В. Моисеев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 832 с. : ил.
4. Внутренние болезни. Т 1 : практикум / под ред. Н. А. Мухина. - 2-е изд. - М. : "Литтерра", 2010. - 576 с.
5. Внутренние болезни. Т.2 : практикум / под ред. Н. А. Мухина. - 2-е изд. - М. : "Литтерра", 2009. - 448 с.

На казахском языке:
1. Ішкі аурулар бойынша объективтендірілген құрамдастырылған клиникалық емтихан : оқу-әдістемелік құрал / М. Оспанов атындағы БҚММУ ; құрас. Қ. Ж. Ахметов [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 368 б. с.
2. Қыстаубаева, З. Қ. Ішкі аурулар : оқу-әдістемелік құрал / З. Қ. Қыстаубаева. - Шымкент : ОҚММА, 2008. - 139 бет с.

12.	**Политика дисциплины**

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

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

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

1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.
2. Интерн, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).

Промежуточной аттестации – проводится в два этапа: прием практических навыков

	методом ОСКЭ и тестирование.

14.	Утверждение и пересмотр		
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 10 от«29» 05 2023г.	Заведующей кафедрой д.м.н., профессор Досыбаевой Г.Н.	**Подпись**
Дата утверждения на КОП	Протокол № 11 от« 5 » 06 2023 г	Председатель КОП: д.м.н., профессор Садыкова А.Ш.	**Подпись**
Дата пересмотра	Протокол № ___ от«_____»_____20__ г.	Заведующей кафедрой д.м.н., профессор Досыбаевой Г.Н.	**Подпись**
Дата пересмотра на КОП	Протокол № ___ от«_____»_____20__ г	Председатель КОП: д.м.н., профессор Садыкова А.Ш.	**Подпись**