

| | | |
|--|---|---|
| ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Терапия и кардиология» | | 044-51/11 |
| Силлабус «Основы внутренних болезней - 1» | | 1 стр. из 28 |

СИЛЛАБУС

Кафедра «Терапия и кардиология»

Рабочая учебная программа дисциплины «Основы внутренних болезней-1» 6В10102 «Педиатрия» образовательная программа

| | | | |
|-----------|--|------|-------------------------------|
| 1. | Общие сведения о дисциплине | | |
| 1.1 | Код дисциплины: OVB 4301-1 | 1.6 | Учебный год: 2023-2024 |
| 1.2 | Название дисциплины: Основы внутренних болезней -1 | 1.7 | Курс: 4 |
| 1.3 | Пререквизиты: пропедевтика внутренних болезней, патанатомия, патофизиология, клиническая фармакология | 1.8 | Семестр: 7 |
| 1.4 | Постреквизиты: основы внутренних болезней – 2 | 1.9 | Количество кредитов (ECTS): 5 |
| 1.5 | Цикл: ПД | 1.10 | Компонент: ВК |

| | | | |
|--|---|--|--|
| 2. | Описание дисциплины (максимум 50 слов) | | |
| <p>Дисциплина «Основы внутренних болезней-1» – это область клинической медицины, изучающая этиопатогенез, симптомы, синдромы, методы диагностики, оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, фармакодинамику лекарственных препаратов, прогноз и профилактику распространенных заболеваний внутренних органов основываясь на научных принципах в рамках законодательства РК.</p> <p>Программа имеет интеграцию со следующими предметами: анатомия, физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология.</p> | | | |

| | | | |
|-----------|--|-----|----------------------------|
| 3. | Форма суммативной оценки * | | |
| 3.1 | Тестирование ✓ | 3.5 | Решение ситуационных задач |
| 3.2 | Письменный | 3.6 | Написание истории болезней |
| 3.3 | Устный | 3.7 | Другой (указать) |
| 3.4 | ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков ✓ | | |

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

| | | |
|-----------|--|--|
| 5. | Конечные результаты обучения (РО дисциплины) | |
| PO1 | Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук при наиболее распространенных заболеваниях. | |
| PO2 | Осуществляет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения, руководствуется ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимального медицинского обслуживания. | |
| PO3 | Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний. | |
| PO4 | Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику. | |
| PO5 | Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях. | |
| PO6 | Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. | |
| 5.1 | РО дисциплины | Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины |
| | PO1 | PO2. Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук, направленный на диагностику, лечение и профилактику наиболее распространенных заболеваний. |

| | |
|------|---|
| PO2 | PO3. Осуществляет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения для обеспечения качественного медицинского обслуживания. |
| PO 3 | PO14 Проводит санитарно-просветительные мероприятия по укреплению здоровья населения, сохранению здоровья и профилактике заболеваний. |
| PO 4 | PO12. Применяет современные методы исследования в здравоохранении с учетом биоэтики, внедряет новые методы в клиническую практику. |
| PO 5 | PO8. Оказывает экстренную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях. |
| PO 6 | PO6. Проводит прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных на основе принципов доказательной медицины. |

| 6. Подробная информация о дисциплине | | | | | | |
|--------------------------------------|---|--------|-------------|-----------|------|-----|
| 6.1 | <p>Место проведения (здание, аудитория): г.Шымкент, ЮКМА пл. АЛЬ-ФАРАБИ 1, тел.: 40-82-26, 40-82-22 (1800), www.ukma.kz, www.ukma.kz/ru, terapiya_med@mail.ru</p> <p>Клинические базы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Областная клиническая больница – Городская больница №2 – Клиника «Эскулап» – Клиника «Ер Ана» – Клиника «КардиоМед» | | | | | |
| 6.2 | Количество часов | Лекции | Практ. зан. | Лаб. зан. | СРСП | СРС |
| | Основы внутренних болезней-1 | 15 | 35 | - | 30 | 70 |

| 7. Сведения о преподавателях | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|---|--|--|--|
| № | Ф.И.О | Степени и должность | Электронный адрес | Научные интересы и др. | Достижения |
| 1. | Асанова Галия Кутымбетовна | кандидат медицинских наук, доцент, зав.кафедрой | agk_26@mail.ru | Научные интересы: «Состояние сердечно-сосудистой системы у работающих хлопко-перерабатывающего производства»; «Интервенционное лечение инфаркта миокарда»; «Эхокардиографический метод оценки состояния сердца у больных перенесших АКШ с сопутствующей ХБП» | Автор более 70 научных статей, 2 учебных методических пособий. |
| 2. | Туртаева Айгул Елубаевна | и.о. профессора, кандидат медицинских наук | curtcha@mail.ru | Способ реабилитации онкологических больных, способ получения мази «Артрогус» для лечения суставного синдрома | Квалификационная категория высшая по специальностям: "ревматология взрослая", "терапия", "кардиология взрослая". |

| | | | | | |
|----|----------------------------------|---|--|---|--|
| | | | | | Кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор. |
| 3. | Абсеитова Сауле Раимбековна | Профессор, председатель Правления РОО «Казахстанское кардиологическое общество» | saule_1947@mail.ru | Член президиума Ассоциации кардиологов РК. Обладатель высшей награды Республиканского общественного объединения «Национальная Медицинская Ассоциация» – нагрудного знака «Алтын Дәрігер». | Автор более 200 печатных трудов, в том числе четыре учебных, три методических пособия, семь методических рекомендаций, три патента на авторское право, одну монографию |
| 4. | Кушекбаева Асия Ергешовна | доцент | dr_asia@mail.ru | Доцент кафедры терапевтических дисциплин, кандидат медицинских наук. | Автор более 120 научных трудов, методических пособий, статей. |
| 5. | Бекжигитов Спандияр Байжигитович | профессор | bekzhigitov63@mail.ru | Доктор медицинских наук, врач-организатор здравоохранения, врач-кардиолог высшей категории. Обладатель высшей награды Республиканского общественного объединения «Национальная Медицинская Ассоциация» – нагрудного знака «Алтын Дәрігер» | Автор более 150 научных трудов, в том числе патентов на изобретение, руководства для практикующих врачей и методических рекомендаций. |
| 6. | Сейылханова Айжан Сейылхановна | Ассистент | ai-jan92@mail.ru | Научные интересы: «Причина летальности от ХБП» | Сертификат специалиста терапевт |
| 7. | Султанова Асел Кайратовна | Ассистент | aselka.mis.s.kgmu@mail.ru | - | Сертификат специалиста ВОП, кардиология, терапевт. |

| 8. Тематический план по дисциплине «Основы внутренних болезней-1» (VII) семестр | | | | | | |
|---|--|--|---------------|--------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Дни | Название темы | Краткое содержание | РО дисциплины | Кол-во часов | Формы/методы/технологии и обучения | Формы/методы оценивания |
| 1 | Лекция Бронхит острый и хронический | Бронхит острый и хронический. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития бронхита. Классификация. Клиника, диагностика. Фармакодинамика бронхолитиков, | РО 1,2 | 1 | Обзорная лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |

| | | | | | | |
|---|--|---|-----------|-----|--|---|
| | | противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных, муколитических препаратов. Диспансерное наблюдение. | | | | |
| | Практическое занятие Бронхит острый и хронический | Бронхообструктивный синдром, синдром дыхательной недостаточности. Клиническая картина. Патофизиологические механизмы развития бронхообструктивного синдрома, синдрома дыхательной недостаточности. Диагностика, тактика ведения пациентов. Фармакодинамика бронхолитиков, противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных, муколитических препаратов. | PO 1,2 | 3 | Работа в малых группах. Выполнение тестовых заданий | Устный опрос. Проверка выполнения тестовых заданий |
| | СРОП. Тема и задание СРО Фиброзирующий альвеолит | Фиброзирующий альвеолит. Этиология. Патофизиологические механизмы развития фиброзирующего альвеолита. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Фармакодинамика противовоспалительных препаратов, кортикостероидов, цитостатиков. | PO 1,2 | 2/6 | Обсуждение темы. Работа над проектом: составление плана работы | Проверка решения ситуационных задач |
| 2 | Лекция Пневмония. | Пневмония. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития пневмоний. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Фармакодинамика противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных препаратов. Диспансеризация, профилактика. | PO 1,3 | 1 | Тематическая лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие Пневмония | Пневмония. Особенности клиники при разных возбудителях. Патофизиологические механизмы развития пневмоний. Атипичные пневмонии (вызываемые внутриклеточными возбудителями). Клиника, диагностика. Фармакодинамика противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных препаратов. Диспансерное наблюдение. | PO 1,3 | 3 | «Стандартизированный пациент» Решения ситуационных задач | Устный опрос. Проверка решения ситуационных задач |
| | СРОП. Тема и задание СРО Опухоли легких. Проект: Изучение риска развития сахарного | Опухоли легких. Этиология. Патофизиологические механизмы развития опухолей легких. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика химио-лучевой терапии. Показания к хирургическому лечению. Проект: | PO 1,3 | 2/5 | Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. | Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; |

| | | | | | | |
|---|---|--|-----------|-----|--|--|
| | диабета у пациентов с различным уровнем сердечно-сосудистого риска через анализ результатов последних исследований из базы Scopus | Изучение риска развития сахарного диабета у пациентов с различным уровнем сердечно-сосудистого риска через анализ результатов последних исследований из базы Scopus | | | | |
| 3 | Лекция ХОБЛ. | ХОБЛ. Определение, этиология, классификация, критерии обострения. Патофизиологические механизмы развития ХОБЛ. Клиника, диагностика. Лечение. Фармакодинамика бронхолитиков, противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных, муколитических препаратов. Диспансеризация, профилактика, санаторно-курортное лечение. | PO 3,5 | 2 | Информативная лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие Хроническая обструктивная болезнь легких. (ХОБЛ) | Хроническая обструктивная болезнь легких. (ХОБЛ) Определение, этиология, классификация, критерии обострения. Патофизиологические механизмы развития ХОБЛ. Клиника, диагностика. Лечение. Фармакодинамика бронхолитиков, противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных, муколитических препаратов. Диспансеризация, профилактика, санаторно-курортное лечение | PO 3,5 | 3 | Работа в малых группах. Решение ситуационных задач. Освоение практических навыков в ЦПН. | Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач |
| | СРОП. Тема и задание СРО Острая дыхательная недостаточность | Острая дыхательная недостаточность. Определение и классификация. Патофизиологические механизмы развития острой дыхательной недостаточности. Клиника, клинико-диагностические критерии. Фармакодинамика бронходилататоров -1-й линии; в-2-агонистов: бронхолитиков; глюкокортикоидов; антихолинергических препаратов: тиотропиум бромид, ипратропиум бромид; муколитических препаратов: амброксол, N-ацетилцистеин; кинезотерапия: постуральный дренаж; кислородотерапия; диуретики. Диспансеризация, профилактика. | PO 3,5 | 2/5 | Анализ научных статей, ситуационные задачи. | Оценка анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критериальная оценка; Чек-лист оценки научной статьи. |
| 4 | Лекция Бронхиальная астма. | Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Патофизиологические механизмы развития бронхиальной астмы. Классификация. Клиника, | PO 1,6 | 1 | Проблемная лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |

| | | | | | | |
|---|--|--|-----------|-----|--|--|
| | | диагностика. Лечение. Фармакодинамика бронхолитиков (b 2 адреномиметики, ИГКС, системные кортикостероиды), антилейкотриеновых препаратов (АЛП) (монтелукаст). Диспансеризация, профилактика, Санаторно-курортное лечение. | | | | |
| | Практическое занятие. Бронхиальная астма (БА). Эмфизема легких. | Бронхиальная астма. Эмфизема легких. Этиология. Патофизиологические механизмы развития бронхиальной астмы, эмфиземы легких. Классификация. Клиника астматического приступа и межприступного периода. Лечение во время приступа и во внеприступный период. Санаторно-курортное лечение. Патофизиологические механизмы развития астматического статуса. Определение, клиника. Фармакодинамика бронхолитиков (b 2 адреномиметики, ИГКС, системные кортикостероиды). | PO 1,6 | 3 | «Стандарт изированный пациент». Выполнение тестовых заданий | Оценка выполнения практически х навыков. Проверка выполнения тестовых заданий |
| | СРОП. Тема и задание СРО. Саркоидоз легких. | Саркоидоз легких. Этиология. Патофизиологические механизмы развития саркоидоза. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Фармакодинамика кортикостероидов, цитостатиков, ингибиторов фактора некроза опухоли (Талидомид и Пентоксифиллин) и моноклональных антител (Этанерцепт, Инфликсимаб). | PO 1,6 | 2/5 | Анализ научных статей, ситуационные задачи. | Оценка анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Чек-лист оценки научной статьи. |
| 5 | Лекция Плевриты. | Плевриты. Виды плевритов, этиология, патофизиологические механизмы развития плевритов. Характеристика экссудата, клиника, рентгенологическая диагностика. Фармакодинамика противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных препаратов. Исходы, профилактика. | PO 3,4 | 1 | Тематическая лекция. | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие Бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс и гангрена легких | Бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс и гангрена легких. Современные представления об этиологии. Патофизиологические механизмы развития бронхоэктатической болезни, абсцесса и гангрены легких. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Клинические формы и варианты течения. Исходы. Фармакодинамика противовоспалительных, | PO 3,4 | 2 | Разборы клин. случаев. Работа с клиническим протоколом МЗ РК | Оценка работы студентов в группе и работы с клиническим протоколом |

| | | | | | | |
|----------|---|--|-------------|-----|--|---|
| | | антибактериальных, препаратов. Лечение. Профилактика. Диспансеризация больных | | | | |
| | СРОП. Тема и задание СРО Легочное сердце. | Легочное сердце. Классификация легочной гипертензии. Хроническое легочное сердце: классификация. Патофизиологические механизмы развития легочного сердца, легочной гипертензии. Классификация легочной гипертензии. Клиника. Компенсированное и декомпенсированное легочное сердце. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика антагонистов эндотелиновых рецепторов (АЭР): амбризентан, бозентан; блокаторов кальциевых каналов (БКК): амлодипин, дилтиазем, нифедипин; ингибиторы фосфодиэстеразы подтипа 5 (ИФДЭ-5): силденафил, тадалафил; простаноидов: илопрост, стимуляторов растворимой гуанилатциклазы (СРГЦ): риоцигуат; диуретиков; сердечных гликозидов, непрямым пероральных антикоагулянтов. | РО 3,4 | 2/5 | Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. | Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; |
| 6 | Лекция. Гломерулонефрит острый и хронический. | Гломерулонефрит острый и хронический. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития острого, хронического гломерулонефритов. Классификация. Диагностика. Фармакодинамика иммуносупрессивных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон, циклофосфамид; ингибиторы кальцинейрина: циклоспорин, такролимус; антигипертензивных, нефропротективных препаратов: ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента: фозиноприл, эналаприл, рамиприл; блокаторы кальциевых каналов: амлодипин, нифедипин; блокаторы бета-адренорецепторов: карведилол; антагонисты рецепторов ангиотензина II: лозартан, ирбезартан; статины; диуретики: петлевые-фуросемид, гипотиазид, при неэффективности – ультрафильтрация; при выраженной азотемии и гиперкалиемии - гемодиализ. Диспансерное наблюдение. Санаторно-курортное лечение, профилактика. | РО 1,2,4 | 1 | Тематическая лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие. | Острый и хронический гломерулонефриты. Современные представления об этиологии и | РО 1,2,4 | 3 | Работа в малых группах, | Оценка работы в малых |

| | | | | | |
|---|---|-----------------|------------|---|--|
| <p>Острый и хронический гломерулонефриты.</p> | <p>Патофизиологические механизмы развития острого, хронического гломерулонефритов. Классификация. Диагностика. Фармакодинамика иммуносупрессивных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон, циклофосфамид; ингибиторы кальцинейрина: циклоспорин, такролимус; антигипертензивных, нефропротективных препаратов: ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента: фозиноприл, эналаприл, рамиприл; блокаторы кальциевых каналов: амлодипин, нифедипин; блокаторы бета-адренорецепторов: карведилол; антагонисты рецепторов ангиотензина II: лозартан, ирбезартан; статины; диуретики: петлевые-фуросемид, гипотиазид, при неэффективности – ультрафильтрация; при выраженной азотемии и гиперкалиемии - гемодиализ. Диспансерное наблюдение. Санаторно-курортное лечение, профилактика.</p> | | | <p>обсужден ие темы занятия. Решение ситуационных задач</p> | <p>группах. Проверка решения ситуационных задач</p> |
| <p>СРОП. Тема и задание СРО Виды нефропатий.</p> | <p>Определение. Виды нефропатий. Дисметаболические нефропатии: диабетическая нефропатия, подагрическая нефропатия; кардиоренальный синдром; гепаторенальный синдром; нефропатии при диффузных заболеваниях соединительной ткани; лекарственные нефропатии; нефропатии беременных. Патофизиологические механизмы развития нефропатий. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика антигипертензивных, нефропротективных препаратов: ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента; блокаторы кальциевых каналов; блокаторы бета-адренорецепторов; антагонисты рецепторов ангиотензина II; диуретики.</p> | <p>РО 1,2,4</p> | <p>2/5</p> | <p>Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач/проектная работа</p> | <p>Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи;</p> |
| <p>7 Лекция Острая почечная недостаточность</p> | <p>Острая почечная недостаточность, понятие, классификация, Патофизиологические механизмы развития острой почечной недостаточности. Клинико-диагностические критерии. Медикаментозное лечение ОПП в соответствии с этиологией. Лечение осложнений: заместительная терапия функции почек (ЗПТ), гемодиализация, гемодиализ;</p> | <p>РО 2,5</p> | <p>1</p> | <p>Проблемная лекция</p> | <p>Обратная связь (вопрос-ответ)</p> |

| | | | | | | |
|----------|---|---|-----------|-----|--|--|
| | | гемосорбция, плазмасорбция, терапевтический плазмообмен. | | | | |
| | Практическое занятие Острая почечная недостаточность | Острая почечная недостаточность. Определение. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Диагностика, тактика ведения пациентов | РО 2,5 | 3 | «Стандарт изированный пациент». Выполнение тестовых заданий | Оценка выполнения практических навыков. Проверка выполнения тестовых заданий |
| | СРОП. Тема и задание СРО. Острый и хронический тубулоинтерстициальные нефриты. | Острый и хронический тубулоинтерстициальные нефриты. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития острого и хронического тубулоинтерстициальных нефритов. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика противовоспалительных, антибактериальных препаратов: пенициллины, цефалоспорины, фторхинолоны; нефропротективных препаратов: ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента; антагонисты рецепторов ангиотензина II. | РО 2,5 | 2/6 | Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. | Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; |
| 8 | Лекция Хроническая болезнь почек | Хроническая болезнь почек, понятие, патофизиологические механизмы развития хронической болезни почек. Классификация, диагностика, тактика ведения пациентов на разных стадиях ХБП. Фармакотерапия с целью замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. показания к гемодиализу, трансплантации почки. | РО 1,3 | 1 | Тематическая лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие Хроническая болезнь почек | Хроническая болезнь почек, понятие, патофизиологические механизмы развития хронической болезни почек. Классификация, диагностика, тактика ведения пациентов на разных стадиях ХБП. Фармакотерапия с целью замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. показания к гемодиализу, трансплантации почки. | РО 1,3 | 3 | Работа в малых группах. | Оценка работы в малых группах. |
| | СРОП. Тема и задание СРО | Хроническая болезнь почек, понятие, патофизиологические механизмы развития хронической болезни почек. | РО 1,3 | 2/6 | Анализ научных | Оценивание |

| | | | | | | |
|---|---|---|--------|---|--|---|
| | Рубежный контроль №1 | Классификация, диагностика, тактика ведения пациентов на разных стадиях ХБП. Фармакотерапия с целью замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. показания к гемодиализу, трансплантации почки. Диетотерапия ХБП. Консервативные методы нефропротекции. Заместительная почечная терапия при ХБП. Рубежный контроль №1 | | | статей, решение ситуационных задач. Выполнение тестовых заданий. Составление алгоритмов диагностики, лечения | ответов на контрольные вопросы, тестовые задания и решения ситуационных задач |
| 9 | Лекция Артериальная гипертензия. | Артериальная гипертензия. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития артериальной гипертензии. Классификация. Клиника, диагностика. Фармакодинамика антигипертензивных препаратов, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента; блокаторы кальциевых каналов; блокаторы бета-адренорецепторов; антагонисты рецепторов ангиотензина II; диуретики; антагонисты альдостерона; гипополипидемических препаратов: статины, омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты, фибраты. Профилактика, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение. Гипертонические кризы. Патофизиологические механизмы развития гипертонического криза. Классификация, клиника, диагностика. Неотложная помощь. | PO 4,6 | 1 | Проблемная лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие Артериальная гипертензия | Артериальная гипертензия. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития артериальной гипертензии. Классификация. Клиника, диагностика. Фармакодинамика антигипертензивных препаратов, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента; блокаторы кальциевых каналов; блокаторы бета-адренорецепторов; антагонисты рецепторов ангиотензина II; диуретики; антагонисты альдостерона; гипополипидемических препаратов: статины, омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты, фибраты. | PO 4,6 | 3 | Разборы клин. случаев. Работа с клиническим протоколом МЗ РК | Оценка работы студентов в группе и работы с клиническим протоколом |

| | | | | | | |
|-----------|--|--|-----------|-----|--|--|
| | | Профилактика, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение. Гипертонические кризы. Патофизиологические механизмы развития гипертонического криза. Классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, Фармакодинамика антигипертензивных препаратов, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента: эналаприлат; блокаторы кальциевых каналов: нифедипин; блокаторы бета-адренорецепторов: пропранолол; диуретики: фуросемид; магния сульфат; препаратов центрального действия: клонидин. | | | | |
| | СРОП. Тема и задание СРО Симптоматические артериальные гипертензии. | Симптоматические артериальные гипертензии. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития симптоматической артериальной гипертензии. Классификация. Клиника, диагностика. Этиопатогенетическое лечение. Фармакодинамика противовоспалительных, антибактериальных, нефропротективных, антигипертензивных, гиполипидемических препаратов. Профилактика, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение. | РО 4,6 | 2/6 | Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач/проектная работа | Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критериальная оценка; |
| 10 | Лекция Атеросклероз. | Атеросклероз. Определение, этиология, Патофизиологические механизмы развития атеросклероза. Фармакодинамика гиполипидемических препаратов: ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы, ингибиторы всасывания холестерина: эзетимиб; ингибиторы PCSK9; фибраты; омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты. Профилактика; | РО 4,5 | 2 | Информативная лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие Атеросклероз | Атеросклероз. Определение, этиология, Патофизиологические механизмы развития атеросклероза. Фармакодинамика гиполипидемических препаратов: ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы, ингибиторы всасывания холестерина: эзетимиб; ингибиторы PCSK9; фибраты; омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты. Профилактика. | РО 4,5 | 3 | «Стандартизированный пациент». | Оценка выполнения практических навыков |
| | СРОП. Тема и задание | Инфекционный эндокардит. | РО 4,5 | 3/6 | Анализ научных | Оценивание |

| | | | | | | |
|----|---|--|-----------|-----|--|---|
| | СРО Инфекционн ый эндокардит | Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития инфекционного эндокардита. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика антибактериальных препаратов: b-лактамы: бензилпенициллин, ампициллин; цефазолин;сульфаниламиды; аминогликозиды: гентамицин; Гликопептиды: ванкомицин. Профилактика. | | | статей, составлен ие и решение ситуацио нных задач. | анализа научных статей; решение ситуационн ой задачи; Критериаль ная оценка; мониторин г проекта Чек-лист оценки научной статьи. |
| 11 | Лекция Ишемическа я болезнь сердца | Ишемическая болезнь сердца. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития ишемической болезни сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика антиангинальных препаратов: нитраты, β-блокаторы, антагонисты кальция, наркотические анальгетики; гиполипидимических препаратов; антиагрегантов, антикоагулянтов, фибринолитиков. Профилактика, диспансерное наблюдение. | РО 5,6 | 1 | Тематичес кая лекция | Обратная связь (вопрос- ответ) |
| | Практическо е занятие. Ишемическа я болезнь сердца (ИБС). Стенокардия | ИБС. Стенокардия. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития стенокардии. Факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика антиангинальных препаратов: нитраты, β-блокаторы, антагонисты кальция, наркотические анальгетики; гиполипидимических препаратов; антиагрегантов. Профилактика, диспансерное наблюдение. | РО 5,6 | 2 | Работа в малых группах. Решение ситуацион ных задач | Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационн ых задач |
| | СРОП. Тема и задание СРО. Кардиомиоп атии | Кардиомиопатии. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития кардиомиопатий. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика β-блокаторов, антагонистов кальция, диуретиков, антагонистов альдостерона, антиагрегантов; ионотропных препаратов. Трансплантация сердца. Профилактика внезапной сердечной смерти. | РО 5,6 | 3/5 | Анализ научных статей, составлен ие и решение ситуацио нных задач. работа с КП РК по нозологи ям | Оценивани е анализа научных статей; решение ситуационн ой задачи; Критериаль ная оценка; Чек-лист оценки научной статьи. |

| | | | | | дисципли н. | |
|----|--|---|-----------|-----|---|---|
| 12 | Лекция. Инфаркт миокарда. | Инфаркт миокарда. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития инфаркта миокарда. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика антиангинальных препаратов: нитраты, β-блокаторы, антагонисты кальция, наркотические анальгетики; гиполипидимических препаратов; антиагрегантов, антикоагулянтов, фибринолитиков. Профилактика, диспансерное наблюдение. | РО 2,3 | 1 | Проблемн ая лекция | Обратная связь (вопрос- ответ) |
| | Практическо е занятие. Ишемическа я болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. | Инфаркт миокарда. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития инфаркта миокарда. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика антиангинальных препаратов: нитраты, β-блокаторы, антагонисты кальция, наркотические анальгетики; гиполипидимических препаратов; антиагрегантов, антикоагулянтов, фибринолитиков. Профилактика, диспансерное наблюдение. Внезапная коронарная смерть. Определение, клиника. Неотложная терапия на стадии клинической смерти. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. | РО 2,3 | 2 | Работа в малых группах, семинары , решение ситуацио нных клиничес ких задач. | Оценка выполнения практически х навыков |
| | СРОП. Внезапная коронарная смерть. | Внезапная коронарная смерть. Определение, клиника. Сердечно-легочная реанимация. Неотложная терапия на стадии клинической смерти. | РО 2,3 | 3/5 | Анализ научных статей, составлен ие и решение ситуацио нных задач. работа с КП РК по нозологич еским дисципли нам | Оценивани е анализа научных статей; решение ситуационн ой задачи; Критериаль ная оценка; Чек-лист оценки научной статьи. |
| 13 | Лекция Хроническая сердечная | Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития хронической сердечной | РО 2,6 | 1 | Информат ивная лекция | Обратная связь (вопрос- ответ) |

| | | | | | |
|---|--|-----------|-----|--|--|
| недостаточность | недостаточности. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика кардиопротекторов: ингибиторы SGLT-2, Ингибиторы рецепторов ангиотензина-неприлизина (АРНИ), β-блокаторы, антагонисты кальция; гиполлипидимических препаратов; антиагрегантов, антикоагулянтов, диуретиков, антагонистов альдостерона, Профилактика, диспансерное наблюдение. | | | | |
| Практическое занятие Хроническая сердечная недостаточность | Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития хронической сердечной недостаточности. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика кардиопротекторов: ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа; ингибитор If-каналов; ингибиторы рецепторов ангиотензина-неприлизина (АРНИ); β-блокаторов; антагонистов альдостерона; антагонисты кальция; гиполлипидимических препаратов; антиагрегантов; антикоагулянтов; диуретиков. Профилактика, диспансерное наблюдение. | РО 2,6 | 2 | Работа в малых группах. Решение ситуационных задач | Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач |
| СРОП. Тромбозмболия легочной артерии Рубежный контроль №2 | Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития тромбозмболии легочной артерии. Фармакодинамика оральных антикоагулянтов, антагонистов витамина К, низкомолекулярных гепаринов. | РО 2,6 | 3/5 | Подготовка тематической презентации, решение ситуационных задач. Выполнение тестовых заданий | Оценивание ответов на контрольные вопросы, тестовые задания и решения ситуационных задач |

Подготовка и проведения промежуточной аттестации 15 часов

| 9. Методы обучения и формы контролей | | |
|---|----------------------|--|
| 9.1 | Лекции | Обзорные, проблемные, информационные, тематические лекции, обратная связь(вопрос- ответ). |
| 9.2 | Практические занятия | Обсуждение темы занятия. Работа в малых группах. Устный опрос. Выполнение тестовых заданий. «Стандартизированный пациент», проверка и решение ситуационных задач. Усвоение практических навыков. Чек лист. Разборы клинических случаев. Оценка работы обучающегося в группе и работы с |

| | | | | | |
|-------------|--|---|---|--|--|
| | | клиническим протоколом. Работа с клиническим протоколом МЗ РК. Оценка работы в малых группах. | | | |
| 9.3 | СРОП/СРО | Обсуждение темы. Работа над проектом: составление плана работы. Анализ научных статей в виде презентации, составление и решение ситуационных задач/проектная работа. Оценки анализа научных статей, мониторинг проекта. Критериальная оценка, мониторинг проекта. Составление плана работы по научному проекту. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин. | | | |
| 9.4 | Рубежный контроль | Тестирование, устный опрос. | | | |
| 10. | | Критерии оценивания | | | |
| 10.1 | | Критерии оценивания результатов обучения дисциплины | | | |
| № РО | Наименование результатов обучения | Неудовлетворительно | Удовлетворительно | Хорошо | Отлично |
| РО 1 | Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук при наиболее распространенных заболеваниях. | 1) не способен обеспечивать пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук. | 1) затрудняется в обеспечении пациент-центрированного ухода в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих науках. | 1) обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук | 1) самостоятельно обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук. |
| РО2 | Осуществляет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения, руководствуется ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимального медицинского обслуживания. | 1) не способен выполнять свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения | 1) затрудняется выполнять свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения | 1) выполняет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения | 1) самостоятельно выполняет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения |
| РО3 | Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику | 1) не способен проводить эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто | 1) затрудняется проводить эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику | 1) способен проводить эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику | 1) самостоятельно проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, |



| | | | | | |
|------------|--|--|---|---|--|
| | часто встречающихся и ранних форм заболеваний. | встречающихся и ранних форм заболеваний. | часто встречающихся и ранних форм заболеваний. | часто встречающихся и ранних форм заболеваний. | профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний. |
| PO4 | Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику. | 1) не способен интерпретировать научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. | 1) затрудняется интерпретировать научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. | 1) интерпретирует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. | 1) самостоятельно интерпретирует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. |
| PO5 | Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях | 1) не способен проводить диагностику, оказывать квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях | 1) затрудняется проводить диагностику, оказывать квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях | 1) Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях | 1) самостоятельно проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях |
| PO6 | Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. | 1) не способен организовать медико-социальную помощь, проводить профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. | 1) затрудняется в организации медико-социальной помощи, проводить профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. | 1) Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. | 1) самостоятельно организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. |

10.2

Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

Чек лист для практического занятия

| | Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|----------|---------------------------------|---|---|
| 1 | Обсуждение вопросов темы | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | Обучающий во время ответа не допустил каких либо ошибок, ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины дал им критическую оценку, а также использовал научные достижения других дисциплин. |

| | | | |
|---|---|---|--|
| | | <p>Хорошо Соответствует баллам: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> | <p>Обучающий во время ответа не допустил грубых ошибок, но допустил неточности и непринципиальные ошибки, исправленные им самим, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.</p> |
| | | <p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> | <p>Обучающий во время ответа допустил принципиальные ошибки, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p> |
| | | <p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p> | <p>Обучающий во время ответа допустил грубые ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия, не сумел использовать научную терминологию</p> |
| 2 | <p>Практические навыки в кабинете ЦПН.</p> | <p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Обучающий обладает отличным практическими умениями: знает методику выполнения практических навыков достаточно точно, достаточно владеет навыками по уходу пациента.</p> |
| | | <p>Хорошо Соответствует баллам: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> | <p>Обучающий обладает хорошими практическими умениями: знает методику выполнения практических навыков недостаточно точно, достаточно владеет навыками по уходу пациента.</p> |
| | | <p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> | <p>Обучающий обладает удовлетворительными практическими умениями: знает основные положения методики выполнения практических навыков, но выполняет навыки по у</p> |
| | | <p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p> | <p>Обучающий не обладает достаточным уровнем практических умений (не знает и не умеет применить навыки уход за больным).</p> |
| 3 | <p>Выполнение тестовых заданий</p> | <p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Обучающий выполнил правильно 90-100% тестовых заданий.</p> |
| | | <p>Хорошо Соответствует баллам: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> | <p>Обучающий выполнил правильно 70-89% тестовых заданий.</p> |
| | | <p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> | <p>Обучающий выполнил правильно 50-69% тестовых заданий</p> |

| | | | |
|---|----------------------------|---|---|
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Обучающий выполнил правильно менее 50% тестовых заданий |
| 4 | Решение ситуационных задач | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Активно участвовал в решении ситуационных задач, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин. |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал неприципиальные неточности или ошибки, исправленные самим обучающим. |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | При работе в группе был пассивен, допускал неточности и принципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала. |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию |

Чек-лист для СРО

| | Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|---|----------------|---|--|
| 1 | Презентация | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Обучающий подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, аккуратно, объемом не менее 20 лаконичных и содержательных слайдов, с использованием не менее 5 литературных источников и наличием развернутого плана, привел схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме, при защите продемонстрировал глубокие знания по теме и безошибочно ответил на все заданные вопросы. |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Обучающий подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, аккуратно, объемом не менее 20 лаконичных и содержательных слайдов, с использованием не менее 5 литературных источников и наличием развернутого плана, привел схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме, при защите продемонстрировал хорошие знания по теме, при ответе на вопросы допустил не принципиальные ошибки. |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) | Обучающий подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, но неаккуратно, объемом не менее 20 несодержательных слайдов, с использованием менее 5 литературных источников |

| | | | |
|---|--|---|---|
| | | D+ (1,0; 50-54%) | и наличием неразвернутого плана, привел недостаточное количество схем, таблиц и рисунков, соответствующих теме, при защите неуверенно ответил на вопросы, допустил принципиальные ошибки |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Обучающий не подготовил презентацию по теме в назначенный срок, или подготовил ее в назначенный срок, но несамостоятельно, неаккуратно, объемом менее 20 несодержательных слайдов, без указания литературных источников, при отсутствии плана, при ответе на вопросы допустил грубые ошибки или не смог ответить на вопросы и не защитил презентацию по теме. |
| 2 | Подготовка интеллектуальной карты | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Интеллект карта выполнена аккуратно, проведена в назначенный срок, выполнена самостоятельно с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме. При защите материал не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы. |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Интеллект карта и выполнена аккуратно и проведена в назначенный срок, выполнена самостоятельно с использованием не менее 4 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме. При защите материал не читает, а рассказывает. При ответе на вопросы допускает непринципальные ошибки. |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Интеллект карта и выполнена аккуратно и проведена в назначенный срок, выполнена самостоятельно с использованием не менее 3 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме. При защите материал не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы. При защите текст читает. Неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки. |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Интеллект карта выполнена неаккуратно и не сдана в назначенный срок, написана не самостоятельно с использованием менее 3 литературных источников. При защите текст читает. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале. |
| 3 | Выполнение тестовых заданий | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Обучающий выполнил правильно 90-100% тестовых заданий. |

| | | |
|--|---|---|
| | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | Обучающий выполнил правильно 70-89% тестовых заданий. |
| | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Обучающий выполнил правильно 50-69% тестовых заданий |
| | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Обучающий выполнил правильно менее 50% тестовых заданий |

Чек-лист рубежного контроля

| Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|--|---|---|
| Письменный опрос по билетам (клинические задачи) и тестирование | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку. Выполнение тестовых заданий на 90-100%. |
| | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. Выполняет тестовые задания на 70-89 %. |
| | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал неточности и не принципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Выполняет тестовые задания на 50-69 %. |
| | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Выполняет тестовые задания на 0-49 %. |

Критерии оценки (чек-лист) для научных статей

| № | Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|---|-------------------------|--|---|
| 1 | Структура статьи | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) | Соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении - Название |

| | | |
|----------|---|---|
| | | <p>A- (3,67; 90-94%)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Авторы - Издательство - Резюме - Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение) - Выводы - Список литературы |
| | | <p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> <p>Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры</p> |
| | | <p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> <p>Не соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении пропускает компоненты</p> |
| | | <p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p> <p>Не называет структурные компоненты научной статьи</p> |
| 2 | Анализ содержания научной статьи | <p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> <p>1) Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Свободно излагает смысловое содержание научной статьи 4) Аргументирует и обосновывает выводы 5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье</p> |
| | | <p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> <p>1) Предполагает актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Излагает содержание научной статьи 4) Обосновывает выводы 5) Обосновывает выбранный список литературы в данной статье</p> |
| | | <p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> <p>1) Понимает актуальность проблемы 2) Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Понимает содержание научной статьи 4) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье</p> |
| | | <p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p> <p>Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи</p> |

| | | | |
|---|--|--|---|
| 3 | Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины) | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | 1) Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа Определение пневмоний Классификация пневмоний Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора Осложнения пневмоний Причины смерти при пневмониях |
| | | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа Определение пневмоний Классификация пневмоний Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора Осложнения пневмоний Причины смерти при пневмониях |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | 1) Дает неполный ответ на дополнительные вопросы Определение пневмоний Классификация пневмоний Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора Осложнения пневмоний Причины смерти при пневмониях |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FХ (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | 1) Не отвечает на дополнительные вопросы по теме |

Критерии оценивания проектных работ

| | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | Постановка цели и планирование проекта | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | Цель сформулирована, четко обоснована , выдан подробный план ее достижения |
| | | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | Цель сформулирована, обоснована , выдан схематичный план ее достижения |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) | Цель сформулирована , но план ее достижения отсутствует |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | A- (3,67; 90-94%) | |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы в рамках рабочей программы по изучаемой дисциплине |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Тема проекта раскрыта фрагментарно |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Тема проекта не раскрыта |
| 5 | Анализ хода работы и полученных результатов, выводы | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Представлен исчерпывающий анализ полученных результатов работы, сделаны необходимые выводы , намечены перспективы работы |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Представлен развернутый результат работы по достижению целей, заявленных в проекте |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Анализ заменен кратким описанием хода и порядка работы |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Не предприняты попытки проанализировать ход и результат работы |
| 6 | Достижение цели и соответствие содержанию проекта | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Способы работы достаточны и использованы уместно и эффективно , цели проекта достигнуты |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Использованные способы работы соответствуют теме и цели проекта, но являются недостаточными |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Значительная часть используемых способов работы не соответствует теме и цели проекта |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Заявленные в проекте цели не достигнуты |
| 7 | Личное участие, творческий подход к работе | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | Работа отличается творческим подходом , полным участием и собственным оригинальным отношением автора к идее проекта |
| | | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | Работа самостоятельная, демонстрирующая недостаточное полное участие , предпринята попытка представить личный взгляд на тему проекта, применены элементы творчества |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Автор проявил незначительное участие к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Работа шаблонная , показывающая формальное отношение автора |
| 8 | Соответствие требованиям оформления письменной части | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | В работе полной мере отражены: актуальность темы, новизна и практическая значимость, выводы, рекомендации, степень решения проблемы и завершения работы, правильность ее формулирования, знакомство автора с научной литературой, глубина обсуждения, грамотность изложения и работа сдана в срок по графику |
| | | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | В работе встречаются опечатки, некорректные выражения |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | В письменной части работы все разделы раскрыты частично, принципиальные ошибки |

| | | | |
|----|---------------------------------|---|--|
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Письменная часть проекта не соответствует требованиям, все разделы работы не раскрыты и работа не представлена в срок |
| 9 | Качество проведения презентации | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | В презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | В презентации есть небольшие принципиальные ошибки, неточности; при ответе на вопросы частичные принципиальные ошибки |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | В презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок |
| 10 | Качество конечного продукта | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Продукт полностью соответствует требованиям качества (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям) |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Продукт не полностью соответствует требованиям качества |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Проектный продукт не соответствует требованиям качества (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям) |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Проектный продукт отсутствует |

Многобальная система оценка знаний

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Оценка по буквенной системе | Цифровой эквивалент баллов | Процентное содержание | Оценка по традиционной системе |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------------|

| | | |
|--|---|---|
| ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Терапия и кардиология» | | 044-51/11 |
| Силлабус «Основы внутренних болезней - 1» | | 27 стр. из 28 |

| | | | |
|-----|------|--------|---------------------|
| 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 | Неудовлетворительно |
| FX | 0,5 | 25-49 | |
| F | 0 | 0-24 | |

| | |
|---|---|
| 11. Учебные ресурсы | |
| Электронные учебники | <ol style="list-style-type: none"> 1. Внутренние болезни - В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н.А. Мухин. Том 1. https://t.me/medknigi_arhiv/149 2. Клиническая нефрология. Скворцов В., Тумаренко А. 2017 г. https://kingmed.info/knigi/Yrologia_i_nefrologia/book_4549/Klinicheskaya_nefrologiya-Skvortsov_VV_Tumarenko_AV-2017-pdf 3. Нефрология. Усанова А.А., 2019 г. https://t.me/medknigi_arhiv/512 4. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. Ройтберг. А.В. Струтынский. 2019г. https://t.me/medknigi_arhiv/514 5. Внутренние болезни. Болезни органов дыхания. Трухан Д.И., Викторова И.А., 2013 г. https://t.me/medknigi_arhiv/426 6. Руководство по лечению болезней внутренних органов. 5 том.А.Н. О कोरोков. 2018 г. https://t.me/medknigi_arhiv/295 |
| Электронные ресурсы, ограничиваясь ими: базы данных включая, но не, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты) | <ol style="list-style-type: none"> 1. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 1 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 296 с Эпиграф. 2. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 2 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 284 с Эпиграф. 3. Клинические рекомендации 2020г. Артериальная гипертензия у взрослых. https://youtu.be/3pjNOCw2PwM 4. Хроническая болезнь почки. Острое почечное повреждение. Татьяна Адашева. https://youtu.be/gfAYX1BGpWU |
| Лабораторные/физические ресурсы | http://lib.ukma.kz |
| Специальные программы | http://10.10.202.52 http://89.218.155.74 |
| Журналы (электронные журналы) | Республиканская межвузовская электронная библиотека http://rmebrk.kz/ |
| Электронные ресурсы | ОКМА Репозиторий http://lib.ukma.kz/repository/ Республиканская межвузовская электронная библиотека http://rmebrk.kz/ «Акнурпресс» цифровая библиотека https://aknurpress.kz/login «Заң» база нормативно-правовых актов https://zan.kz/ru «Параграф Медицина» информационная база https://online.zakon.kz/Medicine/ |
| Литература | http://www.studmedlib.ru |
| 12. Политика дисциплины | |
| – Не допускается пропуски занятий без уважительной причины. | |

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

Требования обучения, штрафные санкции

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

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

www.ukma.kz, → раздел Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающихся

Политика выставления оценок по дисциплине

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

14. Утверждение и пересмотр

| Дата утверждения на кафедре | Протокол № | Ф.И.О. заведующего | Подпись |
|-----------------------------|------------|---|---|
| 26.05.2023г. | №10 | Асанова Г.К. |  |
| Дата одобрения КОП | Протокол № | Ф.И.О. председателя КОП Общая медицина | Подпись |
| 30.06.2023г. | №11 | Кемельбеков К.С. |  |