СИЛЛАБУС

Кафедра «Врач общей практики-1»

Рабочая учебная программа дисциплины «Внутренние болезни в ОВП»

Образовательная программа 6B10101 «Общая медицина»

1.	**Общие сведения о дисциплине:**		
1.1	Код дисциплины: OVP 7301-1	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Внутренние болезни в ОВП»	1.7	Курс: 7
1.3	Пререквизиты: Амбулаторно - поликлиническая терапия, Амбулаторно-поликлиническая кардиология	1.8	Семестр: 13,14
1.4	Постреквизиты: Внутренние болезни	1.9	Количество кредитов (ECTS): 15 кредитов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2.	**Описание дисциплины (максимум 50 слов):**		
Диагностика, лечение, профилактика наиболее распространенных заболеваний взрослых, динамическое наблюдение, ПУЗ, экспертиза трудоспособности, оказание экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи пациентам базовой категории сложности, информационные технологии в здравоохранении, принципы внедрения ОСМС, эффективная коммуникация с коллегами и пациентами в медицинской практике.			
3.	**Форма суммативной оценки:**		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный +	3.7	Проект
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков	3.8	Другой (указать)
4.	**Цели дисциплины:**		
Подготовка врача общей практики, обладающего объемом знаний, умений и практических навыков, отвечающего современным требованиям для самостоятельного проведения диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий при наиболее распространенных			

заболеваниях взрослого населения в амбулаторных условиях и на дому в соответствии с современными принципами доказательной медицины		
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины):**	
РО1	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;	
РО2	Назначает терапевтическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществляет алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;	
РО3	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;	
РО4	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;	
РО5	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.	
РО6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**
	РО 1 РО2 РО3 РО4	РО1- Демонстрирует знание и понимание биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей.
		РО 4 -Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.
	РО 6	РО6 – Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии детского и взрослого возраста, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии
	РО5	РО7 – Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины.
	РО3	РО 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

6. Подробная информация о дисциплине:

6.1 **Место проведения (здание, аудитория):** Место нахождения кафедры: г. Шымкент, 4 мкр., ул. Балапан-ата 22/1, Медицинский центр «Ай-нұры»
г.Шымкент, Абайский р/н, мкр. Самал-3 ГКП №6; Эл.адрес: vop1k@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.	СРО	СРОП
	-	150	-	210	90

7. Сведения о преподавателях:

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Даткаева Гульмира Махамбетовна	к.м.н., доцент, заведующая кафедрой ВОП-1	dat.g@mail.ru	Эндокринология	Автор научных публикации более 40, 10 из них в Материалах международных научно-практических конференций, 1 - Pharmaceutical Chemistry Journal. **Springer Link** Vol.53, №6, pages 572-576, September, 2019; в материалах международных научно-практических конференций на территории РК более – 30.
2	Бектибаева Назипа Шакмановна	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 МЗРК "Отличник здравоохранения", 2020 Автор более 70 публикаций и авторских свидетельств.

3	Емешева Меруерт Атаевна	Ассистент	m.yemesheva@mail.ru	кардиология, нефрология, гематология	Автор научных публикации более 10, 4 из них в Материалах международных научно-практических конференций, 1 - Дубай, Журнал «World Science» № 2, февраль 2016; в материалах международных научно-практических конференций на территории РК более – 5.
4	Кулбаева Лира Азимхановна	ассистент-магистр	lira.kulbaeva@mail.ru	кардиология, эндокринология	Автор научных публикации более 20, 3 из них в изданиях, рекомендованных ВАК, в материалах международных научно-практических конференций -2, в материалах международных научно-практических конференций на территории РК более - 5. Выпущены-2 учебника на англиийском и казахском, 2 сборника тестовых вопросов и ситуационных задач на русском и казахском языках.
5	Байжан Балжан Ерікқызы	Ассистент	bayzhan.balzhan@mail.ru		Автор научных публикации – 1.

8.	**Тематический план**					
Неделя/ день	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дисциплины**	**Кол-во часов**	**Формы/методы/ технологии обучения**	**Формы/ методы оценивания**
	Алгоритм дифференциальной диагностики (ДД) пульмонологических нозоединиц с учетом возрастных особенностей, степеней/стадий функциональных нарушений.					

1	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома нарушения бронхиальной проходимости	Диагностические критерий хронической обструктивной болезни легких. Критерий определения степени тяжести ХОБЛ (Категории А,В,С,Д). Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики ХОБЛ с другими заболеваниями, протекающими одышкой и удушьем (бронхиальная астма, сердечная недостаточность, астма при уремии). Рекомендации GOLD по ведению пациентов с ХОБЛ. Работа с клиническим протоколом по ХОБЛ.	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с ХОБЛ в амбулаторных условиях	Диагностика и лечение ХОБЛ. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований. Исследование функции внешнего дыхания: пикфлоуметрия, спирометрия. Пробы на обратимость бронхиальной обструкции. Разработка плана лечения и динамического наблюдения. Профилактика. Трудовая экспертиза. Прогноз. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,5,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

2	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома нарушения бронхиальной проходимости	Диагностические критерий бронхиальной астмы. Критерий определения степени тяжести БА (I,II,III,IV,V). Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики БА с другими заболеваниями, протекающими одышкой и удушьем (ХОБЛ, сердечная астма, внепищеводные синдромы ГЭРБ). Рекомендации GINA по ведению пациентов с БА. Работа с клиническим протоколом по бронхиальной астме.	РО 1,2,3,4	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с бронхиальной астмой в амбулаторных условиях	Диагностика и лечение БА. Ступенчатый принцип лечения БА. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований. Исследование функции внешнего дыхания: пикфлоуметрия, спирометрия. Пробы на обратимость бронхиальной обструкции. Разработка плана лечения и динамического наблюдения. Профилактика. Трудовая экспертиза. Прогноз. Обучение пациента технике применения дозированных аэрозольных ингаляторов, спейсеров и небулайзеров, технике мониторирования ОФВ при БА. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,4,5,6	¾	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

3	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома уплотнения легочной ткани	Диагностические критерий пневмонии. Критерий определения степени тяжести пневмонии (I,II,III степени). Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики пневмонии (туберкулез легких, опухоль в легких). Показания к госпитализации. Работа с клиническим протоколом по пневмонии.	РО 1,2,3	4	Методика «Стандартизированный пациент», решение ситуационных задач	Тестовые задания, Чек-лист методики «СП», ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с пневмонией в амбулаторных условиях	Диагностика и лечение пневмонии. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки. Разработка плана лечения и динамического наблюдения. Профилактика. Трудовая экспертиза. Прогноз. Работа с КМИС. Оказание скорой и экстренной помощи при осложнениях пневмонии. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,4,5,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
4	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома уплотнения легочной ткани	Диагностические критерий атипичных форм пневмонии. Особенности поражения легких при COVID-19. Пневмонии при иммунодефицитных состояниях. Особенности тактики врача при пневмонии, вызванных COVID-19. Выбор антибактериальной терапии при	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

		различных формах атипичных пневмоний. Работа с клиническим протоколом по пневмонии.				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с атипичными формами пневмонией в амбулаторных условиях	Диагностика и лечение атипичных форм пневмонии. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки. Разработка плана лечения и динамического наблюдения. Профилактика. Трудовая экспертиза. Прогноз. Особенности тактики ВОП при выявлении пневмонии, вызванной COVID-19. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
5	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома легочной гипертензии	Механизмы гемодинамических и вентиляционных расстройств при тромбоэмболии легочной артерий. Диагностические критерий тромбоэмболий легочной артерий. Критерий определения степени тяжести ТЭЛА. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики ТЭЛА с другими заболеваниями, протекающими легочной артериальной гипертензией. Оказание скорой и экстренной медицинской помощи на догоспитальном	РО 1,2,3,4	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

		этапе. Работа с клиническим протоколом по тромбоэмболий легочной артерий.				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Диагностический алгоритм и профилактика тромбоэмболии легочной артерий	Правила клинического прогнозирования ТЭЛА (шкалыWells и Женевская). Выявление D-димера. Интерпретация нарушений в системе гемостаза (АВР, АЧТВ, фибриноген плазмы, ПТИ, адгезивность и агрегация тромбоцитов, тромбиновое время, международное нормализованное отношение). Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания у больных с легочной гипертензией, ангиопульмонографии и вентилляционно-перфузионной сцинтиграфии легких у больных с ТЭЛА. Лечение. Профилактика.	РО 1,5,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
6	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома легочной гипертензии	Легочная гипертензия. Эмфизема легких. Модифицированная функциональная классификация ЛГ (NYHA). Механизмы развития легочной гипертензии. Критерии дифференциальной диагностики от схожих заболеваний. Прогноз. Работа с клиническим протоколом: «Легочная гипертензия» (2014 г.)	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с легочной гипертензией в амбулаторных условиях	Диагностические критерий. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Лечение. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетных документаций. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
7	**Практическое занятие.** **Тема:** Значение инструментальных методов исследований бронхолегочной системы в практике ВОП	Алгоритм анализа рентгенологических снимков ОГК Диагностическое и лечебное значение пикфлоуметрии, спирометрии, бронходилатационных проб при синдромах нарушения бронхиальной проходимости Диагностическое значение ЭКГ, ЭхоКГ при ЛАГ, ХЛС	РО 1,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с хроническим легочным сердцем в амбулаторных условиях	Причины развития ХЛС. Диагностические критерий. Интерпретация инструментальных методов исследования: ЭКГ, ЭхоКГ, спирография. План динамического наблюдения. Лечение. Трудовая экспертиза. Работа с КМИС. Принципы внедрения ОСМС. Эффективная коммуникация с пациентами	РО 1,3,5,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

		и коллегами.				
	Алгоритм дифференциальной диагностики (ДД) кардиологических нозоединиц с учетом возрастных особенностей, степеней/стадий функциональных нарушений.					
8	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома артериальной гипертензии.	Артериальная гипертензия (эссенциальная артериальная гипертензия). Степень повышения АД, стратификация факторов риска артериальной гипертензии. Критерии дифференциальной диагностики от схожих заболеваний. Программа управления заболеванием по артериальной гипертензий. Заполнение учетно-отчетных документаций. Прогноз. Работа с клиническим протоколом: «Артериальная гипертензия у взрослых», 2015 г.	РО 1,2,3,4	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с артериальной гипертензией в амбулаторных условиях	Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Интерпретация результатов СМАД и ДМАД. ПУЗ пациентов с артериальной гипертензией. Работа школы АГ. Лечение. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

9	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома артериальной гипертензии.	Дифференциальная диагностика при сипмтоматической гипертензии: почечного генеза (реноваскулярная гипертония, фибромышечная гиперплазия почечной артерии, поликистоз и другие врожденные аномалии почек, паренхиматозные поражения почек), гемодинамического (артериит аорты и её ветвей, коарктация аорты, недостаточность аортального клапана), эндокринные (первичный альдостеронизм, синдром Иценко-Кушинга, феохромоцитома, заболевания щитовидной железы и т.д.). Работа с клиническими протоколами	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с артериальной гипертензией в амбулаторных условиях	Диагностические критерий. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Критерии дифференциальной диагностики. Лечение. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетных документаций. Прогноз.	РО 1,5,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

10	**Практическое занятие.** **Тема:** Диагностика гипертензивных кризов и их осложнений (ГК).	Виды гипертензивных кризов. Диагностические критерии гипертензивных кризов при различных заболеваниях, протекающих с артериальной гипертензией (ренальные и эндокринные заболевания). Оказание экстренной медицинской помощи при гипертензивных кризах на догоспитальном этапе. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами. Работа с клиническими протоколами: «Гипертензивный криз», 2016, «Протокол диагностики и лечения острой сердечной недостаточности» (2013 г.)	РО 1,4,6	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Оказание скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при гипертензивных кризах и диагностика их осложнений	Алгоритм оказания скорой медицинской помощи при гипертензивных кризах на догоспитальном этапе. Диагностика осложнений ГК: признаки нарушения мозгового кровообращения, острая левожелудочковая недостаточность, отек легких и т.д. Дифференциальная диагностика с другими причинами пароксизмальной одышки. Особенности лечения отека легких, на фоне артериальной гипертензии. Показания к срочной госпитализации.	РО 1,3,4	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

11	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома боли в груди.	Дифференциальная диагностика некоронарогенных кардиалгии. Диагностические критерий неревматических миокардитов, перикардитов и метаболических КМП (при ожирении, СД, тиреотоксикозе, анемии, алкоголизме, климаксе).	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с кардиомиопатиями в амбулаторных условиях	Диагностические критерий. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Лечение. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетных документаций. Прогноз. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,3,5,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
12	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома боли в груди	Клиническая классификация стабильной коронарной болезни сердца. Стратификация риска стабильной стенокардии. Шкала SCORE. Критерии дифференциальной диагностики от схожих заболеваний. Лечение. Показания для госпитализации. Общие подходы для реваскуляризации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Школа ИБС. Прогноз.	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

		Работа с клиническим протоколом: ИБС. Стабильная коронарная болезнь сердца. 2015				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с ишемической болезнью сердца в амбулаторных условиях	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.	РО 1,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
13	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома боли в груди	Инфаркт миокарда без подъема сегмента ST и без зубца Q, с подъемом сегмента ST и с зубцом Q неосложненный, осложненный. Клиническая классификация. Диагностические критерий. Дифференциальная диагностика от схожих заболеваний. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация их результатов. ЭКГ диагностика. Общие подходы для реваскуляризации. Профилактика. Медико-социальная	РО 4,5,6	4	Методика «Стандартизированный пациент», решение ситуационных задач	Тестовые задания, Чек-лист методики «СП», ситуационные задачи

		экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетных документаций. Прогноз. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Оказание скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме	Тактика ВОП на догоспитальном уровне при ОКС с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST согласно с клиническим протоколом. Ранняя диагностика осложнений при остром коронарном синдроме. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 4,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
14	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм при нарушениях ритма сердца и проводимости.	Диагностические критерий нарушений ритма и проводимости (трепетание и мерцание предсердий, синусовая аритмия, суправентрикулярные тахикардии, желудочковая тахикардия и фирилляция желудочков, WPW-опосредованные тахикардии). Клиническая классификация. ЭКГ диагностика нарушений ритма и	РО 1,2,3,4	4	Методика «Стандартизированный пациент», решение ситуационных задач	Тестовые задания, Чек лист методики «СП», ситуационные задачи

		проводимости сердца. Рекомендации по неотложной терапии желудочковой тахикардии. Работа с клиническим протоколом: Фибрилляция и трепетание предсердий.				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с фибрилляцией предсердий в амбулаторных условиях	ЭКГ диагностика ФП. Лабораторные и инструментальные методы исследования для уточнения причин нарушений ритма и проводимости и интерпретация результатов исследований. Особенности ведения больных с постоянной и пароксизмальной формой фибрилляций предсердий. Выбор антиаритмических препаратов при ФП на фоне WPW синдрома. Приемы рефлекторного раздражения при некоторых видах аритмии: раздражение вагусных центров, массаж синокаротидной зоны, проба Вальсальвы. Рекомендации по катетерной радиочастотной абляции при желудочковой тахикардии. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,4,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

15	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм при нарушениях ритма сердца и проводимости.	Виды и причины нарушений проводимости. Выбор методов лечения при различных видах нарушений проводимости. Значение выявления «высоких» и «низких» блокад сердца, показания для имплантации искусственного водителя ритма (постоянного и временного). Работа с клиническим протоколом	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с нарушениями проводимости в амбулаторных условиях	Диагностические критерий нарушения проводимости (синоатриальные блокады, АВ блокады, внутрижелудочковые и внутрипредсердные блокады, синдром преждевременного возбуждения-WPW синдром). ЭКГ диагностика нарушений проводимости и жизнеугрожающих видов нарушения ритма и проводимости. Показания и противопоказания к дефибрилляции. Показания для имплантации искусственного водителя ритма (постоянного и временного). Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,4,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
16	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм	Хроническая ревматическая болезнь сердца и инфекционный эндокардит с пороками (митральная недостаточность, митральный стеноз, аортальная	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу,

	приобретенных пороков сердца и поражений крупных сосудов.	недостаточность, аортальный стеноз). Пролапс митрального клапана. Классификация. Гемодинамические расстройства при поражений клапанов сердца. Определение и оценка гемодинамических показателей. Работа с клиническим протоколом: Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца.			задач	ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с приобретенными пороками сердца в амбулаторных условиях	Диагностические критерий различных пороков при ХРБС. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Модифицированные критерии Duke для диагностики инфекционного эндокардита. Интерпретация результатов иммунологического и бактериологического исследований крови при инфекционном эндокардите. Лечение. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетных документаций. Прогноз. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,3,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

17	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм при хронической сердечной недостаточности.	Клиническая классификация хронической сердечной недостаточности. Диагностические критерий ХСН. Классификация ХСН по функциональным классам. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Организация работы по управлению хронической сердечной недостаточностью (ПУЗ). Принципы лечения. Прогноз. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами. Работа с клиническим протоколом: «Хроническая сердечная недостаточность»	РО 1,2,3,6	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с хронической сердечной недостаточностью в амбулаторных условиях	Алгоритм диагностики ХСН. Алгоритм диагностики сердечной недостаточности по уровню натрийуретических гормонов у нелеченных больных с симптомами, характерными для сердечной недостаточности. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Тест 6-минутной ходьбы. Методы неинвазивной визуализации сердца. Программа управления заболеванием пациентов с ХСН. Выбор препаратов.	РО 1,2,3,5	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

		Заполнение учетно-отчетной документации. Показания для госпитализации. Работа с КМИС.				
18	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм при хронической сердечной недостаточности.	Тактика ВОП при хронической сердечной недостаточности в зависимости от основной патологии. Функциональные классы. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Организация работы по управлению хронической сердечной недостаточностью. Принципы лечения. Прогноз.	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с хронической сердечной недостаточностью с учетом фоновых патологии в амбулаторных условиях	Диагностические критерий ХСН. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. 6-минутный тест ходьбы. Программа управления заболеванием пациентов с ХСН. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Выбор препаратов при аритмиях на фоне ХСН. Заполнение учетно-отчетной документации. Показания для госпитализации. Показания для консультации специалистов. Индикаторы эффективности лечения. Работа с КМИС.	РО 1,3,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

		Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.				
19	**Практическое занятие.** **Тема:** Значение инструментальных методов исследований при кардиологических заболеваниях в практике ВОП.	Электрокардиография; цели и принцип проведения суточного мониторирования ЭКГ (ХМТ) и АД (СМАД), ЭКГ с нагрузочными пробами (ВЭМ, лекарственные пробы). Показания к проведению и критерии оценки результатов тредмил-теста, велоэргометрии, коронароангиографии (КАГ). Принципы внедрения ОСМС.	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Диагностическое значение холтеровского ЭКГ мониторирования	Диагностическое значение холтеровского ЭКГ мониторирования в диагностике нарушений ритма и проводимости, ишемической болезни сердца.	РО 1,2,3	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

20	**Практическое занятие.** **Тема:** Современная фармакотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Рациональная фармакотерапия с позиций доказательной медицины. Принципы назначения препаратов различных групп при ХСН. Клинико-фармакологические подходы к обоснованию назначения, выбору, режиму дозирования. Проблемы взаимодействия препаратов.	РО 3,4	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Рациональная фармакотерапия в лечении кардиологических больных в практике ВОП	Рациональный выбор препаратов при кардиологических заболеваниях с учетом их взаимодействий и возрастных особенностей пациента. Оценки эффективности и безопасности препаратов, применяемых в кардиологической практике. Клинико-фармакологическая экспертиза. Ошибки и необоснованные назначения.	РО 3,4	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
Рубежный контроль №1		**Контроль включает содержание практических занятий и СРО 1-20 тем**				**Тестирование**
21	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм суставного синдрома.	Клиническая классификация. Диагностические критерий деформирующего остеоартроза, ревматоидного артрита, подагрической артропатии. Лабораторные и инструментальные методы исследования и	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

		интерпретация результатов исследований. Лечение. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Прогноз. Клинические протоколы: Подагрический артрит, 2016, Остеоартроз, 2016				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика ведения и динамического наблюдения пациентов с деформирующим остеоартрозом в амбулаторных условиях	Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Лечение. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Прогноз. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами. Работа с клиническими протоколами: Подагрический артрит, 2016, Остеоартроз, 2016	РО 3,5,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

22	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм суставного синдрома.	Дифференциальная диагностика инфекционно-аллергических поражений опорно-двигательного аппарата: бруцеллезные артриты, синдром Рейтера. Клиническая классификация. Диагностические критерий. Прогноз. Работа с клиническими протоколами: «Ревматоидный артрит», 2016 «Бруцеллез», 2018	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с бруцеллезными артритами в амбулаторных условиях.	Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Лечение. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
23	**Практическое занятие.** **Тема:** Значение лабораторно-инструментальных методов исследований в диагностике заболеваний опорно-двигательного аппарата	Иммунологические и серологические методы исследования. Ультразвуковая диагностика заболеваний суставов. МРТ. Рентгеновское обследование. Работа с КМИС. Принципы внедрения ОСМС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,5,6	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Вопросы трудовой экспертизы в практике ВОП.	Вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Статистика инвалидности при гонартрозах, коксартрозах. Показания к протезированию тазовых, коленных суставов, оформление по порталам. Работа в кабинете травматолога. Работа с КМИС.	РО 1,4,5	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
	Алгоритм дифференциальной диагностики (ДД) нефрологических нозоединиц с учетом возрастных особенностей, степеней/стадий функциональных нарушений.					
24	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм нефротического синдрома	Острый нефритический синдром (острый гломерулонефрит), Хронический гломерулонефрит, Нефротический синдром, хроническая болезнь почек, диабетическая нефропатия . Клиническая классификация. Диагностические критерии. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Прогноз. Работа с клиническими протоколами «Нефротический синдром», «Хроническая почечная недостаточность», «Острый нефритический синдром (острый	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

		гломерулонефрит)», «Хронический гломерулонефрит».				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с хроническим гломерулонефритом в амбулаторных условиях.	Диагностические критерий. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Лечение. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 1,4,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
25	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм инфекции мочевыделительной системы	Хронический тубулоинтерстициальный нефрит, инфекции мочевыводящих путей. Клиническая классификация. Диагностические критерий. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Лечение. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Прогноз	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с инфекцией мочевыделительной системы в амбулаторных условиях.	План обследования пациентов с патологией почек, показания к назначению: ОАМ, проб Нечипоренко, Зимницкого, Реберга-Тареева и Кокрофта-Голта, ОАК, бактериологического исследования мочи, определения чувствительности к антибиотикам, протеинограмм, глюкометрии, креатинина, ИФА, ПЦР при аутоиммунных и вирусных поражаниях, УЗИ, МРТ, контрастной КТ, биопсии почек; ангиографии, допплерографии сосудов почек. Работа с КМИС. Принципы внедрения ОСМС.	РО 1,4,5	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
	Алгоритм дифференциальной диагностики (ДД) гастроэнтерологических нозоединиц с учетом возрастных особенностей, степеней/стадий функциональных нарушений.					
26	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома боли в животе.	Клиническая классификация. Диагностические критерии хронических гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Прогноз. Показания к плановой и экстренной госпитализации Работа с клиническим протоколом: «Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки».	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки в амбулаторных условиях.	Составление плана диагностических мероприятий на амбулаторном уровне. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Составление плана лечения. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами	РО 1,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
27	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома боли в животе.	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний поджелудочной железы. Хронический панкреатит, рак поджелудочной железы. Клиническая классификация. Диагностические критерий. План обследования и лечения. Показания к госпитализации. Прогноз.	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с панкреатитом в амбулаторных условиях.	Составление плана диагностических мероприятий на амбулаторном уровне. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Составление плана лечения. Профилактика. Медико-	РО 1,4,5,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио

		социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.			**СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист анализа научных статей
28	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм при гепатобилиарных патологиях.	Диагностика и дифференциальная диагностика при гепатобилиарных патологиях: хронические гепатиты и циррозы печени, болезни накопления, опухоли печени, болезни печеночных сосудов, желчекаменная болезнь, хронические холециститы, дискинезии желчных путей, сфинктера Одди. Клиническая классификация. Диагностические критерий. Прогноз. Показания к госпитализации. Работа с клиническим протоколом: Цирроз печени	РО 1,2,3,4	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с гепатитами в амбулаторных условиях.	Составление плана диагностических мероприятий на амбулаторном уровне. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Составление плана лечения. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Скорая	РО 1,4,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

		медицинская помощь при желчной колике на догоспитальном этапе. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.				
29	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциальная диагностика синдрома кишечной диспепсии	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с кишечной диспепсией: синдром раздраженного кишечника, хронический энтроколит, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, синдром нарушенного всасывания, опухоли желудочно-кишечного тракта, неспецифический энтероколит, моно- и дисахаридозная мальабсорбции, целиакия, функциональные расстройства, инфекционные заболевания. Клиническая классификация. Диагностические критерий.	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с хроническим энтероколитом в амбулаторных условиях	Составление плана диагностических мероприятий на амбулаторном уровне. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Составление плана лечения. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.	РО 1,4,5,6	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

		Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.			обучение – RBL	
30	**Практическое занятие.** **Тема:** Значение методов лабораторно-инструментальных исследований в диагностике заболеваний пищеварительного тракта	Диагностическое значение ФЭГДС в подтверждении синдрома морфологических изменений слизистой оболочки пищевода, желудка, 12-перстной кишки (включая цитологию и гистологию) Диагностическое значение УЗИ, КТ, МРТ, сцинтиграфии органов ЖКТ Показания к биопсии печени, Диагностическое значение РРС, ФКС, ирригоскопии, биопсии слизистой кишечника. Современные методы исследования на определение HP: дыхательный уреазный тест, серологические тесты. Принципы внедрения ОСМС.	РО 1,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Рациональная фармакотерапия при гастроэнтерологических заболеваниях в практике ВОП	Рациональная фармакотерапия при гастроэнтерологических заболеваниях с позиций доказательной медицины. Проблемы взаимодействия препаратов в практике ВОП. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО 3,5,6	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных

					ориентированное обучение – RBL	статей
	Алгоритм дифференциальной диагностики (ДД) гематологических нозоединиц с учетом возрастных особенностей, степеней/стадий функциональных нарушений.					
31	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома анемии.	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с анемией: железодефицитная анемия, B_{12}-дефицитная анемия, фолиево-дефицитная анемия. Анемический синдром при хронических заболеваниях. Клиническая классификация. Диагностические критерий. Прогноз. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами. Работа с клиническим протоколом «Железодефицитная анемия» (2013 г.)	РО 1,2,6	4	Методика «Стандартизированный пациент», решение ситуационных задач	Тестовые задания, Чек лист методики «СП», ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с железодефицитной анемией в амбулаторных условиях	Составление плана диагностических мероприятий на амбулаторном уровне. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Составление плана лечения. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Работа с КМИС.	РО 1,3,5	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей

32	**Практическое занятие.** **Тема:** Дифференциально-диагностический алгоритм синдрома лимфоаденопатии	Диагностика и дифференциальная диагностика гемобластозов: хронический лимфолейкоз, миелолейкоз, сублейкемический миелоз, эритремия, хронический моноцитарный лейкоз, острые лейкозы. Клиническая классификация. Диагностические критерий. Прогноз.	РО 1,2,3,4	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Диагностическая тактика при синдроме лимфоаденопатии врача общей практики	Составление плана диагностических мероприятий на амбулаторном уровне. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Показания к консультации гематолога. Показания для госпитализации. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Работа с КМИС.	РО 1,3,5	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
	Алгоритм дифференциальной диагностики (ДД) эндокринологических нозоединиц с учетом возрастных особенностей, степеней/стадий функциональных нарушений.					
33	**Практическое занятие.** **Тема:** Алгоритм диагностики заболеваний эндокринной системы	Дифференциальный диагноз при эндокринных нарушениях: ожирение, метаболический синдром. Клиническая классификация. Диагностические критерий. Лабораторно-инструментальные методы исследования.	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

		Лечение. Прогноз. Работа с клиническим протоколом: «Ожирение», «Морбидное ожирение, метаболический синдром» (2013 г.)				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с метаболическим синдромом в амбулаторных условиях	Составление плана диагностических мероприятий на амбулаторном уровне. Расчет индекса массы тела. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Показания к консультации эндокринолога. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетной документации. Работа с КМИС.	РО 1,3,5	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
34	**Практическое занятие.** **Тема:** Алгоритм диагностики заболеваний эндокринной системы	Диагностика и дифференциальная диагностика при эндокринных нарушениях: сахарный диабет и вторичные причины развития сахарного диабета. Ранняя диагностика и профилактика нефропатии, ретинопатии, диабетической стопы Клиническая классификация. Диагностические критерий. Заполнение учетно-отчетной документации. Оказание скорой	РО 1,4	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

		медицинской помощи на догоспитальном этапе при диабетических комах. Прогноз. Работа с клиническим протоколом «Сахарный диабет 1 типа», «Сахарный диабет 2 типа» (2014 г.)				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с сахарным диабетом в амбулаторных условиях	Составление плана диагностических мероприятий на амбулаторном уровне. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Показания к консультации эндокринолога. Расчет доз инсулинов, обучение пациента правилам диетического режима, определения гликемии и применения инсулина и методов его введения в Школе диабета. Программа управления заболеваниями при сахарном диабете. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Работа с КМИС.	РО 1,2,3,5	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
35	**Практическое занятие.** **Тема:** Алгоритм диагностики заболеваний эндокринной системы	Диагностика и дифференциальная диагностика при эндокринных нарушениях: гипертиреоз, гипотиреоз. Клиническая классификация. Диагностические критерий. Прогноз. Работа с клиническими протоколами: «Тиреотоксикоз у взрослых», «Диагностика и лечение первичного	РО 1,2	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

		гиперпаратиреоза», «Гипотиреоз у взрослых» (2013 г.), «Диагностика и лечение гипопаратиреоза» (2014 г.)				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с гипотиреозом в амбулаторных условиях	Составление плана диагностических мероприятий на амбулаторном уровне. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Показания к консультации эндокринолога. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Работа с КМИС	РО 1,2,5	2/5	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
36	**Практическое занятие.** **Тема:** Алгоритм диагностики заболеваний эндокринной системы	Диагностика и дифференциальная диагностика при эндокринных нарушениях: синдром Кушинга, аменорея, гирсутизм, преждевременное половое созревание, мужской гипогонадизм, бесплодие, менопауза, надпочечниковая недостаточность, феохромоцитома, первичный гиперальдостеронизм Клиническая классификация. Диагностические критерий. Прогноз. Работа с клиническими протоколами: «Стандарты диагностики и лечения первичного гиперальдостеронизма», «Остеопороз», «Диагностика и лечение острой надпочечниковой недостаточности», «Стандарты	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи

		диагностики и лечения феохромоцитомы», «Диагностика и лечение хронической надпочечниковой недостаточности у взрослых», 2013				
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Тактика лечения и динамического наблюдения пациентов с хронической надпочечниковой недостаточностью в амбулаторных условиях	Составление плана диагностических мероприятий на амбулаторном уровне. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Показания к консультации эндокринолога. Показания для госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Работа с КМИС	РО 1,2,4,5	3/4	**СРОП:** Работа в отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение – RBL	Чек лист оценки работы в отделении, Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
37	**Практическое занятие.** **Тема:** Значение лабораторно-инструментальных методов исследований в диагностике эндокринных заболеваний на практике ВОП	-Диагностическое значение УЗИ, КТ щ/ж при синдромах тиреомегалии, тиреогипоплазии. -Диагностическое значение определения гормонов, УЗДГ, ангиографии при гипогонадизме, гипо- и гиперкортицизме, болезни Конна, феохромоцитоме. -Диагностическое значение определения гормонов, УЗДГ при болезни и синдроме Иценко-Кушинга острой и хронической недостаточности надпочечников.	РО 1,2,3	4	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка тематического разбора больного по чек-листу, ситуационные задачи
	СРОП/Задание СРО. **Тема:** Рациональная	Составить план лечения при различных эндокринных нарушениях. Рациональная	РО 1,2,3,4	-/3	**СРОП:** Работа в	Чек лист оценки работы в отделении,

	фармакотерапия при эндокринологических заболеваниях в практике ВОП	фармакотерапия с позиций доказательной медицины. Проблемы взаимодействия препаратов при комбинированных терапии и коморбидных ситуациях.			отделении ВОП Формирование (PF) портфолио **СРО**: Научное ориентированное обучение - RBL	Чек лист оценки портфолио Чек лист анализа научных статей
Рубежный контроль №2		**Контроль включает содержание практических занятий и СРО 21-37 тем**				**Тестирование**

9.	**Методы обучения**	
9.1	Лекции	Не предусмотрены.
9.2	Практические занятия	Тематический разбор больного, решение ситуационных задач, методика «СП»
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**	
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**	

№ РО	**Результаты обучения**	**Неудовлетворительно**	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**
РО1	Рекомендует план обследований и использует	Не владеет навыками использования алгоритмов диагностики и	Не полностью владеет навыками использования алгоритмов диагностики и	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и

	результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;	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 Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.	дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний взрослых. В неполном объеме проводит сбор жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, не следует рекомендациям, указанным в Клинических протоколах. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.	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 диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, но пропускает некоторые исследования из перечни обследования на амбулаторном уровне. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, четко и последовательно проводит объективные обследования, составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную перечень обследования на амбулаторном уровне. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
РО2	Назначает терапевтическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом,	При разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых допускает грубые ошибки, не придерживается требований, указанных в	При разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых допускает неточности, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей	Использует знания при разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном,	Использует знания при разработке плана лечения наиболее распространенных заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики соблюдает точностью и в

	осуществляет алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;	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.	пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Не полностью учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.	неполностью придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	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 знания, полученные из научных баз данных.
РО 3	Знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий	Не владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными заболеваниями у взрослых, не владеет навыками по внедрению программы управления	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	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,	Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными заболеваниями у взрослых и внедрений программы управления

	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;	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.	эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, не умеет использовать их в практике. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.	СД. Допускает неточности в знании критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, испытывает затруднения при использовании их в практике. Допускает непринципиальные ошибки в проведении сравнительной оценки эффективности ПУЗ у больных с АГ и ХСН, СД и диспансерных больных с такими диагнозами, не входящих в ПУЗ. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	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.
РО4	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории	Не владеет навыками проводить обследование при оценке состояния пациентов и не умеет определять тактику оказания помощи. Допускает грубые ошибки при использовании алгоритмов оказании	В неполном объеме и непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и допускает неточности при определении тактики оказания помощи. Допускает ошибки при использовании алгоритмов оказании экстренной и скорой	В полном объеме, но непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов. Правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказании экстренной и скорой	С точностью, в полном объеме, последовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками

	сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	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.	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 оказания помощи. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при оценке эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.	использования алгоритмов оказании 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 данных.
РО5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет научные	Не владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и не умеет работать с ИЗС	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	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	Полностью владеет знаниями по использованию информационной системы здравоохранения (ИСЗ) при оказании амбулаторной помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП. С точностью и

	принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.	поликлиники по вопросам терапевтических больных. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабус	документации, в том числе электронной. Испытывает затруднения при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам терапевтических больных. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.	при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам терапевтических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе в неполном объеме.	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.
РО6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Интерн демонстрирует недостаточные коммуникативные способности в общении с коллегами и пациентами. Не владеет коммуникативными навыками при установлении эффективного взаимодействия с пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности	Интерн демонстрирует средние коммуникативные способности в общении с коллегами пациентами. Допускает ошибки при установлении эффективного взаимодействия с пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности терапевтических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты	Интерн демонстрирует коммуникативные способности в общении с коллегами и пациентами, допускает ошибки в принципах медицинской этики и деонтологии. Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при установлении эффективного взаимодействия с пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности	Интерн Эффективно коммуницирует с коллегами и пациентами в медицинской практике с учетом возрастных психологических обенностей, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. В полном объеме владеет коммуникативными навыками при

		терапевтических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. Не соблюдает правила эффективной коммуникации при общении с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Не владеет навыками эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.	трудоспособности и профессиональной пригодности. Не соблюдает правила эффективной коммуникации при общении с членами семьи пациента. Испытывает затруднения в командной работе с коллегами при решении проблемы пациента. Неполностью владеет навыками эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.	терапевтических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. В неполном объеме владеет всеми правилами эффективной коммуникации с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Испытывает затруднения по эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности терапевтических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. Эффективно устанавливает взаимоотношения с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Использует знания по эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Применяет знания, полученные из научных баз данных.

10.2 Критерии оценивания методов и технологии обучения

Чек - лист для практического занятия

	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
1	**Тематический разбор больного**	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	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) - 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
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	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): - 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	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание, точность,

		оценкам: C (2,0; 65 - 69%) 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 - обосновал свой диагноз - 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 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
		Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	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 - 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
2	**Ситуационные задачи**	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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): - 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 особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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): - 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 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 - 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 особенностей - 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	**Работа в отделении ВОП:**	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, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): **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
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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): **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%)	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

		D (1,0; 50-54%)	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
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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): **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

2	**Формирование (PF) портфолио**	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, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных): - клиническая нагрузка: - работа с КМИС - правильная формулировка диагноза - диагностические мероприятия - интерпретация результатов лабораторных исследований - интерпретация результатов инструментальных исследований - лечение - работа в скрининговом кабинете - дежурства - заполнение медицинской документации - санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика - подготовка санбюллетеней - выпуск статей в СМИ - лекции, беседы - организация дней здоровья - диспансеризация - участие в работе Школ здоровья - участие в врачебных конференциях - участие в патологоанатомических конференциях - участие в научно-практических конференциях - работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах
		Хорошо соответствует оценкам:	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, своевременность, точность,

B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных): - клиническая нагрузка: - работа с КМИС - правильная формулировка диагноза - диагностические мероприятия - интерпретация результатов лабораторных исследований - интерпретация результатов инструментальных исследований - лечение - работа в скрининговом кабинете - дежурства - заполнение медицинской документации - санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика - подготовка санбюллетеней - выпуск статей в СМИ - лекции, беседы - организация дней здоровья - диспансеризация - участие в работе Школ здоровья - участие в врачебных конференциях - участие в патологоанатомических конференциях - участие в научно-практических конференциях - работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах
Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%);	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): - клиническая нагрузка: - работа с КМИС - правильная формулировка диагноза

		D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	- диагностические мероприятия - интерпретация результатов лабораторных исследований - интерпретация результатов инструментальных исследований - лечение - работа в скрининговом кабинете - дежурства - заполнение медицинской документации - санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика - подготовка санбюллетеней - выпуск статей в СМИ - лекции, беседы - организация дней здоровья - диспансеризация - участие в работе Школ здоровья - участие в врачебных конференциях - участие в патологоанатомических конференциях - участие в научно-практических конференциях - работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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)
Чек лист СРО - Анализ научных статей			
3	**Научное ориентированное**	Отлично соответствует оценкам:	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен),

	обучение - RBL	A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	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).
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	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).
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	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).
		Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%), F (0; 0 - 24%)	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.
Рубежный контроль			
	Тестирование:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	90-100% правильных ответов.

		A- (3,67; 90-94%)	
		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			
	Прием практических навыков:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Параметры оценивания: - провел опрос пациента - провел общий осмотр - провел физикальное обследование по органам и ситемам: - дыхательная система: - пальпация - перкуссия - аускультация - система кровообращения: - пальпация - перкуссия

			- аускультация - ЖКТ: - пальпация - перкуссия - аускультация - мочевыделительная система: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокринная система: -пальпация - перкуссия) - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - эффективно использовал коммуникативные навыки - дал грамотное заключение
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Параметры оценивания: - провел опрос пациента - провел общий осмотр - провел физикальное обследование по органам и ситемам: - дыхательная система: - пальпация - перкуссия - аускультация - система кровообращения: - пальпация - перкуссия - аускультация - ЖКТ: - пальпация - перкуссия - аускультация - мочевыделительная система: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокринная система: -пальпация

			- перкуссия) - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - эффективно использовал коммуникативные навыки - дал грамотное заключение
		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: - провел опрос пациента - провел общий осмотр - провел физикальное обследование по органам и ситемам: - дыхательная система: - пальпация - перкуссия - аускультация - система кровообращения: - пальпация - перкуссия - аускультация - ЖКТ: - пальпация - перкуссия - аускультация - мочевыделительная система: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокринная система: -пальпация - перкуссия) - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - эффективно использовал коммуникативные навыки - дал грамотное заключение
		Неудовлетворительно соответствует оценкам:	Слабо ориентировался при выполнении практической работы, допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	
Чек лист промежуточной аттестации (устный экзамен)			
	Устный ответ (1,2 вопросов) Решение ситуационных 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 принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя; Активно отвечал, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные 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)	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми ошибками; Нет ответа, отвечая на дополнительные вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не ориентируется в научной терминологии

	Решение ситуационных задач (3 вопрос)	F (0; 0-24%)	

Многобальная система оценка знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы:

Литература	**Основная:** 1. Баймухамедов Ч. Т. Ревматоидный артрит : диагностика.Иллюстрированное учебное пособие для врачей : Ревматология в рисунках и схемах / Ч. Т. Баймухамедов. - Алматы : Здравоохранение Казахстана , 2019. - 212с. 2. Айтуганова А. Т. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения : учебное пособие / А. Т. Айтуганова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с

3. Имангазинова С. С. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания : учебное пособие / С. С. Имангазинова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с
4. Ішкіаурулар. Гастроэнтерология модулі :оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с.
5. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 : учебник / Ш. С. Калиева., Н. А. Минакова . - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с.
6. Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі :оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с.
7. Ішкі аурулар: Гематология модулі :оқулық = Внутренние болезни: модуль гематология : учебник / Л. Г. Тургунова. - М. : "Литтерра", 2016. - 240 б. с.
8. Ішкі аурулар: пульмонология модулі: оқулық = 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., өңд. 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. Фармакологичсекий справочник. Медицинские калькуляторы. Нормы лабораторно-инструментальных показателей. Интернет-ресурсы. МКБ-10 [Электронный ресурс] : практическая работа. - Электрон.текстовые дан. (142 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - эл. опт.диск (CD-ROM).
Амбулаторлы – емханалық жағд. Ішкі ағза ауруларының мед.- әлеуметтік сараптама қызметі Исина З.Б., Аканова К.К., Машкунова О.В. , 2015/https://aknurpress.kz/login
Ішкі аурулар пропедевтикасы және терапиядағы мейірбике ісі Санов С. , 2012/https://aknurpress.kz/login
Терапияда қолданылатын оқытудың инновациялық әдістері Омарова В.А.,Омарова Л.А. , 2018/https://aknurpress.kz/login
Рациональная антимикробная терапия в амбулаторной практике.Мажитов Т.М., Дюсембаева Н.К., Макалкина Л.Г., Бейсенбаева А.А., Ихамбаева А.Н. , 2016/https://aknurpress.kz/login

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 выставляется в электронный журнал в ячейке рядом с отметкой «н». При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через

ONTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»
Рабочая учебная программа (силлабус) по дисциплине «Внутренние болезни в ОВП»
044 - 61/ - (2023-2024) Стр. 70 из 70

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 ОСПЭ (объективно-структурированный практический экзамен) и тестирование.

14.	**Утверждение и пересмотр:**		
Дата утверждения	**Протокол № 10**	**Ф.И.О. заведующего**	**Подпись**
	18.05.2023 г.	К.м.н., и.о. доцента Даткаева Г.М.	

Дата утверждения на КОП	Протокол № 11	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
	05.06.2023 ж.	д.м.н.,и.о профессора Садыкова А.Ш.	
Дата пересмотра	Протокол № ___	Ф.И.О. заведующего	Подпись
		к.м.н., и.о. доцента Даткаева Г.М.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № ___	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
		д.м.н.,и.о профессора Садыкова А.Ш.	