Силлабус
Кафедра «ВОП-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Гериатрия в практике ВОП»
Образовательная программа «6В10101- Общая медицина»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины: OVP 7301-4	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Гериатрия в практике ВОП»	1.7	Курс: 7
1.3	**Пререквизиты:** Амбулаторно-поликлиническая терапия, Амбулаторно-поликлиническая кардиология	1.8	Семестр: 13-14
1.4	**Постреквизиты:** резидентура по семейной медицине, общей хирургии, онкологии, акушерству и гинекологии	1.9	Количество кредитов (ECTS): 3
1.5	Цикл: ПД (профилирующая дисциплина)	1.10	Компонент: КВ (компонент по выбору)
2.	**Описание дисциплины (максимум 50 слов)**		
Гериатрия – учение о болезнях, связанных с инволюционными изменениями, а также особенностях лечения и профилактики заблеваний в пожилом и старческом возрасте. Обучает интернов умению диагностировать наиболее распространенные и редкиезаболевания внутренних органов у людей пожилого и старческого возраста и проводить соответствующее лечение; ПУЗхроническими; мерам профилактики, в том числе гериатрической реабилитации.			
3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный +	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.2	ОСКЭ	3.8	Другой (указать)
4.	**Цели дисциплины**		
Подготовить специалиста – врача общей практики (семейного врача), владеющего требуемым объемом знаний, практических и коммуникативных навыков для успешной работы в системе ПМСП: приобретение интернами теоретических знаний и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания квалифицированной медицинской помощи и гериатрической реабилитациилюдям пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях и на дому, в хосписах при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов в соответствии с современными принципами доказательной медицины.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**		
РО 1	Демонстрирует развивающиеся знание, понимание и применение в объеме диагностики, лечения, диспансеризации, реабилитационных мероприятий и медико-социальной экспертизе пациентов пожилого и старческого возраста с различными патологиями согласно клиническим протоколам, регламентирующим документам и законодательству РК в области системы здравоохранения (нормативно-правовые базы).		
РО 2	Способен анализировать результаты скрининговых программ и проводить профилактические мероприятия наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста на уровне ПМСП.		

РО 3	Способен проводить амбулаторный прием, стационарозамещающую помощь и плановую госпитализацию (по порталу) пациентов пожилого и старческого возраста.						
РО 4	Способен оказывать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе у пациентов пожилого и старческого возраста.						
РО 5	Способен применять информационные технологии и владеть принципами внедрения ОСМС. Способен применять научные принципы и знания в клинической практике практике. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.						
РО 6	Способен эффективно коммуницировать в клинической практике с учетом особенностей психологии и многокультурности пациентов пожилого и старческого возраста, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии.						
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**					
	РО 1	РО 1 - Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей. РО 5 - Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи на уровне ПМСП					
	РО 2	РО 4 - Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.					
	РО 3	РО 2 - Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных, определяет показания к госпитализации на основе принципов доказательной медицины.					
	РО 4	РО 3 - Оказывает экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности пациентам взрослого и детского возраста.					
	РО 5	РО 7 - Применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины. РО 8 – Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.					
	РО 6	РО 6 - Эффективно обменивается информацией, сотрудничает с пациентами, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. Работает в команде, применяя критическое мышление.					
6.	**Подробная информация о дисциплине**						
6.1	Место проведения (здание, аудитория): арендованное здание рядом с ГП 5. ГП 8, ГП 13, поликлиника при ГБ2, поликлиника при «Park Health», клиника «Камея». Адрес: г Шымкент ул Сайрамская 194 А; ул Байтурсынова, 2; ул. Республика, 10; ул Жандосова, 92; проспект Кабанбай батыра, 26						
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО	
	90	-	30	-	9	42	
7.	**Сведения о преподавателях**						

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1.	Досыбаева Гульжан Нурбековна	д.м.н., профессор	gulzhandossybayeva@gmail.com
2.	Сартаева Каламкас Алмешовна	к.м.н., доцент	sartaeva0104@mail.ru
3.	Югай Наталья Валентиновна	к.м.н., и.о. профессора	n_jugai@mail.ru
4.	Баймуратова Багитжамал Назарбековна	ассистент	bakytzhamal19@mail.ru
5.	Сметова Раушан Аманбаевна	ассистент	dusya-adlet@mail.ru
6.	Отумбаева Енлик Тойлибековна	ассистент	enlik_otumbaeva@mail.ru
7.	Куанышева Бакытгуль Абильдаевна	ассистент	bahyt-1960 @mail.ru
8.	Таскынова Мая Адилбековна	ассистент	maya_taskynova@mail.ru
9.	Абдиева Баян Муратовна	ассистент	abdievabaan@gmail.com

8. Тематический план

Неделя/День	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дисциплины**	**Кол-во часов**	**Методы/ технологии обучения**	**Формы/методы оценивания**
1	Практическое занятие. ХОБЛ в пожилом и старческом возрасте. Гериатрическая реабилитация. Особенности проявлений поражений органов дыхательной системы у данной категории пациентов при Covid-19.	Особенности клиники ХОБЛ у лиц в пожилом и старческом возрасте. ДД с бронхиальной астмой. Особенности лечения/ведения пациентов в условиях ПМСП. Особенности клиники пневмонии у данной категории при Covid-19.	РО 1-РО 6	4	Устный опрос	Чек-лист устного опроса
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Основы организации гериатричекой	Современные тенденции организации и управления качеством гериатрической	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	1/6	Разбор тематической презентации	Чек лист: подготовка тематических сообщений ,презентаций Чек-лист

	помощи (приказы). Общие вопросы гериатрии	помощи. Возрастная структура населения. Старение и болезни, особенности диагностики в пожилом и старческом возрасте			Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	амбулаторного приема пациентов, ведения ме дицинской документации (обратная связь - защита дневников)
2	Практическое занятие. АГ в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения у мужчин и женщин. Гериатрическая реабилитация. Особенности течения АГ у пациентов при Covid-19.	Особенности клиники АГ у лиц в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения/ведения пациентов пожилого и старческого возрасте в условиях ПМСП. Особенности лечения АГ у пациентов при Covid-19.	РО 3 РО 4 РО 5	4	Устный опрос Метод СП(«Стандар тизированный пациент»)	Чек-лист устного опроса Чек лист: метод СП(«Стандартиз ированный пациент») (прилагается в методических рекомендациях)
	Гипертензивные кризы у пожилых и людей старческого возраста	Особенности клиники гипертензивных кризов у пожилых и людей старческого возраста. Особенности лечения в зависимости от коморбидности с АГ: аденомы предстательной железы, климактери ческой КМП, ХНМК	РО 3 РО 4 РО 5	1/6	Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники *RBL Анализ научных статей*	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения ме дицинской документации (обратная связь - защита дневников) *Чек-лист: Анализа научных статей*
3	Практическое занятие. Проблемы ИБС и нарушений	Частые формы ИБС у пожилых и пациентов	РО 2 РО 5 РО 6	5	Разбор тестовых заданий	Чек лист: выполнение тестовых заданий

	ритма в гериатрии.	старческого возраста, особенности фармакотерапии.			Обучение клиническими ситуациями Прием практических навыков в ЦПН	Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях Чек-лист приема практических навыков
	СРОП/СРО Задание СРО: Наиболее распространенные нарушения ритма на фоне ИБС.	Частые нарушения ритма при ИБС у пожилых и пациентов старческого возраста, особенности фармакотерапии.	РО 2 РО 5 РО 6	1/6	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка тематичес ких сообщений ,презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения ме дицинской документации (обратная связь - защита дневников)
4	Практическое занятие. ХСН и ОСН (ОЛЖН, ОПЖН) в пожилом и старческом возрасте.	ХСН с систолической и диастолической дисфункцией, их причины (в нозоединицах). Особенности медикаментозной терапии у пожилых.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Устный опрос Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП/СРО Задание СРО: Особенности гериатрической реабилитации пожилых и пациентов старческого возраста с ХСН в условиях ПМСП, хосписа. Особенности клиники и тактика	Особенности клиники ХСН у пожилых и людей старческого возраста. Проблемы застоя: кардиальный фиброз печени, застойная и гиподинамическая пневмоний, застойная	РО 3 РО 4 РО 6	2/6	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек лист: подготовка тематичес ких сообщений ,презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения ме дицинской документации (обратная связь - защита

	лечения ХСН у пациентов перенесших Covid-19. **Рубежный контроль 1**	нефропатия, энтеропатия и энцефалопатия. Значение немедикаментозных методов реабилитации Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-4.			Выполнение тестовых заданий РК	дневников) Чек лист: выполнение тестовых заданий
5	Практическое занятие. Гериатрические аспекты в гастроэнтерологии и диетологии. Особенности ведения пожилых и пациентов старческого возраста страдающих заболеваниями почек.	Особенности ведения при я/б желудка, 12 п/к и хронических гастритах, панкреатитах, холециститах, гепатитах и циррозах печени, колитах. Особенности клиники и лечения ХБП в пожилом и старческом возрасте: - АГ, протеинурия, нефропатия, первичное сморщивание почек; - СД, диабетические нефропатия и гломерулосклероз - патология предстательной железы - ИМП	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями Прием практических навыков в ЦПН	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях Прием практических навыков в ЦПН
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Другие локальные и общесомати	Клиника, диагностика, лечение состояний: - диспепсический синдром с	РО 1-РО6	1/6	Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации

	ческие синдромы в гериатрической гастроэнтеро логии. ХПН в пожилом и старческом возрасте	проявлениями изжоги, анорексии, тошноты и рвоты - синдромы диареи и обстипации - синдром желтухи Эпидемиология ХПН в пожилом и старческом возрасте				(обратная связь - защита дневников)
6	Практическое занятие. Эндокринные и метаболические расстройства в пожилом и старческом возрасте. Гериатрическая реабилитация.	Сахарный диабет, гипотиреоз и гипертиреоз (при разных нозологиях) в пожилом и старческом возрасте.	РО 2 РО 5 РО 6	5	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями Прием практических навыков в ЦПН	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях Чек-лист приема практических навыков
	Эндокринная патология в пожилом и старческом возрасте. Вопросы гематологии в гериатрии.	Особенности лечения/ведения пациентов с эндокринной патологией в условиях ПМСП: гипокортицизм и гиперкортицизм (при разных нозологиях) в пожилом и старческом возрасте	РО 2 РО 5 РО 6	1/6	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники	Чек-лист Оценка тематичес ких сообщений, презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения ме дицинской документации (обратная связь - защита дневников)
7	Практическое занятие. Костно-суставной синдром в пожилом и старческом возрасте.	Остеопороз, РА, подагра, ОА и дегенеративно-дистрофические изменения позвоночника в	РО 2 РО 5 РО 6	4	Устный опрос Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи

		пожилом и старческом возрасте.				при критических-экстренных ситуациях
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Хронический болевой синдром и способы его преодоления **Рубежный контроль 2**	Боль – как медико-социальная проблема. Терминология и классификация боли. Механизм формирования хронического болевого синдрома. Алгоритм клинического обследования больного и показания консультациям узких специалистов пациентов с гериатрическими проблемами. **Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 5-7**	РО 1-РО6	2\6	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники **Выполнение тестовых заданий РК**	Чек лист: подготовка тематических сообщений ,презентаций Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - защита дневников) Чек лист: выполнение тестовых заданий
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации					9

9.	**Методы обучения и формы контроля**	
9.1	Лекции	-
9.2	Практические анятия	Устный опрос, обучение клиническими ситуациями, разбор тестовых заданий, метод СП(Стандартизированный пациент), прием практических навыков в ЦПН.
9.3	СРО/СРОП	Разбор тематических презентации ; прием пациентов с врачами в кабинетах поликлиники (ведение медицинской документации, курация пациентов в дневном стационаре и стационаре на дому, участие в профосмотрах и диспансеризации пациентов по соответствующим записям в дневнике (обратная связь); участие в работе врачебно-консультативной комиссии, участие в проведении

		мероприятий по формированию здорового образа жизни, участие в реабилитации пациентов с социально-значимыми заболеваниями, работу с ЭИС по соответствующим записям в дневнике (обратная связь), RBL; PjBL
9.4	Рубежный контроль	Тестирование

10.	**Критерии оценивания**				
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**				
№ РО	**Наименование результатов обучения**	**Неудовлет-ворительно**	**Удовлетво-рительно**	**Хорошо**	**Отлично**
РО1	Демонстрирует развивающиеся знание, понимание и применение в объеме диагностики, лечения, диспансеризации, реабилитационных мероприятий и медико-социальной экспертизе пациентов пожилого и старческого возраста с различными патологиями согласно клиническим протоколам, регламентирующим документам и законодательству РК в области системы здравоохранения (нормативно-правовые базы).	Интерн затрудняется в постановке диагноза, не владеет планом лечения и диспансеризации наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста, рекомендованных в учебной программе /силлабуса/. (Нет логической последовательности).	Интерн демонстрирует среднедостаточные знания в постановке диагноза, допуская значительные ошибки в плане лечения и диспансеризации наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста, рекомендованных в учебной программе /силлабуса/. (Логическое/клиническое мышление не последовательное).	Интерн демонстрирует хорошие знания, допуская единичные ошибки в постановке диагноза, составлении плана лечения и диспансеризации наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста, рекомендованных в учебной программе /силлабуса/. (Логическое/клиническое мышление последовательное).	Интерн эффективнодемонстрирует полные знания в постановке диагноза, владении плана лечения и диспансеризации наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста, рекомендованных в учебной программе /силлабуса/. (Логическое/клиническое мышление сформулировано).

РО2	Способен анализировать результаты скрининговых программ и проводить профилактические мероприятия наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста на уровне ПМСП.	Интерн демонстрирует недостаточные знания по анализу результатов скрининговых программ и проведении профилактики наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста на уровне ПМСП.	Интерн демонстрирует слабые знания по анализу результатов скрининговых программ и проведении профилактики наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста на уровне ПМСП.	Интерн демонстрирует достаточные знания с единичными ошибками по анализу результатов скрининговых программ и проведении профилактики наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста на уровне ПМСП.	Интерн демонстрирует достаточные знания по по анализу результатов скрининговых программ и проведении профилактики наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста на уровне ПМСП.
РО 3	Способен проводить амбулаторный прием, стационарозамещающую помощь и плановую госпитализацию (по порталу) пациентов пожилого и старческого возраста.	Интерн не демонстрирует знания в проведении амбулаторного приема, стационарозамещающей помощи и плановой госпитализации (по порталу) пациентов пожилого и старческого возраста.	Интерн демонстрирует среднедостаточные знания, допуская грубые ошибки в решении вопросов амбулаторного ведения, стационарозамещающей помощи и плановой госпитализации (по порталу) пациентов пожилого и старческого возраста.	Интерн демонстрирует хорошие знания, допуская единичные ошибки в решении вопросов амбулаторного ведения, стационарозамещающей помощи и плановой госпитализации (по порталу) пациентов пожилого и старческого возраста.	Интерн демонстрирует полные знания в решении вопросов амбулаторного ведения, стационарозамещающей помощи и плановой госпитализации (по порталу) пациентов пожилого и старческого возраста.
РО4	Способен оказывать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этаме у пациентов пожилого и	Интерн не демонстрирует знания и практические навыки в оказании неотложной врачебной медицинской помощи на	Интерн демонстрирует знания с нечеткими ответами и грубые ошибки в практических навыков по оказанию неотложной врачебной	Интерн демонстрирует достаточные знания и практические навыки с единичными ошибками в вопросах оказания	Интерн демонстрирует полные знания с исчерпывающими ответами и практические навыки при оказании неотложной

	старческого возраста.	догоспитальном этапе пациентам пожилого и старческого возраста.	медицинской помощи на догоспитальном этапе пациентам пожилого и старческого возраста.	неотложной врачебной медицинской помощи на догоспитальном этапе пациентам пожилого и старческого возраста.	врачебной медицинской помощи на догоспитальном этапе пациентам пожилого и старческого возраста.
РО5	Способен применять информационные технологии и владеть принципами внедрения ОСМС. Способен применять научные принципы и знания в клинической практике практике. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.	Интерн не владеет информационными технологиями и принципами внедрения ОСМС в гериатрической практике. Интерн не способен применять научные знания в клинической практике и неспособен к непрерывному самообразованию и развитию.	Интерн демонстрирует среднедостаточные знания по информационным технологиям и принципам внедрения ОСМС в гериатрической практике. Интерн слабо применяет научные знания в клинической практике, но способен к самообразованию и развитию.	Интерн владеет и применяет информационные технологии и принципы внедрения ОСМС в гериатрической практике, но имеет незначительные ошибки в применении научных принципов и знаний в клинической практике. Интерн способен к самобразованию и развитию.	Интерн эффективно владеет и применяет информационные технологии и принципы внедрения ОСМС в гериатрической практике, а также применяет научные принципы и знания в клинической практике. Интерн способен к самобразованию и развитию.
РО6	Способен эффективно коммуницировать в клинической практике с учетом особенностей психологии и многокультурности пациентов пожилого и старческого возраста, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии.	Интерн демонстрирует недостаточные коммуникативные способности в общении с пациентами пожилого и старческого возраста. Не соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.	Интерн демонстрирует средние коммуникативные способности в общении с пациентами пожилого и старческого возраста, допуская ошибки в принципах медицинской этики и деонтологии.	Интерн демонстрирует коммуникативные способности в общении с пациентами пожилого и старческого возраста, допуская незначительные ошибки в принципах медицинской этики и деонтологии.	Интерн эффективно коммуницирует с учетом особенностей психологии и многокультурности пациентов пожилого и старческого возраста. При этом соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.
10.2	**Методы и критерии оценивания**				
Чек-лист для практического занятия					

Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Устный ответ/ оценочного интервью	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; способен к непрерывному самообразованию и развитию; знает психологические проблемы. Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; способен к непрерывному самообразованию и развитию; знает психологические проблемы. Интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Врач-интерн задания, указанные в силлабусе, освоил не в полном обьеме ответы неполные; регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы) знает не в полном обьеме; не может проводить экспертизу трудоспособности и определять показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; не ориентируется в профилактике экстренных ситуаций по данной теме и оказании помощи при них; не стрмится к непрерывному самообразованию и развитию.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими

	F(0; 0 - 24%)	ошибками.
Чек-лист выполнения тестовых заданий оценивается по многобальной системе оценки знаний		
Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Решение клинической ситуации, оказание помощи при критических-экстренных ситуациях	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации. Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации; допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.
Чек-лист приема практических навыков		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Прием практических навыков	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Обучающийся активно участвовал в приеме практических навыков. Выполнял правильно практический навык без ошибок, показывал глубокие знания, используя их в практическом навыке.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Обучающийся хорошо участвовал в приеме практических навыков. Выполнял правильно практический навык и показал хорошие знания с непринципиальными ошибками и неточностями, которые исправлял самостоятельно.

	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Обучающийся при приеме практических навыков был пассивен. Выполнял практический навык с принципиальными ошибками, прибегая к помощи преподавателя.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Обучающийся очень слабо ориентировался при выполнении практического навыка. При выполнении практического навыка допускал грубые ошибки. Не смог отвечать на вопросы преподавателя.
Чек-лист для СРО/СРОП		
Чек-лист подготовки тематических сообщений, презентаций		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Презентация темы	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации документации (обратная связь – защита дневников).		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Амбулаторный прием пациентов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов. Грамотно заполнил медицинскую документацию. Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременно и правильно

		заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Участвовал в приеме амбулаторных пациентов пассивно. Неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические протоколы на приеме. Несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов. Неактивное заполнение медицинской документации. Неполное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. Несвоевременное и неполное заполнение дневников.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Очень редкое участие на амбулаторных приемах пациентов. Неумение заполнение медицинской документации/нежелание. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников,. дневник не подписан
Чек-лист анализа научных статей		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Анализ научных статей	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в анализе научных статей, показывая при этом разностороннее глубокое занание: - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследовании; - может использовать выводы и рекомендаций работы проведенной в статье (на основе приказов и КП); - проявил интерес ведущим ученым с литературы статьи, так же имеет интерес к структуре и требованиям статьи.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Участвовал в анализе научных статей: - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследовании; - может использовать выводы и рекомендаций проведенной в статье работы (на основе приказов и КП); - познал ведущих ученых с литературы статьи, имеет

		интерес к структуре и требованиям статьи. Допустил незначительные неточности.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Участвовал в анализе научных статей: - актуальность, цель статьи понимает в общих чертах; - не все современные методы и оснащения примененных с исследовании понимает; - не в полном обьеме понимает выводы и рекомендаций проведенной в статье работы; - ведущие ученые с литературы статьи, не интересуют, так же как структура и требования к статьям. В выступлениях есть принципиальные упущения.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не принимал участие в анализе научных статей, не может отвечать на вопросы преподавателя. Допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал научную терминологию.
Промежуточная аттестация		
Рубежный контроль-тестирование оценивается по многобальной системе оценки знаний		
Чек лист билетов устного экзамена		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Устный ответ **Решение ситуационных задач**	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.
	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.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%)	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

	D- (1,0; 50-54%)	ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	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

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	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

11.	Учебные ресурсы
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. **ЭБС IPR SMART** https://www.iprbookshop.ru/auth 7. информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru

	8. Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/
Электронные учебники	**На русском языке:** 1. Пожилой возраст [Электронный ресурс] : лечение и профилактика болезней: практические советы. - Электрон. текстовые дан. (21,0 Мб). - М. : ИД "Равновесие", 2006. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). 2. Особенности клин. течения и лечения серд.-сосуд. заболеваний у лиц пожилого возраста на догоспитальном этапе.Нуфтиева А.И. , 2019/ https://aknurpress.kz/reader/web/1361 4. Д. Дюсупова А.А. Актуальные вопросы гериатрии: Учебно-методическое пособие. – Алматы: ТОО Эверо, 2020.https://www.elib.kz/ru/search/read_book/187/ **На казахском языке:** 1. Геронтология және гериатрия Бекмурзаева Э.Қ., Сейдахметова А.А., Сейдалиева Ф.М., Садыкова Г.С., Умиралиева Г.А. , 2019 https://aknurpress.kz/reader/web/1839 2. Геронтология және гериатрия пәні бойынша таңдамалы дәрістер : Оқу құралы. / Қ.М. Тұрланов, А.И. Нуфтиева, Н.А. Сарманова, А.Н. Шаметова. - Қарағанды: Ақ Нұр, 2014. - 285 б. http://rmebrk.kz/book/1136507 3. Дюсупова А., т.б.Гериатрияның маңызды сұрақтары: Оқу-әдістемелік құрал /А.Дюсупова, М.Еспенбетова, Ж.Жуманбаева. – Алматы: «Эверо».2020.https://www.elib.kz/ru/search/read_book/286/
Литература	**1. Основная:** **На русском языке:** 1. Малюченко, Н. Г. Основы клинической электрокардиографии: учеб.-методическое пособие / Н. Г. Малюченко. - ; Утв. и рек. к изд. Ученым Советом КГМУ. - Алматы :Эверо, 2014. - 144 с. 2. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 352 с. : **На казахском языке:** 1. Бекмурзаева Э.К. Геронтология және гериатрия. Оқуқұралы. Ақнұр-2024 2. Геронтология және гериатрия пәні бойынша таңдамалы дәрістер : оқу құралы / Қ. М. Тұрланов [және т.б.]. - 2-ші бас. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 224 бет. С **Дополнительная литература:** **На русском языке:** 1. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы кардиологии : учеб. пособие / А. А. Дюсупова, Алт. А. Дюсупова; Утв. и разрешено к печати реш. Учеб.-метод. совета ГМУ г. Семей. - Алматы : Эверо, 2014. - 382 с. **На казахском языке:** 1. Кардиологиялық фармакотерапия : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б] ; ҚР денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 216 бет с.

12.	Политика дисциплины

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

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

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
13.1	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента
13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК 1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка. 2. Интерн, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине. 3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%). 4. Промежуточной аттестации – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСКЭ и тестирование.

14.	Бекіту және қайта қарау		
Кітапхана-ақпараттық ортадағымен келісілген күні	Хаттама№ 9 «14» 06 2024 ж.	КАО басшысы Дарчибаева Р.И.	Қолы
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама№ 10 «24» 04 2024ж.	Кафедра меңгерушісі м.ғ.д.,профессор Г.Н.Досыбаева	Қолы
ББ АК мақұлданған күні	Хаттама№ 11 «14» 06 2024 ж.	ББ АК төрағасы Калменов Н.Д.	Қолы
Қайта қарау күні	Хаттама№___ «___»___20__ж.	Кафедра меңгерушісі м.ғ.д.,профессор Г.Н.Досыбаева	Қолы
ББ АК қайта қарау күні	Хаттама№___ «___»___20__ж.	ББ АК төрағасы Калменов Н.Д.	Қолы