СИЛЛАБУС
Рабочая учебная программа дисциплины
«Гериатрия в практике ВОП»
6В10112 «Общая врачебная практика»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины:ZhTDPG 6308	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Гериатрия в практике ВОП»	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: Основы ВОП	1.8	Семестр: 12
1.4	Постреквизиты: резидентура по семейной медицине.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2.	**Описание дисциплины (максимум 50 слов)**		
Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения пожилых в амбулаторных условиях при синдромах поражения органов дыхания, кровообращения, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной, кроветворной и эндокринной систем. Принципы оказания помощи в условиях ПМСП. Ведение пациентов пожилого возраста с учетом их особенностей. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Медико-социальная экспертиза. Организация паллиативной помощи в амбулаторных условиях. Коммуникативные навыки, поддержка пациентов.		
3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	Тестирование +	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный +	3.7	Проект
3.2	Оценка практических навыков	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 реабилитации людям пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях и на дому, в списках при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов 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.	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;		
РО3.	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;		
РО4.	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.		
РО5.	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии		
1	РО дисцип	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	

	лины	
	РО 1 РО 3	РО 5. Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных заболеваний детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении болезни; РО 6. Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей РО 10. Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения;
	РО 2 РО 5	РО 2. Организовывает свою деятельность в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан для осуществления политики укрепления здоровья нации; РО 4. Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных
	РО 4	РО 9. Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг;
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: kvop3@mail.ru В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.	

6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП/СРО
	120	-	40	-	12/68-12=56

7.	**Сведения о преподавателях**		
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Оспанов Кадыр Ескермесович	зав.кафедрой,к.м.н., доцент	ospanov-kadyr@mail.ru
2	Джакипбекова Зулпия Камитбековна	к.м.н., доцент	zdzhakipbekova@mail.ru
3	Баймакова Гулнур Шуленовна	ассистент	gulnur baimakova@mail.ru
4	Онласбекова Гулжанат Махсатбековна	ассистент	onlasbekova7979@mail.ru

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	Особенности клиники ХОБЛ у лиц в пожилом и старческом возрасте. ДД с бронхиальной астмой. Особенности лечения/ведения пациентов в условиях ПМСП. Особенности клиники	РО 1 РО 5	4	Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,тематический анализ пациента,ситуационные задачи	Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач
	СРОП. Консультацияпо выполнению СРО. Задание СРО: Основы организации гериатрической помощи (приказы). Общие вопросы гериатрии.	Современные тенденции организации и управления качеством гериатрической помощи.Возрастная структура населения. Старение и болезни, особенности диагностики в пожилом и старческом возрасте	РО 1 РО 4	1/5	Работа с литературой,электронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами	Контрольные листы оценки:анализ научных статей,обсуждение клинических случаев,ведение дневника,заполнение дежурного листа
2	**Практическое занятие:** АГ в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения у мужчин иженщин. Гериатрическая реабилитация. Особенности течения АГ	Особенности клиники АГ у лиц в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения/ведения пациентов пожилого и старческого возрасте в условиях ПМСП. Особенности лечения АГ	РО 1 РО 5	5	Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,тематический анализ пациента,ситуационные задачи	Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Гипертензивные кризы у пожилых и людей старческого возраста.	Особенности клиники гипертензивных кризов у пожилых людей старческого возраста.Особенности лечения в зависимости от коморбидности с АГ: аденомы предстательной железы, климактерической КМП, ХНМК	РО 3	1/5	Работа с литературой,электронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами	Контрольные листы оценки:анализ научных статей,обсуждение клинических случаев,ведение дневника,заполнение дежурного листа
3	**Практическое занятие:** Проблемы ИБС и нарушений ритма в гериатрии.	Частые формы ИБС у пожилых ипациентов старческого возраста, особенности фармакотерапии.	РО 2 РО 5	4	Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,темати	Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых

					ческий анализ пациента,ситуационные задачи	заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Особенности гериатрической реабилитации пожилых и пациентов старческого возраста проблемы ИБС и нарушений ритма	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 2 РО 5	1/5	Работа с литературой,электронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами	Контрольные листы оценки:анализ научных статей,обсуждение клинических случаев,ведение дневника,заполнение дежурного листа
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	4	Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,тематический анализ пациента,ситуационные задачи	Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач

	СРОП.Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Особенности гериатрической реабилитации пожилых пациентов старческого возраста с ХСН в условиях ПМСП хосписа. Особенности клиники и тактика лечения ХСН у пациентов, перенесших Covid-19.	Особенности клиники ХСН у пожилых и людей старческого возраста. Проблемы застоя: кардиальный фиброзпечени, застойная и гиподинамическая пневмоний, застойная нефропатия, энтеропатия и энцофалопатия. Значениене медикаментозных методов реабилитации	РО 3 РО 4	1/5	Работа с литературой,электронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами	Контрольные листы оценки:анализ научных статей,обсуждение клинических случаев,ведение дневника,заполнение дежурного листа
5	**Практическое занятие:** Гериатрические аспекты в гастроэнтерологии и диетологии.Особенности ведения пожилых и пациентов старческого возрастастрадающих заболеваниями почек.	Особенности ведения при я/б желудка, 12 п/к ихронических гастритах, панкреатитах, холециститах, гепатитах и циррозах печени, колитах. Особенности клиники и лечения ХБП впожилом и старческом возрасте: АГ, протеинуря, нефропатия, первичное сморщивание почек; СД, диабетические нефропатия и гломерулосклероз патология предстательной железы	РО 2 РО 5	4	Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,тематический анализ пациента,ситуационные задачи	Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Другие локальные и общесоматические синдромы в гериатрической гастроэнтерологии.ХПН в пожилом и старческом возрасте	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения пароксизмов, ОЛЖН, остановки сердца в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы	РО 1	1/6	Работа с литературой,электронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами	Контрольные листы оценки:анализ научных статей,обсуждение клинических случаев,ведение дневника,заполнение дежурного листа

	Рубежный контроль -1	**Контроль включает содержание темы практических занятий и СРОП 1-5**				**Тестирования**
6	**Практическое занятие:** Особенности лечения заболеваний почек у пациентов пожилого и старческого возраста. Хроническая болезнь почек у пожилых и старческих людей.(ХБП)	Особенности клиники и лечения ХБН у больных пожилого и старческого возраста.АГ, протеинурия, нефропатия, первичная почечная колика,СД, диабетическая нефропатия, гломерулосклрз,патология простаты, инфекция мочевыводящих путей/ ИМП	РО 2 РО 5	4	Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,тематический анализ пациента,ситуационные задачи	Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: ХПН У пожилых и старческих возрастов	Клиника, диагностика следующих состояний; Диспепсический синдром с изжогой, анорексией, тошнотой и ротой. Синдром диареи и запора. Синдром желтухи. Эпидемиология ХПН у пожилых и старческих людей.	РО 1	1/6	Работа с литературой,электронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами	Контрольные листы оценки:анализ научных статей,обсуждение клинических случаев,ведение дневника,заполнение дежурного листа
7	**Практическое занятие:** Эндокринные и метаболические расстройства в пожилом и старческом возрасте. Гериатрическая реабилитация.	Сахарный диабет, гипотиреоз и гипертиреоз (при разных нозологиях) в пожилом истарческом возрасте.	РО 2 РО 5	4	Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,тематический анализ пациента,ситуационные задачи	Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач
	СРОП.Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: 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	1/6	Работа с литературой,электронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами	

8	**Практическое занятие:** Диабет у пожилых и старческих людей. Неизвестные симптомы и острые осложнения.	Диагностика и дифференциальная диагностика эндокринных заболеваний: Сахарный диабет и вторичные причины развития диабета.Ранняя диагностика и профилактика нефропатии, ретинопатии, диабетической стопы. Клиническая классификация. Диагностические критерии.Заполнение регистрационных документов. Неотложная медицинкая помощь догоспитальном этапе при диабетической коме. Прогноз.	РО 2 РО 5	4	Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,тематический анализ пациента,ситуационные задачи	Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач
	СРОП.Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика лечения и динамического наблюдения за больными сахарным диабетом в амбулаторных условиях.	Разработка плана диагностических исследований на амбулаторном уровне. Лабораторные и инструментальные методы исследования и анализ результатов исследований. Показания к консультации эндокринолога. Методы расчета доз инсулина, обучения пациента правилам диеты, определения гликемии и применения инсулина, а также внедрение его в школу диабета. Программа лечения диабета. Показатели госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Работа с КМЗ.	РО 1 РО 4 РО 5	1/6	Работа с литературой,электронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами	Контрольные листы оценки:анализ научных статей,обсуждение клинических случаев,ведение дневника,заполнение дежурного листа
9	**Практическое занятие:** Алгоритм дифференциальной диагностики	Клиническая классификация.Диагностические критерии деформирующего остеоартроза,	РО 2 РО 5	4	Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,темати	Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых

	суставного синдрома	ревматоидного артрита и подагрической артропатии. Лабораторно-инструментальные методы исследования и анализ результатов исследований. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Оформление регистрационных документов. Прогноз. Клинические протоколы.			ческий анализ пациента,ситуационные задачи	заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач
	СРОП.Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика амбулаторного лечения и динамического наблюдения за больными деформирующим остеоартрозом	Лабораторно-инструментальные методы исследования и анализ результатов исследований. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика.Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Оформление регистрационных документов. Прогноз.Работа с КМИС. Эффективное взаимодействие с пациентами и коллегами. Работа с клиническими протоколами.	РО 2 РО 5	1/6	Работа с литературой,электронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами	Контрольные листы оценки:анализ научных статей,обсуждение клинических случаев,ведение дневника,заполнение дежурного листа
10	**Практическое занятие:** Костно-суставной синдром в пожилом и старческом возрасте.	Остеопороз, РА, подагра, ОА и дегенеративно-дистрофические изменения позвоночника в пожилом и старческом возрасте.	РО 2 РО 5	4	Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,тематический анализ пациента,ситуационные задачи	Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач
	СРОП.Консультация по выполнению СРО.	Боль – как медико-социальная проблема.	РО 1	1/6	Работа с литературой,эл	Контрольные листы

	Задание СРО: Хронический болевой синдром и способы его преодоления. **Рубежный контроль-2**	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 СРОП 6-10**			ектронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами	оценки:анализ научных статей,обсуждение клинических случаев,ведение дневника,заполнение дежурного листа **Тестирования**
Подготовка и проведение промежуточной аттестации			12-часов			

9.	**Методы обучения и оценивания**	
9.1	Лекции	-
9.2	Практические занятия	-Индивидуальная работа с интернами,работа в малых группах,тематический анализ пациента,ситуационные задачи -Контрольные листы оценки:устные опрос,выполнение тестовых заданий,обсуждение клинических случаев,подготовка и решение ситуационных задач
9.3	СРОП/СРО	-Работа с литературой,электронными базами данных RBL ,прием пациентов, работа с медицинскими документами -Контрольные листы оценки:анализ научных статей,обсуждение клинических случаев,ведение дневника,заполнение дежурного листа
9.4	Рубежный контроль	Тестирование
10.	**Критерии оценивания**	
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**	

№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлет-ворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Рекомендует план обследований и использует результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления	Не умеет рекомендовать план обследований и не умеет использовать результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана	Не полностью рекомендует план обследований и не умеет использовать результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и составления плана	Рекомендует план обследований и пропускает ошибки при использование результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для обоснования диагноза и	Полностью владеет рекомендовать план обследование и использует результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента для

	плана лечения, плана диспансеризации , реабилитации с участием пациента;	лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;	лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;	составления плана лечения, плана диспансеризации, реабилитации с участием пациента;	обоснования диагноза и составления плана лечения, плана диспансеризации , реабилитации с участием пациента;
РО 2	Знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	Не знает принципы диагностики и лечения, профилактики заболеваний внутренних органов взрослых и подростков, объемы реабилитационных мероприятий согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и с позиций доказательной медицины; экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов согласно нормативно-правовым актам МЗ РК;	Не полностью 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;	Допускает ошибки в принципе 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;	Полностью 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;
РО3	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам	Не способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на	Не полностью способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в объеме	Допускает ошибки при формировании суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности в	Полностью способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь

	базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;	пациентам базовой категории сложности в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях;
РО4	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.	Не способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.	Не полностью 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.	Допускает ошибки при применений информационные технологии в здравоохранение, владеет принципами внедрения ОСМС, применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании, внедряет новые методы в клиническую практику.	Полностью 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.
РО5	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Не эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Не полностью коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Допускает ошибки при эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	Полностью владеет эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии

10.2	**Методы и критерии оценивания**	
Чек-лист для практического занятия		
Чек лист критериев оценки знаний устного опроса		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ	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.
	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.
	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.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	-Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, -не проработал основную литературу по теме занятия; -не умеет использовать научную терминологию дисциплины, -отвечает с грубыми стилистическими ошибками.
Чек-лист выполнения тестовых заданий		
Многобальная система оценка знаний		
Чек-лист решения ситуационных задач		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и решение ситуационных задач	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	-В решение ситуационных задач не было ошибок, -проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, -использовал при обсуждении клинические протоколы МЗ РК.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	-В решение ситуационных задач были ошибки, -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%) D- (1,0; 50-54%)	-В решение ситуационных задач были ошибки, -допускал неточности и непринципиальные ошибки, -испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно	-Не решил ситуационных задач,

	Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	-отвечая на вопросы преподавателя, -допускал принципиальные ошибки и неточности, -не использовал при ответах научную терминологию.
Чек-лист для СРОП/СРО		
Чек-лист клинического разбора тематических пациентов		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Клинический разбор и обсуждение тематических пациентов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	-Клинического разбора тематических пациентов интерн активно участвовал , -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%)	-Клинического разбора тематических пациентов интерн активно участвовал, -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%) D- (1,0; 50-54%)	-При клинического разбора тематических пациентов интерн был пассивен, -допускал неточности и непринципиальные ошибки, -испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	-При клинического разбора тематических пациентов интерн не участвовал, -отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, -не использовал при ответах научную терминологию.
Чек-лист ведение дневника,заполнение дежурного листа		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Ведение дневника,заполнение дежурного листа	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	-Активное участие при приеме амбулаторных пациентов. -Активное заполнение медицинской документации. -Активное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. -Своевременное и правильное заполнение дневников.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	-Хорошее участие при приеме амбулаторных пациентов. -Заполнение медицинской документации. -Хорошее знание приказов и клинических протоколов. -Своевременное и правильное заполнение дневников.
	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	-Редкое участие на амбулаторных приемах пациентов,

	Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	частое отсутствие на приемах. -Незаполнение медицинской документации. -Незнание клинических протоколов и приказов. -Несвоевременное и неправильное заполнение дневников
Чек-лист анализа научных статей		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Анализа научных статей	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	-Активно участвовал в анализе научных статей. -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%)	-Активно участвовал в анализе научных статей. -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%) D- (1,0; 50-54%)	-При анализе научных статей в группе был пассивен, -допускал неточности и непринципиальные ошибки, -испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	-Не принимал участие в анализе научныз статей, -отвечая на вопросы преподавателя, -допускал принципиальные ошибки и неточности, -не использовал при ответах научную терминологию.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	-Ставится в том случае, если интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, -не проработал основную литературупо теме занятия; -не умеет использовать научную терминологию дисциплины, -отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.
Чек лист для промежуточной аттестации		
Чек-лист билетов устного экзамена		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Прием практических навыков	Результаты аттестации практических навыков оцениваются по балльной системе. Максимальным результатом является 100 баллов. Пороговым (проходным) результатом – 50 баллов (50%). По результатам аттестации практических навыков в экзаменационной ведомости (Ф 044/09-01-07-2024) выставляется оценка «аттестован/не аттестован». В случае если обучающийся по какому-либо этапу не набирает пороговый балл (50%), выставляется итоговая оценка «не аттестован».	
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Теоретический вопрос (1,2 вопросов)	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%)	-Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. -Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку,

Решение ситуационных задач (3 вопрос)	A- (3,67; 90 – 94%)	-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%) 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.
	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,	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/

аудио, дайджесты)	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.Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ 9.eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ 10.Scopus - https://www.scopus.com/
Электронные литературы:	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). Внутренние болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. (45.1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 895 с. Внутренние болезни. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. (66.5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 960 с. Ішкі аурулар. Ревматология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 384 бет. эл. опт. диск Ішкі аурулар. Гематология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Гематология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж/б]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 240 бет. эл. опт. диск 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 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
Литературы:	**Основная литература:** Геронтология және гериатрия : оқу құралы / Э. Қ. Бекмурзаева [ж. б.]. - 2-ші бас. - Қарағанды : Medet Group ЖШС, 2024. - 182 б. Геронтология и гериатрия : учебное пособие / Э. К. Бемурзаева [и. др.]. - Караганда : Sky Systems, 2023. Геронтология және гериатрия пәні бойынша таңдамалы дәрістер : оқу құралы / Қ. М. Тұрланов [және т.б.]. - 2-ші бас. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 224 бет. С Денисова, Т. П. Гериатрическая гастроэнтерология : избранные лекции / Т. П. Денисова, Л. А. Тюльтаева. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2011. - 336 с. Геронтология және гериатрия [Мәтін] : оқу құралы / Э. Қ. Бекмурзаева [ж. б.] ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; Мед. білім және ғыл. инновциялық технологиялар орталығы; ОҚМФА. - Шымкент : Б. ж., 2012. - 120 бет.

	The Scientific Basis for Healthy Aging and Antiaging Processes [Текст] : науч. изд. / Nazarbayev University; Center for Life Sciences ; Editors A. Sharman and Z. Zhumadilov. - New York : Б. и., 2011. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Т. 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия [Текст] : учеб. пособие / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Т. 2. Введение в клиническую гериатрию : учеб. пособие / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 784 Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Т. 3. Клиническая гериатрия : учеб. пособие / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 896 с. **Дополнительная литература**: Дюсупова, А. А. Гериатрияның маңызды сұрақтары : оқу-әдістемелік құрал / А. А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова, Ж. М. Жуманбаева ; - Алматы : Эверо, 2013. - 152 бет. с Научные основы качественного долголетия и Антистарения : науч. изд. / Назарбаев ун-т; Центр Наук о жизни ; ред. А. Шарман, Ж. Жумадилов. - Нью-Йорк : Б. и., 2011. - 184 с. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы гериатрии : учеб.-методическое пособие / А. А. Дюсупова ; - Алматы : Эверо, 2012. - 171 с Мушкамбаров, Н. Н. Геронтология in polemico : монография / Н. Н. Мушкамбаров. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2011. - 472 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 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%). Промежуточной аттестации : устный экзамен по билетной системе

14. Утверждение и пересмотр:

Дата согласования с библиотечно-информационным центрам	Протокол № 7 25.06.25	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 1 28.08.2025	Заведующий кафедры Оспанов К.Е.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 1 28.08.25	Председатель АК ОП «Медицина» Әуезханқызы Д.	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № 3 23.10.2025	Заведующий кафедры Оспанов К.Е.	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № 2 24.10.25	Председатель АК ОП «Медицина» Әуезханқызы Д.	Подпись