



**СИЛЛАБУС**

**Кафедра «Врач общей практики-1»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Гериатрия в практике ВОП»**

**Образовательная программа 6B10101 «Общая медицина»**

<b>1. Общие сведения о дисциплине:</b>			
1.1	Код дисциплины: OVP 7301-4	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Гериатрия в практике ВОП»	1.7	Курс: 7
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Амбулаторно- поликлиническая терапия, Амбулаторно-поликлиническая кардиология	1.8	Семестр: 13-14
1.4	<b>Постреквизиты:</b> резидентура по семейной медицине.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 3
1.5	Цикл: ПД (профилирующая дисциплина)	1.10	Компонент: КВ (компонент по выбору)
<b>2. Описание дисциплины (максимум 50 слов):</b>			
<p>Гериатрия – учение о болезнях, связанных с инволюционными изменениями, а также особенностях лечения и профилактики заболеваний в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>Обучает интернов умению диагностировать наиболее распространенные и редкие заболевания внутренних органов у людей пожилого возраста и проводить соответствующее лечение; ПУЗ хроническими; мерам профилактики, в том числе гериатрической реабилитации.</p>			
<b>3. Форма суммативной оценки</b>			
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный+	3.7	Проект
3.2	ОСКЭ	3.8	Другой (указать)
<b>4. Цели дисциплины</b>			
<p>Подготовить специалиста – врача общей практики (семейного врача), владеющего требуемым объемом знаний, практических и коммуникативных навыков для успешной работы в системе ПМСП: приобретение интернами теоретических знаний и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания квалифицированной медицинской помощи и гериатрической реабилитации людям пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях и на дому, в хосписах при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов в соответствии с современными принципами доказательной медицины.</p>			
<b>5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>			
PO1	Рекомендует план обследований и использует результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;		
PO2	Назначает терапевтическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществляет алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;		
PO3	Знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы		



	временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;					
PO4	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;					
PO5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.					
PO6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии					
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>				
	PO 1 PO2 PO3 PO4	PO 4 -Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.				
	PO 6	PO6 – Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии пожилого возраста, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии				
	PO5	PO7 – Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины.				
	PO3	PO 8 - Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику				
<b>6</b>	<b>Подробная информация о дисциплине</b>					
6.1	<b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Место нахождения кафедры: г. Шымкент, 4 мкр., ул. Балапан-ата 22/1, Медицинский центр «Ай-нұры» г.Шымкент, Абайский р/н, мкр. Самал-3 ГКП №6; Эл.адрес: vor1.k@mail.ru  В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО
		-	30	-	18	42
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях</b>					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения	



1	Даткаева Гульмира Махамбетовна	к.м.н., доцент и.о., ВОП-1 заведующий  кафедрой	dat.g  @mail.ru	Врач высшей категории. Врач общей практики (сертификат) Основное направление- эндокринология	Автор более 40 научных публикаций, в том числе 10- международных научно - практических конференций, 1- материалов Pharmaceutical Chemistry Journal. SpringerLink Vol.53 , №6, pages 572- 576, September, 2019; в материалах международных научно- практических конференций на территории РК – более 30
2	Бектибаева Назипа Шахмановна	к.м.н., доцент	Bnsh64  @mail.ru	Врач высшей категории. Врач общей практики (сертификат) Основное направление- кардиология, "Совершенствование оказания медицинской помощи на уровне ПМСП "	Благодарственное письмо МЗРК, 2019 Нагрудный знак "Отличник здравоохранения", 2020 Автор более 70 публикаций и авторских свидетельств.
3	Идрисов Қалдыбай Садуақасович	к.м.н., доцент		Врач высшей категории. Врач общей практики (сертификат) Основное направление- кардиология интервенционная. Медицинская реабилитология (сертификат)	Автор более 100 научных публикаций, в том числе 20- международных научно - практических конференций, 8- материалов



4	Емешева Меруерт Атаевна	ассистент	m.yemesheva @mail.ru	Врач высшей категории. Врач общей практики (сертификат) Направления: кардиология, нефрология, гематология	Автор более 10 научных публикаций, в том числе 4 - в материалах международных научно-практических конференций, 1 – в Дубае, журнал "WorldScience" № 2, февраль 2016; 5- в материалах международных научно - практических конференций на территории РК.	
5	Кулбаева Лира Азимхановна	ассистент-магистр	lira.kulbaeva @mail.ru	Врач высшей категории. Врач общей практики (сертификат) Основное направление- кардиология, пульмонология	Автор более 20 научных публикаций, из них 3 - в изданиях, рекомендованных ВАК, 2 - в материалах международных научно - практических конференций, более 5-в материалах международных научно-практических конференций на территории РК. Автор 2 учебников на английском и казахском языках, 2 сборника тестовых вопросов и ситуационных задач на русском и казахском языках.	
6	Сүлейменқызы Перизат	ассистент	psuleymenkyzy @bk.ru	Врач общей практики- (сертификат) Невропатолог		
<b>8.</b>	<b>Тематический план</b>					
День	Название темы	Краткое содержание	РО дис-	Ко л-	Формы/методы/технологии	Формы/методы оценивания



			ципли ны	во час ов	обучения	
1	<p><b>Практическое занятие.</b> ХОБЛ в пожилом и старческом возрасте Гериатрическая реабилитация. <b>Особенности проявлений Поражений органов дыхательной системы у данной категории пациентов при Covid-19.</b></p> <p><b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Основы организации гериатрической помощи (приказы). Общие вопросы гериатрии</p>	<p>Особенности клиники ХОБЛ у лиц в пожилом и старческом возрасте. ДД с бронхиальной астмой. Особенности лечения/ведения пациентов в условиях ПМСП. <b>Особенности клиники пневмонии у данной категории при Covid-19.</b></p> <p>Современные тенденции организации и управления качеством гериатрической помощи. Возрастная структура населения. Старение и болезни, особенности диагностики в пожилом и старческом возрасте</p>	<p>PO 1 PO 5</p> <p>PO 1 PO 4</p>	<p>4</p> <p>3/4</p>	<p>Клинический разбор тематического больного</p> <p>Клиническая работа в отделении ВОП Моделирование пациента Анализ научных статьи по темам</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание.</p> <p>Критериальная оценка.</p>
2	<p><b>Практическое занятие</b> АГ в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения у мужчин и женщин. Гериатрическая реабилитация. <b>Особенности течения АГ у пациентов при Covid-19</b></p> <p><b>СРОП:</b> Гипертензивные кризы у пожилых и людей старческого возраста.</p>	<p>Особенности клиники АГ у лиц в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения/ведения пациентов пожилого и старческого возраста в условиях ПМСП. <b>Особенности лечения АГ у пациентов при Covid-19.</b></p> <p>Особенности клиники гипертензивных кризов у пожилых людей старческого возраста. Особенности лечения в зависимости</p>	<p>PO 1 PO 5</p> <p>PO 2 PO 3</p>	<p>4</p> <p>3/4</p>	<p>Клинический разбор тематического больного</p> <p>Клиническая работа в отделении ВОП Моделирование</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание.</p> <p>Критериальная оценка.</p>



3	<p><b>Практическое занятие:</b> Проблемы ИБС и нарушений ритма в гериятрии.</p> <p><b>СРОП:</b> Особенности гериятрической реабилитации пожилых и пациентов старческого возраста проблемы ИБС и нарушений ритма</p>	<p>от коморбидности с АГ:аденомы предстательной железы, климактерической КМП, ХНМК</p> <p>Частые формы ИБС у пожилых и пациентов старческого возраста, особенности фармакотерапии.</p> <p>Диагностические критерий стабильной коронарной болезни сердца. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. ЭКГ диагностика ИБС. Велоэргометрия, тредмил, функциональные нагрузочные тесты. Определение функциональных классов КБС. Лечение. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетных документаций. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами</p>	<p>PO 2 PO 3 PO 5</p>	4	<p>е пациента Анализ научных статьи по темам.</p> <p>Клинический разбор тематического больного</p> <p>Клиническая работа в отделении ВОП</p> <p>Моделирование пациента Анализ научных статьи по темам</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критерияльное оценивание.</p> <p>Критериальная оценка.</p>
4	<p><b>Практическое занятие.</b> ХСН и ОСН (ОЛЖН, ОПЖН) в Пожилым и старческом возрасте.</p> <p><b>СРОП:</b> Особенности</p>	<p>ХСН с систолической и диастолической дисфункцией, их причины (в нозоединицах). Особенности медикаментозной терапии у пожилых.</p> <p>Особенности клиники</p>	<p>PO 2 PO 5 PO 6</p> <p>PO 3</p>	4	<p>Клинический разбор тематического больного</p> <p>Клиническая</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критерияльное оценивание.</p> <p>Критериальная</p>





	<p>метаболические расстройства в пожилом и старческом возрасте. Гериатрическая реабилитация.</p> <p><b>СРОП:</b> Эндокринная патология в пожилом и старческом возрасте. Вопросы гематологии в гериатрии.</p>	<p>гипертиреоз (при разных нозологиях) в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>Особенности лечения/ведения пациентов с эндокринной патологией в условиях ПМСП: гипокортицизм и гиперкортицизм (при разных нозологиях) в пожилом и старческом возрасте.</p>	<p>PO 2 PO 5</p>	<p>2/5</p>	<p>тематического больного</p> <p>Клиническая работа в отделении ВОП</p> <p>Моделирование пациента Анализ научных статьи по темам</p>	<p>тестовых вопросов, критериальное оценивание.</p> <p>Критериальная оценка.</p>
7	<p><b>Практическое занятие.</b> Костно-суставной синдром в пожилом и старческом возрасте.</p>	<p>Остеопороз, РА, подагра, ОА и дегенеративно-дистрофические изменения позвоночника в пожилом и старческом возрасте.</p>	<p>PO 2 PO 5</p>	<p>5</p>	<p>Клинический разбор тематического больного.</p>	<p>Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание.</p>
	<p><b>СРОП.</b> Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Хронический болевой синдром и способы его преодоления Рубежный контроль 2</p>	<p>Боль – как медико-социальная проблема. Терминология и классификация боли. Механизм формирования хронического болевого синдрома. Алгоритм клинического обследования больного и показания консультациям узких специалистов пациентов с гериатрическими проблемами. Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 5-7</p>	<p>PO 1 PO 5</p>	<p>2/5</p>	<p>Клиническая работа в отделении ВОП</p> <p>Моделирование пациента Анализ научных статьи по темам</p>	<p>Критериальная оценка.</p>



**Рубежный контроль-2: Тестирование**

9.	Методы обучения и формы контроля	
9.1	Лекции	Не предусмотрены.
9.2	Практические занятия	Индивидуальная работа, клинический разбор тематических пациентов (на примере реального пациента, разбор анализ результатов).
9.3	СРО/СРОП	СРОП: Работа в отделении ВОП: амбулаторный прием пациентов, работа в дневном стационаре и стационаре на дому, разработка плана диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, динамического наблюдения, интерпретация результатов диагностических исследований, работа с КМИС, работа в скрининговом отделений, в функциональных кабинетах. Трудовая экспертиза. Отработка практических навыков в ЦПН; выступление в научных конференциях, участие в работе врачебно-консультативной комиссии, участие в проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни, участие в реабилитации пациентов с социально-значимыми заболеваниями, формирование портфолио/ PF СРО: Научное ориентированное обучение – RBL
9.4	Рубежный контроль	Тестирование

**10.**

**Критерии оценивания**

<b>10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>					
<b>№ РО</b>	<b>Результаты обучения</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
РО1	Рекомендует план обследования и использует результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации и с участием	Не владеет навыками использования алгоритмов диагностики дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний взрослых. Допускает грубые ошибки при сборе жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований и не умеет составлять план обследования согласно Клиническим протоколам. Не проработал	Не полностью владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний взрослых. В неполном объеме проводит сбор жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, но не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, составляет план	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, четко и последовательно проводит объективные обследования, составляет план



	пациента;	Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.	объективных обследований, не следует рекомендациям, указанным в Клинических протоколах. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.	диагностическими исследованиями согласно Клиническим протоколам, но пропускает некоторые исследования из перечни обследования на амбулаторном уровне. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	исследований согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную перечень обследования на амбулаторном уровне. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
PO2	Назначает терапевтическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществляет алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;	При разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых допускает грубые ошибки, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Не учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Не проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.	При разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых допускает неточности, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Не полностью учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу,	Использует знания при разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики допускает принципиальные ошибки, исправляемые самим интерном, не полностью придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных	Использует знания при разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики соблюдает точно и в полном объеме все требования, указанные в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Применяет



			рекомендованную в силлабусе.	препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	знания, полученные из научных баз данных.
PO 3	Знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	Не владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными заболеваниями у взрослых, не владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН, СД. Допускает грубые ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.	Недостаточно владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными заболеваниями у взрослых, не владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН, СД. Допускает ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, не умеет использовать их в практике. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.	Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными заболеваниями у взрослых, но недостаточно владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН, СД. Допускает неточности в знании критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, испытывает затруднения при использовании их в практике.	Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными заболеваниями у взрослых и внедрений программы управления заболеваниями по АГ и ХСН, СД. С точностью и в полном объеме демонстрирует знания критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер и умеет использовать их в практике. Осуществляет сравнительную оценку эффективности ПУЗ у больных с АГ и ХСН, СД и диспансерных больных с такими



					диагнозами, не входящих в ПУЗ. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
PO 4	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	Не владеет навыками проводить обследование при оценке состояния пациентов и не умеет определять тактику оказания помощи. Допускает грубые ошибки при использовании алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	В неполном объеме и непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и допускает неточности при определении тактики оказания помощи. Допускает ошибки при использовании алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не достаточно владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после	В полном объеме, но непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов. Правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Допускает принципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при оценке эффективности оказанных мероприятий. Проводит	С точностью, в полном объеме, последовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Умеет оценивать эффективность оказанных мероприятий и проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Применяет знания, полученные из научных баз



			оказания помощи. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	данных.
PO 5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.	Не владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и не умеет работать с ИСЗ поликлиники по вопросам терапевтических больных. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе	Не полностью владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и допускает ошибки при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Испытывает затруднения при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам терапевтических больных. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.	Не полностью владеет всеми необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП, допускает неточности и ошибки, исправляемые самим интерном при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам терапевтических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Использует литературу, рекомендованную в неполном объеме.	Полностью владеет знаниями по использованию информационной системы здравоохранения (ИСЗ) при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП. С точностью и полнотой, правильно применяет эти знания в практике, при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам терапевтических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.



**10.2 Критерии оценивания методов и технологии обучения**

**Чек - лист для практического занятия**

	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
1	Тематический разбор больного	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (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> <li>-согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:</li> <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>-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: В+ (3,33; 85 - 89%) В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%)</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</p>



C+ (2,33; 70 - 74%)

оценивать и делать логические выводы):

- определил основные проблемы пациента
- оценил анамнестические данные
- оценил данные физикального обследования
- выставил предварительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований
- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований
- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований
- обосновал свой диагноз
- выставил заключительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лечения
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:
- фармакодинамики препаратов
- взаимодействия препаратов
- противопоказаний
- возрастных особенностей
- коморбидных состояний
- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий

Удовлетворительно соответствует оценкам:  
 C (2,0; 65 - 69%)  
 C- (1,67; 60 - 64%)  
 D+ (1,33; 55-59%)  
 D- (1,0; 50-54%)

Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):

- определил основные проблемы пациента
- оценил анамнестические данные
- оценил данные физикального обследования
- обосновал свой диагноз
- выставил предварительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план



		<p>лабораторных исследований -согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований -согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований -правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований -правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения -согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний -согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</p>	
	<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): - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований -согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований -согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований -согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований -правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований -правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз</p>	



			<ul style="list-style-type: none"> <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> </ul> </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>
2	<b>Ситуационные задачи</b>	<p>Отлично соответствует оценкам:                      А (4,0; 95-100%)                      А- (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 свои выводы</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> </ul> </li> </ul>



			<ul style="list-style-type: none"> <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>Хорошо соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%)</p> <p>B (3,0; 80-84%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>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 свои выводы</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>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%);</p>		<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание, точность,</p>



C- (1,67; 60-64%);  
D+ (1,33; 55-59%)  
D (1,0; 50-54%)

последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):

- определил основные проблемы пациента
- оценил анамнестические данные
- оценил данные физикального обследования
- выставил предварительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований
- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований
- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований
- обосновал свои выводы
- выставил заключительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лечения
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:
- фармакодинамики препаратов
- взаимодействия препаратов
- противопоказаний
- возрастных
- коморбидных состояний
- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий

Неудовлетворительно соответствует оценкам:  
FX (0,5; 25-49%)  
F (0; 0-24%)

Интерн не ориентируется в проблемах пациента. Не проработал материалы Клинического протокола (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)

**Чек листы СРО/СРОП**

1	<b>Работа в отделении ВОП:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность,
---	--------------------------------	---	--



			<p>умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p><b>Амбулаторный прием:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента</li> <li>-эффективно используя коммуникативные навыки 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>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения</li> <li>-согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> <li>- работа в дневном стационаре или стационаре на дому</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- работа с КМИС</li> <li>- оформление медицинской документации</li> </ul> <p><b>Работа на участке:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активы</li> <li>- патронаж</li> </ul>
		<p>Хорошо соответствует оценкам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>V+ (3,33; 85-89%)</li> <li>V (3,0; 80-84%)</li> <li>V- (2,67; 75-79%)</li> <li>C+ (2,33; 70-74%)</li> </ul>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p>



**Амбулаторный прием:**

- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента
- эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные
- оценил данные физикального обследования
- выставил предварительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований
- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований
- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований
- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований
- выставил заключительный диагноз
- согласно КПДиЛ составил план лечения
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения
- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
- работа в дневном стационаре или стационаре на дому
- работа в скрининговом кабинете
- работа с КМИС
- оформление медицинской документации

**Работа на участке:**

- активы
- патронаж

Удовлетворительно соответствует оценкам:

- C (2,0; 65-69%);
- C- (1,67; 60-64%);
- D+ (1,33; 55-59%)
- D (1,0; 50-54%)

Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):

**Амбулаторный прием:**

- эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента



		<ul style="list-style-type: none"> <li>-эффективно используя коммуникативные навыки 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>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>-согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения</li> <li>-согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> <li>- работа в дневном стационаре или стационаре на дому</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- работа с КМИС</li> <li>- оформление медицинской документации</li> </ul> <p><b>Работа на участке:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активы</li> <li>- патронаж</li> </ul>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p><b>Амбулаторный прием:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента</li> <li>-эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> </ul>



			<ul style="list-style-type: none"> <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</li> <li>-согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> <li>- работа в дневном стационаре или стационаре на дому</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- работа с КМИС</li> <li>- оформление медицинской документации</li> </ul> <p><b>Работа на участке:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активы</li> <li>- патронаж</li> </ul>
<p><b>2</b></p>	<p><b>Формирование (PF) портфолио</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:                      А (4,0; 95-100%)                      А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническая нагрузка: - работа с КМИС</li> <li>- правильная формулировка диагноза</li> <li>- диагностические мероприятия</li> <li>- интерпретация результатов лабораторных исследований</li> <li>- интерпретация результатов инструментальных исследований</li> <li>- лечение</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- дежурства</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнение медицинской документации</li> <li>- санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика</li> <li>- подготовка санбюллетеней</li> <li>- выпуск статей в СМИ</li> <li>- лекции, беседы</li> <li>- организация дней здоровья</li> <li>- диспансеризация</li> <li>- участие в работе Школ здоровья</li> <li>- участие в врачебных конференциях</li> <li>- участие в патологоанатомических конференциях</li> <li>- участие в научно-практических конференциях</li> <li>- работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах.</li> </ul>
	<p>Хорошо соответствует оценкам:</p> <p>V+ (3,33; 85-89%)</p> <p>V (3,0; 80-84%)</p> <p>V- (2,67; 75-79%)</p> <p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническая нагрузка: - работа с КМИС</li> <li>- правильная формулировка диагноза</li> <li>- диагностические мероприятия</li> <li>- интерпретация результатов лабораторных исследований</li> <li>- интерпретация результатов инструментальных исследований</li> <li>- лечение</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- дежурства</li> <li>- заполнение медицинской документации</li> <li>- санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика</li> <li>- подготовка санбюллетеней</li> <li>- выпуск статей в СМИ</li> <li>- лекции, беседы</li> <li>- организация дней здоровья</li> <li>- диспансеризация</li> <li>- участие в работе Школ здоровья</li> <li>- участие в врачебных конференциях</li> <li>- участие в патологоанатомических конференциях</li> <li>- участие в научно-практических конференциях</li> </ul>



			- работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах.
	<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 (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническая нагрузка: - работа с КМИС</li> <li>- правильная формулировка диагноза</li> <li>- диагностические мероприятия</li> <li>- интерпретация результатов лабораторных исследований</li> <li>- интерпретация результатов инструментальных исследований</li> <li>- лечение</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- дежурства</li> <li>- заполнение медицинской документации</li> <li>- санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика</li> <li>- подготовка санбюллетеней</li> <li>- выпуск статей в СМИ</li> <li>- лекции, беседы</li> <li>- организация дней здоровья</li> <li>- диспансеризация</li> <li>- участие в работе Школ здоровья</li> <li>- участие в врачебных конференциях</li> <li>- участие в патологоанатомических конференциях</li> <li>- участие в научно-практических конференциях</li> <li>- работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах.</li> </ul>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>		<p>Интерн не подготовил портфолио согласно требуемым параметрам (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных)</p>
<b>Чек лист СРО - Анализ научных статей</b>			
<b>3</b>	<b>Научное</b>	Отлично соответствует оценкам:	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом,



	<p><b>ориентированное обучение - RBL</b></p>	<p>A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)</p>	<p>обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идее). Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)</p>	<p>Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. При анализе результатов исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен) допускает неточности, не последовательность при обзоре. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснений результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%), F (0; 0 - 24%)</p>	<p>Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснить результаты исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, не использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.</p>



**Рубежный контроль**

	<b>Тестирование</b> :	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 оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.

**Чек лист приема практических навыков**

	<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 системам: <ul style="list-style-type: none"> <li>- дыхательная система:</li> <li>- пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> </ul> - система кровообращения: <ul style="list-style-type: none"> <li>- пальпация</li> <li>- ЖКТ: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> </ul> - мочевыделительная система: <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> <li>- пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> </ul> - эндокринная система: <ul style="list-style-type: none"> <li>- пальпация</li> <li>- перкуссия)</li> </ul> - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - эффективно использовал коммуникативные



		<p>навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дал грамотное заключение</li> </ul>
	<p>Хорошо соответствует оценкам:</p> <p>V+ (3,33; 85-89%)</p> <p>V (3,0; 80-84%)</p> <p>V- (2,67; 75-79%)</p> <p>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</li> </ul> <p>навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дал грамотное заключение</li> </ul>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%);</p> <p>C- (1,67; 60-64%);</p> <p>D+ (1,33; 55-59%)</p> <p>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> <li>- эндокринная система: -пальпация</li> <li>- перкуссия)</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты</li> </ul>



			инструментальных исследований - эффективно использовал коммуникативные навыки - дал грамотное заключение
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Слабо ориентировался при выполнении практической работы, допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.
<b>Чек лист промежуточной аттестации (устный экзамен)</b>			
Устный ответ (1,2 вопросов)  Решение ситуационных задач (3 задач (3 вопрос)	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин;  Активно отвечал, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.	
Устный ответ (1,2 вопросов)  Решение ситуационных задач (3 вопрос)	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или непринципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя; Активно отвечал, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или непринципиальные ошибки, исправленные самим студентом.	
Устный ответ (1,2 вопросов)  Решение ситуационных задач (3 вопрос)	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; При ответе допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.	
Устный ответ (1,2 вопросов) Решение ситуационных задач (3 вопрос)	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Интерн во время ответа допускал непринципиальные ошибки, не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми ошибками; Нет ответа, отвечая на дополнительные вопросы преподавателя, допускал непринципиальные ошибки и неточности, не ориентируется в научной терминологии	



**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	Не удовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.

**Учебные ресурсы:**

Литература	<p><b>Основная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Баймухамедов Ч. Т. Ревматоидный артрит : диагностика. Иллюстрированное учебное пособие для врачей : Ревматология в рисунках и схемах / Ч. Т. Баймухамедов. - Алматы : Здоровоохранение Казахстана , 2019. - 212с.</li> <li>2. Айтуганова А. Т. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения : учебное пособие / А. Т. Айтуганова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с</li> <li>3. Имангазинова С. С. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания : учебное пособие / С. С. Имангазинова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с</li> <li>4. Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі :оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с.</li> <li>5. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 : учебник / Ш. С. Калиева., Н. А. Минакова . - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с.</li> <li>6. Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі :оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с.</li> <li>7. Ішкі аурулар: Гематология модулі :оқулық = Внутренние болезни: модуль гематология : учебник / Л. Г. Тургунова. - М. : "Литтерра", 2016. - 240 б. с.</li> <li>8. Ішкі аурулар: пульмонология модулі: оқулық =</li> </ol>
------------	--



Внутренние болезни: модуль пульмонология : учебник / А. М. Жусупова. - М. : "Литтерра", 2016. - 264 б. с.

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

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

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

12. Маколкин В. И. Ішкі аурулар: оқулық / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов; қаз тіліне ауд. жауапты ред. Қ. А. Жаманқұлов ; РФ білімжәнеғыл. 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

13. Неотложная кардиология : учеб.пособие / под ред. П. П. Огурцова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 272 с.

14. Ішкі аурулар. Кардиология модулі: оқулық =  
Внутренние болезни. Модуль кардиология : учебник / Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет.с.

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

**Дополнительная:**

1. Ішкі аурулар бойынша объективтендірілген құрамдастырылған клиникалық емтихан : оқу-әдістемелік құрал = Объективный структурированный клинический экзамен по внутренним болезням : учебно методическое пособие / М. Оспанов атындағы БҚММУ ; құрас. Қ. Ж. Ахметов [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 368 б. с.

2. Внутренние болезни 333 тестовые задания и комментарии к ним : учеб.пособие / Л. И. Дворецкий [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 160 с. : ил.

3. Алпысова А.Р. Жедел жәрдем дәрігерінің тәжірибесіндегі төтенше жағдайлар: оқу-әдістемелік құрал / А. Р. Алпысова ; ҚР Денсаулықсақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. - Караганды :



АҚНҰР, 2016. - 178 б. с.

4. Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство / С. Г. Горохова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. – 304

5. Кардиология : национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800 с.

6. Дюсупова, А. А. Кардиологияның маңызды сұрақтары : әдістемелік құрал / А. А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова, Ж. М. Жуманбаева. - ; СММУ оқу-әдіст. кеңесі бас. ұсынған. - Алматы : Эверо, 2014. - 322 бет.с.

7. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 352 с. : ил

8. Левайн, Г. Н. Секреты кардиологии : монография / пер. с англ. - 2-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 544 с.

9. Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации : монография / под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 240 с.

10. Нефрология. Клинические рекомендации: рекомендация / под ред. Е. М. Шилова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016

11. Нефрология : национальное рук. / Гл. ред. Н. А. Мухин; науч. ред. В. В. Фомин. - Краткое изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 608 с.

12. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 800 с.

13. Пульмонология : национальное рук. / под ред. А. Г. Чучалина. - краткое изд. ; Российское респираторное о-во. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 800 с. - (Ассоциация мед.о-в по качеству).

14. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы пульмонологии: учеб.-методическое пособие / А. А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова ; Гос. мед. ун-т г. Семей. - Алматы : Эверо, 2012. - 126 с. -

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

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

17. 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.

с. *Электронный ресурс:*

1. Жүрек қан-тамырлар жүйесі модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль. Сердечно-сосудистая ситема : учебник / С. К. Жауғашева [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 344 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Внутренние болезни. Т. 1, 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.
3. Маколкин, В. И. Ішкі аурулар [Электронный ресурс] : оқулық / В. И. Маколкин, С. И
4. Овчаренко, В. А. Сулимов ; қаз. тіл. ауд. Қ. А. Жаманқұлов. - 6-бас., өнд. және толық.
5. Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).

Электронные учебники

Консультант врача. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Общая врачебная практика. Версия 1. 1 [Электронный ресурс] : руководство. - Электрон.текстовые дан. (83,6 Мб ). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2006. - эл. опт.диск (CD-ROM). - 27105.00 Тг.

Жалпы дәрігерлік практика. Ұлттық нұсқаулық. 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] :оқулық / ред. И. Н. Денисов ; қазтіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - Электрон.текстовые дан. (84,0Мб ). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).

Жалпы дәрігерлік практика. Ұлттық нұсқаулық. 2 т. Т1. [Электронный ресурс] : оқулық / ред. И. Н. Денисов ; қаз.тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - Электрон.текстовые дан. ( 110Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 992 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).

Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - Электрон.текстовые дан. ( 37,6 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 704 с. эл. опт.диск (CD-ROM). - (Электронный учебник).

Консультант врача. Интенсивная терапия. Версия 1.1. Полная электронная версия Национального руководства по интенсивной терапии в 2 т. Стандарты медицинской помощи. Фармакологический справочник. Медицинские калькуляторы. Нормы лабораторно-инструментальных показателей. Интернет-ресурсы.



МКБ-10 [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон.текстовые дан. ( 142 Мб). - М.

12.

**Политика дисциплины:**

Требования, предъявляемые к интернам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

- На занятия приходить в форме (халат, колпак) и с фонендоскопом, тонометром;
- Быть пунктуальным и обязательным;
- Посещение практических занятий и СРОП является обязательным. Активно участвовать в учебном процессе;
- Обучающемуся, пропустившему занятие (если не освобожден от занятий распоряжением декана) выставляется отметка «н», пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются, в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н», выставляется оценка «0» за 2 дня до начала экзамена.
- Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа. Обучающийся обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения и подает заявление на имя декана для получения листа отработок с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. Оценки, полученные в результате отработки занятия выставляются в электронный журнал в ячейке рядом с отметкой «н». При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной.
- Обучающимся, пропустившим занятия по распоряжению декана об освобождении, отметка «н», не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости, рубежный контроль отрабатывается.
- Каждый интерн должен выполнить все формы заданий СРО в виде индивидуальных и коллективных деятельностей и сдать по графику.
- Все виды письменных работ обучающихся проходят проверку на предмет плагиата.
- Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
- Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
- Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
- Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и клинических баз, где проходят занятия.
- Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
- Бережно относиться к имуществу кафедры.
- Отключить сотовые телефоны в учебное время;
- Обязательно выполнять дежурства в клинических базах кафедры (1 дежурство в неделю)

13.

**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:**

13.1

П. 4 Кодекс чести интерна.

13.2

**ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:**

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

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.

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%).

Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: прием практических навыков методом



**MEDISINA  
AKADEMIASY**

**MEDICAL  
ACADEMY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Кафедра «Врач общей практики – 1»

«Гериатрия в практике ВОП»

044/61-09

(2023-2024)

35 стр. из 28

ОСПЭ (объективно-структурированный практический экзамен) и тестирование.			
14. Утверждение и пересмотр:			
Дата утверждения	Протокол № <u>10</u>	Ф.И.О. заведующего	Подпись
	18.05.2023 <sup>2</sup>	к.м.н., и.о. доцента Даткаева Г.М.	
Дата утверждения на КОП	Протокол № <u>11</u>	Ф.И.О. председателя КОП	
	05.06.2023 <sup>2</sup>	д.м.н., и.о. профессора Садькова А.Ш.	
Дата пересмотра	Протокол № <u>    </u>	Ф.И.О. заведующего	
		к.м.н., и.о. доцента Даткаева Г.М.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № <u>    </u>	Ф.И.О. председателя КОП	
		д.м.н., и.о. профессора Садькова А.Ш.	