

СИЛЛАБУС
ҚАН ТҮЗУ ЖҮЙЕСІНІҢ ПАТОЛОГИЯСЫ ЖӘНЕ ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ
ПАТОЛОГИЯ КРОВЕТВОРНОЙ СИСТЕМЫ И ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ
PATHOLOGY OF THE HEMATOPOIETIC SYSTEM AND TRANSFUSIOLOGY

1. Общая информация о дисциплине			
1.1	Факультет/школа: Медицины и здравоохранения Кафедра внутренней медицины	1.6	Кредиты (ECTS): 4 кредитов - 120 часов, из них 60 контактных часы (практическое занятие)
1.2	Образовательная программа (ОП): 6B10114 Медицина 6B10114 Медицина 6B10114 Medicine	1.7	СРС/СРМ/СРД (кол-во): 40 часов
1.3	Агентство и год аккредитации ОП	1.8	СРСП/СРМП/СРДП (кол-во): 20 часов
1.4	Название дисциплины: Қан түзу жүйесінің патологиясы және трансфузиология /Патология кроветворной системы и трансфузиология /Pathology of the hematoipoetic system and transfusiology	1.9	<u>Пререквизиты:</u> 1. Жалпы патология/Общая патология/General pathology 2. Науқас және дәрігер/Пациент и врач/Patient and doctor <u>Постреквизиты:</u> Ішкі аурулар/Внутренние болезни/Internal medicine Педиатрия және неонатология /Педиатрия и неонатология /Pediatrics and neonatology. Хирургия /Хирургия /Surgery. Клиникалық зертханалық диагностика /Клиническая лабораторная диагностика /Clinical laboratory diagnostics
1.5	ID дисциплины: 103326 Код дисциплины: PSKT 3305	1.10	Обязательный - профилирующая
2. Описание дисциплины			
В ходе изучения курса сформировать у студентов способности: Дисциплина включает изучение иммунопатогенеза, патоморфологии, клинической презентации проблем (клинических синдромов) и клинически ориентированной фармакологии патологии кроветворной системы и трансфузиологии. Основные синдромы: анемический, сидеропенический, цитопенический, лимфо-миелопролиферативный, геморрагический, гемолитический. Обоснованный синдромальный диагноз и принципы лечения с учетом возраста пациента.			
3 Цель дисциплины			
Освоение базовых знаний и навыков по диагностике и ведению пациентов с патологией кроветворной системы и трансфузиологии			
4. Результаты обучения (РО) по дисциплине (3-5)			
РО дисциплины		РО по образовательной программе, с которым связан РО по дисциплине (№ РО из паспорта ОП)	
1. Применять знания по этиологию и иммунопатогенезу патологии кроветворной системы в процессе диагностики и лечения	Уровень владения - 3	1. Применять на практике и интегрировать развивающиеся и постоянно обновляемые знания в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук для решения клинических проблем и в заботу о пациенте и популяциях;	
2. Уметь проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование	Уровень влад	2.Использовать межличностные и коммуникативные навыки, для эффективного обмена информацией и сотрудничества с пациентами, их семьями и	

больного с учетом возрастных особенностей с патологией кроветворной системы и трансфузиологии.	ения - 3	медицинскими работниками, в том числе с использованием информационных технологий в целях оказания безопасной и эффективной помощи пациентам;
3. Определять диагностические и терапевтические вмешательства и трансфузии при патологии кроветворной системы	Уровень владения - 3	3.Оказывать эффективную пациент-центрированную медицинскую помощь на основе сбора, анализа, интерпретации информации имеющую отношение к диагностике, лечению и профилактике распространенных заболеваний и неотложных состояний с применением принципов доказательной медицины;
4. Интерпретировать данные лабораторно-инструментального обследования при патологии кроветворной системы и для трансфузии	Уровень владения - 2	4.Интегрировать клинические знания и навыки для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного и укреплении его здоровья в соответствии с его потребностями на основе анализа рациональности диагностики и лечения, принципов доказательной и персонализированной медицины;
5. Интегрировать знания для выявления основных синдромов поражения кроветворной системы: анемический, сидеропенический, цитопенический, плеторический, синдром гемолиза, миелолимфопролиферативный, геморрагический, нарушение гемостаза, ДВС	Уровень владения - 3	5.Своевременно и эффективно оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях, катастрофах природного и техногенного характера, пандемии на принципах гуманности, безопасности и эффективности;
6. Описывать социальные, экономические, этнические и расовые факторы, которые играют роль в развитии, диагностике и лечении гематологических заболеваний;	Уровень владения - 2	6.Демонстрировать профессионализм и приверженность к добросовестному выполнению профессиональных обязанностей на основе соблюдения высоких стандартов этики и гуманизма;
7. Применять классификацию препаратов, применяемых в гематологии, понимать механизм действия, фармакокинетику, анализировать побочные эффекты, показания и противопоказания к применению средств, влияющих на гемопоэз с использованием принципов доказательной медицины;	Уровень владения - 3	7.Проявлять качества, необходимые для поддержания непрерывного личного и профессионального роста, постоянного улучшения качества медицинской помощи на основе постоянной самооценки и обучения на протяжении всей жизни;
8. Применять знания по гемотрансфузии и её видам и основным кровезаменителям	Уровень владения - 3	8.Ответственно осуществлять свою деятельность в рамках действующих нормативно-правовых актов и руководствоваться ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимальной медицинской помощи и для эффективной работы в системе здравоохранения;
9. Демонстрировать способность к эффективному медицинскому интервьюированию с учетом правил и норм взаимоотношения	Уровень влад	9.Анализировать результаты лечения своих пациентов, критически оценивать и применять принципы лечения, основанные на актуальных научных данных;

	доктор-пациент и знаний основных принципов человеческого поведения в разные возрастные периоды, в норме и при отклонениях в поведении, в разных ситуациях;	ения - 2		
	10. Демонстрировать приверженность самым высоким стандартам профессиональной ответственности и честности; - соблюдать этические принципы во всех профессиональных взаимодействиях;	Уровень владения - 2	10. Анализировать и вести необходимую документацию в организациях здравоохранения, используя современные информационно-цифровые технологии и информационные системы здравоохранения для решения профессиональных задач и проведения научных исследований;	
	11. Демонстрировать потребность к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков;	Уровень владения - 3	11. Применять знания комплекса факторов, определяющих здоровье и болезни с целью профилактики, укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни.	
	12. Демонстрировать навыки проведения научного исследования, стремление к новым знаниям и передаче знаний другим.	Уровень владения - 3	12. Эффективно работать и улучшать систему здравоохранения, обращая внимание на качество, безопасность и ценность оказания помощи пациентам.	
5.	Методы суммативного оценивания (отметьте (да – нет) / укажите свои):			
5.1	Тестирование по MCQ на понимание и применение	5.5	Портфолио научных работ	
5.2	Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex) для 3 курса	5.6	Курация, клинические навыки	
5.3	3. СРС (кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья) – оценка творческого задания.	5.7	Рубежный контроль: 1 этап - Тестирование по MCQ на понимание и применение 2 этап – сдача практических навыков (миниклинический экзамен (MiniCex) для 3 курса)	
5.4	История болезни	5.8	Экзамен: комплексный по всему модулю ПОС-1 включая «Языки в медицине» 1 этап - Тестирование по MCQ на понимание и применение 2 этап - ОСКЭ	
6.	Подробная информация о дисциплине			
6.1	Академический год: 2024-2025	6.3	Расписание (дни занятий, время): С 8.00 по 14.00	
6.2	Семестр: 5 семестр	6.4	Место (учебный корпус, кабинет, платформа и ссылка на собрание обучении с применением ДОТ): ГКБ №1, ГКБ №7	
7.	Лидер дисциплины			
Должность	ФИО	Кафедра	Контактная информация (тел., e-mail)	Консультации перед экзаменами
Старший преподаватель	Бугибаева А.Б.	Внутренней медицины	8 (702) 447-46-31	Перед экзаменационной сессией в

				рамках 60 минут
8.	Содержание дисциплины			
	Название темы	Количество часов	Форма проведения	
1	Особенности забора материала для лабораторного исследования. Клинико-лабораторные синдромы при заболеваниях крови. Гемограмма в норме и при различной патологии внутренних органов	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: работа в малых группах 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Определение группа крови	
2	Анемический синдром. Сидеропенический синдром. Особенности у детей.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Разбор анализа пациентов	
3	Цитопенический синдром.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Разбор анализа пациентов	
4	Синдром гемолиза.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Разбор анализа пациентов	
5	Трансфузия компоненты крови	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Разбор анализа пациентов 4. Тренинг в симуляционном центре	
Рубежный контроль 1		Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%		
6	Плиторический синдром	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Разбор анализа пациентов	
7	Миелопролиферативный синдром	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL	

			2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Разбор анализа пациентов
8	Лимфопролиферативный синдром	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Разбор анализа пациентов
9	Геморрагический синдром	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Разбор анализа пациентов
10	Нарушения сосудистого гемостаза	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Разбор анализа пациентов
11	ДВС (диссеминированное внутрисосудистое свёртывание, коагулопатия потребления, тромбогеморрагический синдром)	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
Рубежный контроль 2		Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%	
Итоговый контроль (экзамен)		Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ - 60%	
Всего			100
9.	Методы обучения по дисциплине (кратко опишите подходы к преподаванию и обучению, которые будут использованы в преподавании) Использование активных методов обучения: TBL, CBL		
1	Методы формативного оценивания: TBL – Team Based Learning (https://classroom.google.com/w/MzM5OTU5MjU0OTM0/t/all) CBL – Case Based Learning (https://www.queensu.ca/ctl/resources/instructional-strategies/case-based-learning#:~:text=What%20is%20Case%2DBased%20Learning,group%20to%20examine%20the%20cas e.)		
2	Методы суммативного оценивания (из пункта 5): 1. Тестирование по MCQ на понимание и применение 2. Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex) для 3 курса 3. СРС (кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья) – оценка творческого задания 4. История болезни 5. Портфолио научных работ 6. Курация, клинические навыки		
10.	Суммативное оценивание (укажите оценки)		
№	Формы контроля	Вес в % от общего %	
1	Курация, клинические навыки	20% (оценивается по чек-листу)	

2	СРС (кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)	10% (оценивается по чек-листу)	
3	Рубежный контроль	70% (1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%; 2-й этап - мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%)	
Итого РК1		20 + 10 + 70 = 100%	
1	История болезни	20%	
2	СРС	10%	
3	Рубежный контроль	70% (1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%; 2-й этап - мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%)	
Итого РК2		20 + 10 + 70 = 100%	
1	Экзамен	2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ - 60%	
2	Финальная оценка:	ОРД 60% + Экзамен 40% (1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%; 2-й этап – ОСКЭ - 60%)	
10.1	Оценка		
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (% содержание)	Описание оценки (изменения вносить только на уровне решения Академического комитета по качеству факультета)
A	4,0	95-100	Отлично. Превосходит самые высокие стандарты задания.
A-	3,67	90-94	Отлично. Соответствует самым высоким стандартам задания.
B+	3,33	85-89	Хорошо. Очень хорошо. Соответствует высоким стандартам задания.
B	3,0	80-84	Хорошо. Соответствует большинству стандартов задания.
B-	2,67	75-79	Хорошо. Более чем достаточно. Показывает некоторое разумное владение материалом.
C+	2,33	70-74	Хорошо. Приемлемо. Соответствует основным стандартам задания.
C	2,0	65-69	Удовлетворительно. Приемлемо. Соответствует некоторым основным стандартам задания.
C-	1,67	60-64	Удовлетворительно. Приемлемо. Соответствует некоторым основным стандартам задания.
D+	1,33	55-59	Удовлетворительно. Минимально приемлемо.
D	1,0	50-54	Удовлетворительно. Минимально приемлемо. Самый низкий уровень знаний и выполнения задания.
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно. Минимально приемлемо.
F	0	0-24	Неудовлетворительно.

Очень низкая продуктивность.

11. Учебные ресурсы (используйте полную ссылку и укажите, где можно получить доступ к текстам/материалам)

Литература

**Основная
Имеется в библиотеке**

Автор	Наименование книги, издательство	Год издания
Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine	Elsevier. 3d edition, Chapter 8,9 p 153-228 – 1 экземпляр	2014
Rau, Ramesh R	Rau, Ramesh R. Clinical Cardiology : Made Easy® / R. R. Rau, 2015. - 257 p. - Текст : непосредственный.	2015
С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров, М. М. Түсіпбекова	Тірек-қимыл жүйесі модулі : оқулық / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров, М. М. Түсіпбекова ; жауапты ред.: С. Б. Жәутікова, С. Б. Нұрсұлтанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова, 2014. - 237, [3] б. - Текст : непосредственный.	2014
Р. С. Досмағамбетова	Ішкі аурулар : оқулық : 2 томдық / жалпы ред. басқ. Р. С. Досмағамбетова ; жауапты ред. Л. Г. Тургунова ; ред. басқ.: В. С. Моисеев [және т.б.] ; қазақ тіл. ауд.: Ә. Р. Алина, Г. Ғ. Оспанова. 1-том, 2015. - 760, [1] б. - Текст : непосредственный.	2015
Р. С. Досмағамбетова	Ішкі аурулар : оқулық : 2 томдық / жалпы ред. басқ. Р. С. Досмағамбетова ; жауапты ред. Л. Г. Тургунова ; ред. басқ.: В. С. Моисеев [және т.б.] ; қазақ тіл. ауд.: Ә. Р. Алина, Г. Ғ. Оспанова. 1-том, 2015. - 760, [1] б. - Текст : непосредственный.	2015
Ахметов, Қайырғали Жәлелұлы	Ахметов, Қайырғали Жәлелұлы. Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері : оқу құралы / Қ. Ж. Ахметов, 2018. - 265 б. - Текст : непосредственный.	2018
П. П. Огурцов, В. Е. Дворников	Неотложная кардиология : учеб. пособие / под ред.: П. П. Огурцов, В. Е. Дворников, 2020. - 262, [2] с. - Текст : непосредственный.	2020
Байдурин, Серик Амангельдинович	Байдурин, Серик Амангельдинович. Принципы диагностики заболеваний внутренних органов : учеб. пособие / С. А. Байдурин, Ф. К. Бекенова, 2015. - 207 с. - Текст : непосредственный.	2015

**Дополнительная
Имеется в библиотеке**

Автор	Наименование книги, издательство	Год издания
	Muzdubayeva, Zhanna Ergalievna. Diagnosis and Principles of Treatment of Hematological Diseases : methodical guidance / Zh. E. Muzdubayeva, 2016. - 117, [1] p. - Текст : непосредственный.	2016
	Ішкі аурулар кардиология модулі : оқулық / Л. К. Бадина, Н. Г. Малюченко, Ф. У. Нильдибаева, Г. Г. Оспанова ; серия ред. Р. С. Досмагамбетова ; [жауапты ред.: Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина], 2016. - 239, [1] б. - Текст :	2016
	Ішкі аурулар Гематология модулі : оқулық / Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина, Н. С. Умбеталина [және т.б.] ; серия ред. Р. С. Досмагамбетова ; [жауапты ред.: Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина], 2016. - 239, [1] б. - Текст : непосредственный.	2016
	Кишкун, Алексей Алексеевич. Клиникалық лабораториялық диагностика : оқу құралы / А. А. Кишкун ; қазақ тіл., жауапты ред. А. Ж. Сейтеметбетова, 2017. - 957, [2] б. - Текст : непосредственный.	2017
	Кишкун, Алексей Алексеевич. Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие / А. А. Кишкун, 2019. - 996, [2] с. - Текст : непосредственный	2019
	Дифференциальная диагностика внутренних болезней / Российское научное медицинское общество терапевтов, 2018. - 927, [1] с. - Текст : непосредственный.	2018
	Косарев, Владислав Васильевич. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия : учеб. пособие / В. В. Косарев, С. А. Бабанов, 2019. - 235, [1] с. - Текст : непосредственный.	2019

Имеется на кафедре (ссылка на Classroom)

Автор	Наименование книги, издательство	Год издания
С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б	«Қан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Қроветворная система» : Интеграцияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / — М. : Литтерра, 2014. — 288 б	2014
Кузник Б.И.	Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с.	2010
Андерсон, Ш.	Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с	2007
С.А. Волкова, Н.Н. Боровков	Основы клинической гематологии: учебное пособие /. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с	2013
A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss	Hoffbrand's essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-2016	2016
Wintrobe	Wintrobe's Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)	2018

	Oxford Handbook of Clinical Hematology 4th Edition. Chapter	
Dacie and Lewis	Practical Haematology	2017
Сараева Н. О.	Гематология : учебное пособие	2015
Shauna C. Anderson Young	ANDERSON'S Atlas of Hematology THIRD EDITION	2021
Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow.	Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition	2015
	Harrisson's Manual of Medicine/ 20th Edition	2020
Jonathan Gleadle	History and Clinical Examination at a Glance	2012

Ссылка на литературу

-

Базовая
(фундаментальные труды, изданные ранее требуемых сроков актуальности)

Имеется в библиотеке

1. Ішкі аурулар пропедевтикасы Әдістемелік оқу құралы 2013 – 30 экзemplяров
2. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С., М.:Геотар Медиа 2020г. – 10 экзemplяров
3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015. — 672 б.: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; қазақтіліндегі редакциясын басқарған Б.Б. Абдахина; жауапты редакторы В.А. Ткачев – 20 экзemplяров

Имеется на кафедре

4. «Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтерра, 2014. —376 б.: ил
5. BATES' Guide to Physical Examination and History Taking, 12th edition
6. Macleod's Clinical Examination 14th Edition, 2017
7. USMLE Step 2 CK Lecture Notes 2020. Internal Medicine
8. Lippincot Illustrated Reviews: Pharmacology, 7th Edition, 2019.
9. Robbins Essential Pathology, 2021.
10. USMLE Step 1 Lecture Notes 2021.Pathology

Электронные ресурсы (включая, помимо прочего: электронный каталог библиотеки, базы научной литературы, базы данных, анимацию, моделирование, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео-, аудио-, дайджесты)

Интернет-ресурсы:

1. Medscape.com - <https://www.medscape.com/familymedicine>
2. Oxfordmedicine.com -<https://oxfordmedicine.com/>
3. Uptodate.com - <https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate>
4. Osmosis - <https://www.youtube.com/c/osmosis>
5. Ninja Nerd - <https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos>
6. CorMedicale - <https://www.youtube.com/c/CorMedicale> - медицинские видео анимации на русском языке.
7. Lecturio Medical - <https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHZ8gi2ugiXr0Q>
8. SciDrugs - <https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos> - видеолекции по фармакологии на русском языке.
9. <https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/>

Симуляторы в симуляционном центре	<ol style="list-style-type: none"> 1. SAM (Student auscultation manikin) – студенческий манекен для аскультации патологии органов и систем (включая пищеварительную систему) 2. Манекен-симулятор для обучения навыков перкуссии, пальпации органов брюшной полости (печень, селезенка)
Специальное программное обеспечение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Google classroom – доступный в свободном доступе. 2. Медицинские калькуляторы: Medscape, Справочник врача, MD+Calc – доступные в свободном доступе. 3. Справочник протоколов диагностики и лечения для медицинских работников от РЦРЗ, МЗ РК: Dariger – доступное в свободном доступе.

12.	Требования к обучающему и бонусная система
------------	---

На практике по индивидуальному плану студент:

- 1) осуществляет наблюдение за пациентами в организациях, оказывающих доврачебную помощь, неотложную медицинскую помощь, специализированную медицинскую помощь (в том числе высокотехнологичную), первичную медико-санитарную помощь, паллиативную помощь и медицинскую реабилитацию;
- 2) участвует в назначении и проведении диагностических, лечебных и профилактических мероприятий;
- 3) проводит документацию и санитарно-просветительную работу среди населения;
- 4) участвует в профилактических осмотрах, медицинских осмотрах, участвует в консультациях;
- 5) участвует в клинических обходах, клинических обзорах;
- 6) дежурит в медицинских организациях не менее четырех раз в месяц (дежурство не учитывается при расчете нагрузки студента-интерната);
- 7) участвует в клинических и клинико-анатомических конференциях;
- 8) участвует в вскрытиях трупов, участвует в исследовании трупов, биоптатов и хирургических материалов;
- 9) собирает материал для научного проекта и анализирует данные под руководством научного руководителя.

Бонусная система:

1. Участие в научно-исследовательской работе, конференциях, олимпиаде, презентациях, учащийся награждается по средством бонусной системы в виде поощрения – добавления баллов учащемуся в одну из форм суммативного оценивания.

13.	Политика дисциплины (части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)
------------	--

Политика дисциплины определяется Академической политикой Университета и Политикой академической честности Университета. Если ссылки не будут открываться, то актуальные документы, Вы можете найти в ИС Univer.

Правила академического поведения:

1) Внешний вид:

- ✓ офисный стиль одежды (шорты, короткие юбки, открытые футболки не допускаются для посещения университета, в клинике не допускаются джинсы)
- ✓ чистый отглаженный халат
- ✓ медицинская маска
- ✓ медицинская шапочка (или аккуратный хиджаб без свисающих концов)
- ✓ медицинские перчатки
- ✓ сменная обувь
- ✓ аккуратная прическа, длинные волосы должны быть собраны в хвост, или пучок, как у девушек, так и у парней. Опрятно коротко подстриженные ногти. Яркий, темный маникюр – запрещен. Допустимо покрывать ногти прозрачным лаком.
- ✓ бейджик с указанием ФИО (полностью)

- 2) Обязательное наличие фонендоскопа, тонометра, сантиметровой ленты, (можно также иметь пульсоксиметр)
- 3) ***Должным образом оформленная санитарная (медицинская) книжка (до начала занятий и должна обновляться в положенные сроки)**
- 4) ***Наличие паспорта вакцинации или иного документа о полностью пройденном курсе вакцинации против COVID-19 и гриппа**
- 5) **Обязательное соблюдение правил личной гигиены и техники безопасности**
- 6) Систематическая подготовка к учебному процессу.
- 7) Аккуратное и своевременное ведение отчетной документации.
- 8) Активное участие в лечебно-диагностических и общественных мероприятиях кафедр.

Студент без медкнижки и вакцинации не будет допущен к пациентам.

Студент, который не соответствует требованиям внешнего вида и/или от которого исходит сильный/резкий запах, поскольку такой запах может спровоцировать нежелательную реакцию у пациента (обструкцию и т. п.) – не допускается к пациентам!

Преподаватель в праве принять решение о допуске к занятиям студентов, которые не выполняют требования профессионального поведения, включая требования клинической базы!

Дисциплина:

1. Не допускаются опоздания на занятия или утреннюю конференцию. При опоздании - решение о допуске на занятие принимает преподаватель, ведущий занятие. При наличии уважительной причины – сообщить преподавателю об опоздании и причине сообщением или по телефону. После третьего опоздания студент пишет объяснительную на имя заведующего кафедрой с указанием причин опозданий и направляется в деканат для получения допуска к занятию. При опоздании без уважительной причины – преподаватель вправе снять баллы с текущей оценки (по 1 баллу за каждую минуту опоздания)
2. Религиозные мероприятия, праздники и прочее не являются уважительной причиной для пропусков, опозданий и отвлечения преподавателя и группы от работы во время занятий.
3. При опоздании по уважительной причине – не отвлекать группу и преподавателя от занятия и тихо пройти на свое место.
4. Уход с занятия раньше положенного времени, нахождение в учебное время вне рабочего места расценивается как прогул.
5. Не допускается дополнительная работа студентов в учебное время (во время практических занятий и дежурств).
6. На студентов, имеющих свыше 3 пропусков без оповещения куратора и уважительной причины, оформляется рапорт с рекомендацией на отчисление.
7. Пропущенные занятия не отрабатываются.
8. На студентов полностью распространяются Правила внутреннего распорядка клинических баз кафедры
9. Приветствовать преподавателя и любого старшего по возрасту вставанием (на занятии)
10. Курение (в том числе использование вейпов, электронных сигарет) строго запрещено на территории ЛПУ (out-doors) и университета. Наказание – вплоть до аннулирования рубежного контроля, при повторном нарушении – решение о допуске к занятиям принимается заведующим кафедрой
11. Уважительное отношение к коллегам независимо от пола, возраста, национальности, религии, сексуальной ориентации.
12. Иметь при себе ноутбук / лаптоп / таб / планшет для обучения и сдачи MCQ тестов по TBL, рубежных и итоговых контролях.
13. Сдача тестов MCQ на телефонах и смартфонах строго запрещается.

	<p>Решение кафедры клинических дисциплин (протокол № 2 от 5 сентября 2023 года): Другие требования к учебной дисциплине: В случае пропуска занятий без уважительной причины учитель вправе вычесть баллы из промежуточной оценки – 1) за каждое пропущенное занятие по дисциплинам по 10 баллов 4-5 курсов 2) за каждое пропущенное занятие по дисциплинам по 5 баллов 2-3 курса</p> <p>Поведение обучающегося на экзаменах регламентируют «Правила проведения итогового контроля», «Инструкции для проведения итогового контроля осеннего/весеннего семестра текущего учебного года» (актуальные документы загружены в ИС «Универ» и обновляются перед началом сессии); «Положение о проверке текстовых документов обучающихся на наличие заимствований».</p>
14.	<p>Принципы инклюзивности обучения (не более 150 слов).</p> <p>1. Постоянно готовится к занятиям: Например, подкрепляет утверждения соответствующими ссылками, делает краткие резюме Демонстрирует навыки эффективного обучения, помогает в обучении другим</p> <p>2. Принимать ответственность за свое обучение: Например, управляет своим планом обучения, активно пытается совершенствоваться, критически оценивает информационные ресурсы</p> <p>3. Активно участвовать в обучении группы: Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания</p> <p>4. Демонстрировать эффективные групповые навыки Например, берет на себя инициативу, проявляет уважение и корректность в отношении других, помогает разрешать недоразумения и конфликты</p> <p>5. Искусное владение коммуникации с ровесниками: Например, активно слушает, восприимчив к невербальным и эмоциональным сигналам Уважительное отношение</p> <p>6. Высоко развитые профессиональные навыки: Стремится к выполнению заданий, ищет возможности для большего обучения, уверенный и квалифицированный Соблюдение этики и деонтологии в отношении пациентов и медперсонала Соблюдение субординации.</p> <p>7. Высокий самоанализ: Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других</p> <p>8. Высоко развитое критическое мышление: Например, соответственно демонстрирует навыки в выполнении ключевых заданий, таких как генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления</p> <p>9. Полностью соблюдает правила академического поведения с пониманием, предлагает улучшения с целью повышения эффективности. Соблюдает этику общения – как устную, так и письменную (в чатах и обращениях)</p> <p>10. Полностью соблюдает правила с полным их пониманием, побуждает других членов группы придерживаться правил Строго соблюдает принципы врачебной этики и PRIMUM NON NOCER</p>
15.	<p>Дистанционное/онлайн обучение – запрещено по клинической дисциплине (части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)</p>
	<p>1. Согласно приказу МОН РК №17513 от 9 октября 2018 г. «Об утверждении Перечня направлений подготовки кадров с высшим и послевузовским образованием, обучение по которым в форме экстерната и онлайн-обучения не допускается»</p> <p>Согласно вышеуказанному нормативному документу, специальности с кодом дисциплин здравоохранение: бакалавриат (6B101), магистратур (7M101), резидентур (7R101), докторантур, (8D101) - обучение в форме экстерната и онлайн-обучения – не допускается.</p> <p>Таким образом обучающимся запрещается дистанционное обучение в любой форме. Разрешается лишь отработка занятия по дисциплины в связи с отсутствием студента по независимой от него причины и</p>

наличием своевременного подтверждающего документа (пример: проблема со здоровьем и предъявление подтверждающего документа - медицинская справка, сигнальный лист СМП, выписка консультативного приёма к медицинскому специалисту - врачу)

16.	Утверждение и рассмотрение	
Заведующий кафедрой		Садькова Ш.С.
Комитет по качеству преподавания и обучения факультета		Курманова Г.М.

Тематический план и содержание занятий

№	Тема	Содержание	Литература	Форма проведения
	2	3	4	5
1	Нормальная гематология.	<p>Особенности забора материала для лабораторного исследования.</p> <p>Клинико-лабораторные синдромы при заболеваниях крови.</p> <p>Гемограмма в норме и при различной патологии внутренних органов</p> <p>Результаты обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - уметь забор материала для лабораторного исследования - проводит целенаправленный расспрос и физикальное обследование для выявления симптомов и синдромов патологии кроветворной системы на основе применения знаний патогенеза - может интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ОАК, ОАМ, БХА, мазок крови, стерильная пункция, миелограмм и ЭКГ, УЗИ-брюшной полости) исследований при нормы крови; - определить группа крови - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 3. «Қан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеграцияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М. : Литтерра, 2014. — 288 б 4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с 6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Волкова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с 7. Hoffbrand's essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016 8. Wintrobe's Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018) 9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-2017 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: работа в малых группах 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Определение группа крови

			<p>10. Oxford Handbook of Clinical Hematology 4th Edition. Chapter</p> <p>11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-2021</p> <p>12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.</p> <p>13. Essentials of Internal Medicine Talley 3 ed 2015/Chapter 14</p>	
2	<p>Анемический синдром. Сидеропенический синдром (особенности у детей).</p>	<p>Результаты обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводит целенаправленный расспрос и физикальное обследование для выявления симптомов и синдромов анемии и сидеропении на основе применения знаний патогенеза - выявлять симптомы и синдромы анемий: железодефицитная анемия, железоперераспределительная анемия, железонасыщенная анемия, врожденная анемия (Талассемия) - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ОАК, ОАМ, БХА, мазок крови, стерильная пункция, миелограмм и ЭКГ, УЗИ-брюшной полости) исследований при анемическом и сидеропеническом синдроме; - подтвердить предполагаемый диагноз поражения гемопоэза используя лабораторно-инструментальных методов - может провести дифференциальную диагностику между синдромами анемии - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения анемического и сидеропенического синдрома (препараты железа, трансфузия, глюкокортикоидные препараты) - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; 	<p>1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.</p> <p>2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;</p> <p>3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Інтеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М. : Литтерра, 2014. — 288 б</p> <p>4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с.</p> <p>5. Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с</p> <p>6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Волкова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с</p> <p>7. Hoffbrand's essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016</p>	<p>1. ТВЛ</p> <p>2. Работа с данными лабораторных обследований</p> <p>3. Разбор анализа пациентов</p>

		<p>- применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи;</p> <p>- демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности;</p> <p>- демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности;</p> <p>- демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.</p> <p>СРС: Врожденная анемия. Форма выполнения – оригинальный доклад, презентация Power Point/видеопрезентация (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)</p>	<p>8. Wintrobe's Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)</p> <p>9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-2017</p> <p>10. Oxford Handbook of Clinical Hematology 4th Edition. Chapter</p> <p>11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-2021</p> <p>12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.</p> <p>13. Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_e d_2015/Chapter 14</p> <p>12. https://geekymedics.com/fbc-interpretation/</p>	
3	Синдром цитопенический	<p>Результаты обучения:</p> <p>- проводит целенаправленный респрос и физикальное обследование для выявления симптомов и синдромов цитопении на основе применения знаний патогенеза</p> <p>- выявлять симптомы и синдромы цитопении: гипо и апластическая анемия, В-12 – дефицитная анемия</p> <p>- интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ОАК, ОАМ, БХА, мазок крови, стеральная пункция, миелограмм и ЭКГ, УЗИ-брюшной полости) исследований при цитопеническом синдроме;</p> <p>- подтвердить предполагаемый диагноз поражения гемопоэза используя лабораторно-инструментальных методов</p> <p>- может провести дифференциальную диагностику между синдромами цитопении (гипо и апластическая анемия, В-12 – дефицитная анемия, цитопения при лейкозах)</p> <p>- назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения цитопенического синдрома</p>	<p>1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.</p> <p>2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;</p> <p>3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Інтеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М. : Литтерра, 2014. — 288 б</p> <p>4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с.</p> <p>5. Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с</p> <p>6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н.</p>	<p>1. TBL</p> <p>2. Работа с данными лабораторных обследований</p> <p>3. Разбор анализа пациентов</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. <p>СРС: Агранулоцитоз. Форма выполнения – оригинальный доклад, презентация Power Point/видеопрезентация (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)</p>	<p>Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с</p> <p>7. Hoffbrand's essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016</p> <p>8. Wintrobe's Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)</p> <p>9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed- 2017</p> <p>10. Oxford Handbook of Clinical Hematology 4th Edition. Chapter</p> <p>11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition- 2021</p> <p>12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.</p> <p>13. Essentials of Internal Medicine Talley 3_e d_2015/Chapter 14</p> <p>12. https://geekymedics.com/fbc-interpretation/</p>	
4	Синдром гемолиза	<p>Результаты обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводит целенаправленный расспрос и физикальное обследование для выявления симптомов и синдромов гемолиза на основе применения знаний патогенеза - выявлять симптомы и синдромы гемолиза: наследственные (мембранопатии, гемоглобинопатии, ферментопатии) и приобретенные (иммунные, неиммунные) гемолитические анемии - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ОАК, ОАМ, БХА, мазок крови, стерильная пункция, миелограмм и ЭКГ, УЗИ-брюшной полости) исследований при гемолизе; - подтвердить предполагаемый диагноз поражения гемопоэза используя лабораторно-инструментальных методов 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кровотворная система» : Интеграцияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М. : Литтерра, 2014. — 288 б 	<ol style="list-style-type: none"> 1. TBL 2. Работа с данными лабораторных исследований 3. Разбор анализа пациентов

		<ul style="list-style-type: none"> - может провести дифференциальную диагностику между синдромами гемолиза (наследственные (мембранопатии, гемоглобинопатии, ферментопатии) и приобретенные (иммунные, неиммунные) гемолитические анемии) - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения гемолитического синдрома - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. <p>СРС: Гемолитическая болезнь новорожденных. Форма выполнения – оригинальный доклад, презентация Power Point/видеопрезентация (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с 6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с 7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016 8.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018) 9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-2017 10. Oxford Handbook of Clinical Haematology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-2021 12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber. 13.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_e d_2015/Chapter 14 12. https://geekymedics.com/fbc-interpretation/ 	
5	Трансфузия компоненты крови	<p>Результаты обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводит целенаправленный расспрос и физикальное обследование для показания и противопоказание трансфузии - различает виды кровотечений, и умеет проводить окончательный гемостаз. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени

	<ul style="list-style-type: none"> - понимает патофизиологические изменения в организме при кровопотере и работу компенсаторных механизмов с учетом возрастных и гендерных особенностей. - применяет знания о показаниях, условиях, правилах, средствах, методах инфузионно-трансфузионной терапии. - проводит инфузионную терапию с целью восполнения ОЦК на основе оценки объема кровопотери. - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - продемонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - продемонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - продемонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - продемонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: окулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кровотворная система» : Интеірацияланған окулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М. : Литтерра, 2014. — 288 б 4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с 6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с 7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016 8.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018) 9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-2017 10. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-2021 12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber. 13.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_e d_2015/Chapter 14 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Разбор анализы пациентов 4. Тренинг в симуляционном центре
--	---	--	--

			12. https://geekymedics.com/fbc-interpretation/	
6	Синдром плеторический	<p>Результаты обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией крови для выявления симптомов и синдромов на основе применения знаний патогенеза - выявлять симптомы и синдромы плетории: эритемия, полицитемия - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ОАК, ОАМ, БХА, мазок крови, стерильная пункция, миелограмм и ЭКГ, УЗИ-брюшной полости) исследований при плеторическом синдроме; - подтвердить предполагаемый диагноз поражения эритропоэза используя лабораторно-инструментальных методов - может провести дифференциальную диагностику между синдромами плетории (эритемия, полицитемия при других заболеваниях) - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения плеторического синдрома - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеграцияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М. : Литтерра, 2014. — 288 б 4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с 6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Волкова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с 7. Hoffbrand's essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016 8. Wintrobe's Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018) 9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-2017 10. Oxford Handbook of Clinical Hematology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-2021 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ТВЛ 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Разбор анализа пациентов

		<p>- демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.</p> <p>СРС: Алгоритм диагностика при эритремии. Форма выполнения – оригинальный доклад, презентация Power Point/видеопрезентация (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)</p>	<p>12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.</p> <p>13. Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/Chapter 14</p> <p>12. https://geekymedics.com/fbc-interpretation/</p>	
7	Синдром миелопролиферации	<p>Результаты обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить целенаправленный респрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией крови для выявления симптомов и синдромов на основе применения знаний этиологии и патогенеза - выявлять симптомы и синдромы миелопролиферации: острые и хронические миелодные лейкозы - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ОАК, ОАМ, БХА, мазок крови, стерильная пункция, миелограмм и ЭКГ, УЗИ-брюшной полости) исследований при миелопролиферативном синдроме; - подтвердить предполагаемый диагноз поражения гемопоэза используя лабораторно-инструментальных методов - может провести дифференциальную диагностику между синдромами миело и лимфолиферации (острый и хронический миело/лимфо лейкозы) - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения миелолимфолиферативного синдрома - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; 	<p>1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.</p> <p>2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;</p> <p>3. «Қан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеграцияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М.: Литтерра, 2014. — 288 б</p> <p>4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга, 2010 – 496 с.</p> <p>5. Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с</p> <p>6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Волкова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с</p> <p>7. Hoffbrand's essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016</p> <p>8. Wintrobe's Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)</p>	<p>1. TBL</p> <p>2. Работа с данными лабораторных обследований</p> <p>3. Разбор анализа пациентов</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. <p>СРС: Миелома. Форма выполнения – оригинальный доклад, презентация Power Point/видеопрезентация. (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)</p>	<p>9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-2017</p> <p>10. Oxford Handbook of Clinical Haematology 4th Edition. Chapter</p> <p>11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-2021</p> <p>12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.</p> <p>13. Essentials of Internal Medicine Talley 3_e d_2015/Chapter 14</p> <p>14. Pathogenesis and Treatment of Leukemia/Harinder Gill 1-ed (2023)</p> <p>15. https://geekymedics.com/fbc-interpretation/</p> <p>16. https://geekymedics.com/acute-myeloid-leukaemia/</p>	
8	Синдром лимфопр олиферац ии	<p>Результаты обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией крови для выявления симптомов и синдромов на основе применения знаний этиологии и патогенеза - выявлять симптомы и синдромы лимфопр олиферации: острые и хронические лимфобластные лейкозы - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ОАК, ОАМ, БХА, мазок крови, стерильная пункция, миелограмм и ЭКГ, УЗИ-брюшной полости) исследований при лимфопр олиферативном синдроме; - подтвердить предполагаемый диагноз поражения гемопоэза используя лабораторно-инструментальных методов - может провести дифференциальную диагностику между синдромами миело- и лимфопр олиферации (острый и хронический лейкозы) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кровотворная система» : Интеграцияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М.: Литтерра, 2014. — 288 б 4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга, 2010 – 496 с. 5. Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ТВЛ 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Разбор анализы пациентов

		<p>- назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения миело- и лимфопролиферативного синдрома</p> <p>- владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах;</p> <p>- демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом;</p> <p>- применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи;</p> <p>- демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности;</p> <p>- демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности;</p> <p>- демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.</p> <p>СРС: Алгоритм диагностика при лейкоцитоза. Форма выполнения – оригинальный доклад, презентация Power Point/видеопрезентация. (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)</p>	<p>англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с</p> <p>6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Волкова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с</p> <p>7. Hoffbrand's essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016</p> <p>8. Wintrobe's Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)</p> <p>9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-2017</p> <p>10. Oxford Handbook of Clinical Hematology 4th Edition. Chapter</p> <p>11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-2021</p> <p>12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.</p> <p>13. Essentials of Internal Medicine Talley 3 ed 2015/Chapter 14</p> <p>14. Pathogenesis and Treatment of Leukemia/Harinder Gill 1-ed (2023)</p> <p>15. https://geekymedics.com/fbc-interpretation/</p> <p>16. https://geekymedics.com/acute-myeloid-leukaemia/</p>	
9	Синдром геморрагический	<p>Результаты обучения:</p> <p>- проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией крови для выявления симптомов и синдромов на основе применения знаний этиологии и патогенеза</p>	<p>1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.</p> <p>2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;</p>	<p>1. ТВЛ</p> <p>2. Работа с пациентом</p> <p>3. Тренинг в симуляционном центре</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять симптомы и синдромы геморрагии (нарушения плазменного гемостаза: дефицит различных факторов, гемофилии. ДВС-синдром. - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ОАК, ОАМ, БХА, коагулограмма, мазок крови, стерильная пункция, миелограмм и ЭКГ, УЗИ-брюшной полости) исследований при геморрагическом синдроме; -подтвердить предполагаемый диагноз поражения гемопоэза используя лабораторно-инструментальных методов - может провести дифференциальную диагностику между синдромами геморрагии: нарушения дефицит различных факторов, гемофилия. - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения геморрагического синдрома. - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. <p>СРС: Тромбофилия. Форма выполнения – оригинальный доклад, презентация Power Point/видеопрезентация. (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кровотворная система» : Интеграцияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М. : Литтерра, 2014. — 288 б 4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с 6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Волкова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с 7. Hoffbrand's essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016 8.Wintrobe's Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018) 9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-2017 10. Oxford Handbook of Clinical Haematology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-2021 12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber. 13.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/Chapter 14 	
--	--	---	--

10	Нарушения сосудистого гемостаза	<p>Результаты обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией крови для выявления симптомов и синдромов на основе применения знаний этиологии и патогенеза - выявлять симптомы и синдромы геморрагии и тромбоцитопении: аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура, болезнь Верльгофа, наследственные тромбоцитопатии, вторичные тромбоцитопении (симптоматические). Вазопатия (геморрагический васкулит, болезни Рандю-Ослера, Луи-Барр, Казабаха-Меррита и др.), болезнь Виллебранда - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ОАК, ОАМ, БХА, мазок крови, коагулограмма, стерильная пункция, миелограмм и ЭКГ, УЗИ-брюшной полости) исследований при геморрагическом синдроме; - подтвердить предполагаемый диагноз поражения гемопоэза используя лабораторно-инструментальных методов - может провести дифференциальную диагностику между синдромами геморрагии и тромбоцитопении (Аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура, болезнь Верльгофа, наследственные тромбоцитопатии, вторичные тромбоцитопении (симптоматические). Вазопатии (геморрагический васкулит, болезни Рандю-Ослера, Луи-Барр, Казабаха-Меррита и др.), болезнь Виллебранда) - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения геморрагического синдрома - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кровотворная система» : Интеграцияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М. : Литтерра, 2014. — 288 б 4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с 6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Волкова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с 7. Hoffbrand's essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016 8.Wintrobe's Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018) 9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-2017 10. Oxford Handbook of Clinical Hematology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-2021 	<ol style="list-style-type: none"> 1. TBL 2. Работа с данными лабораторных обследований 3. Разбор анализы пациентов

		<ul style="list-style-type: none"> - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. 	<p>12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.</p> <p>13. Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/Chapter 14</p>	
11	<p>ДВС (диссеминированное внутрисосудистое свёртывание, коагулопатия потребления, тромбогеморрагический синдром)</p>	<p>Результаты обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить целенаправленный респрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией крови для выявления симптомов и синдромов на основе применения знаний этиологии и патогенеза - выявлять симптомы и синдромы геморрагии (нарушения плазменного гемостаза: ДВС-синдром. - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ОАК, ОАМ, БХА, коагулограмма, мазок крови, стерильная пункция, миелограмм и ЭКГ, УЗИ-брюшной полости) исследований при ДВС; - подтвердить предполагаемый диагноз поражения гемопоэза используя лабораторно-инструментальных методов - может провести дифференциальную диагностику между синдромами геморрагии: нарушения дефицит различных факторов, гемофилия. - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения ДВС. Антитромботическая терапия при ДВС (антикоагулянты прямого и непрямого действия, тромболитики). - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; 	<p>1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.</p> <p>2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;</p> <p>3. «Қан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Інтеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М. : Литтерра, 2014. — 288 б</p> <p>4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с.</p> <p>5. Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с</p> <p>6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Волкова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с</p>	<p>1. TBL</p> <p>2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени</p> <p>3. Тренинг в симуляционном центре</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. <p>СРС: Неотложная помощь. Форма выполнения – оригинальный доклад, презентация Power Point/видеопрезентация. (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)</p>	<p>7. Hoffbrand's essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.- 2016</p> <p>8. Wintrobe's Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)</p> <p>9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed- 2017</p> <p>10. Oxford Handbook of Clinical Hematology 4th Edition. Chapter</p> <p>11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition- 2021</p> <p>12. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.</p> <p>13. Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_e d_2015/Chapter 14</p>	
--	---	--	--

**РУБРИКАТОР ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ
при суммативном оценивании**

Формула расчёта рейтинга

За 3 курс в целом - ОРД

Курация, клинические навыки	20%
СРС (кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)	10%
Рубежный контроль	70%
Итого РК1	100%
История болезни	20%
СРС	10%
Рубежный контроль	70%
Итого РК2	100%

Финальная оценка: ОРД 60% + экзамен 40%

Экзамен (2 этапа) – тестирование (40%) + ОСКЭ (60%)

Team based learning – TBL

	%
Индивидуальный -- (IRAT)	30
Групповой -- (GRAT)	20
Апелляция	10
Оценка за кейсы -	30
Оценка товарищей (бонус)	10
	100%

Case-based learning CBL

		%
1	Интерпретация данных опроса	10
2	Интерпретация данных физикального обследования	10

3	Предварительный диагноз, обоснование, ДДх, план обследования	10
4	Интерпретация данных лаб-инструментального обследования	10
5	Клинический диагноз, проблемный лист	10
6	План ведения и лечения	10
7	Обоснованность выбора препаратов и схемы лечения	10
8	Оценка эффективности, прогноз, профилактика	10
9	Особые проблемы и вопросы по кейсу	10
10	Оценка товарищей (бонус)	10
		100%

Балльно-рейтинговая оценка практических навыков у постели больного (максимально 100 баллов)

№	Критерии (оценивается по балльной системе)	10	8	6	4	2
		<i>отлично</i>	<i>выше среднего</i>	<i>приемлемый</i>	<i>требует исправления</i>	<i>неприемлемо</i>
ОПРОС ПАЦИЕНТА						
1	Коммуникативные навыки при опросе пациента	Представился пациенту. Спросил, как обращаться к пациенту. Разговаривал доброжелательным тоном, голос звучный и ясный. Вежливая формулировка вопросов. Проявлял эмпатию к пациенту - поза врача, одобряющие «угукания». Задавал вопросы открытого типа.	Представился пациенту. Спросил, как обращаться к пациенту. Разговаривал доброжелательным тоном, голос звучный и ясный. Вежливая формулировка вопросов. Проявлял эмпатию к пациенту - поза врача, одобряющие «угукания». Задавал вопросы открытого типа.	Представился пациенту. Спросил, как обращаться к пациенту. Разговаривал доброжелательным тоном, голос звучный и ясный. Вежливая формулировка вопросов. Задано мало открытых вопросов	Не полностью представился пациенту, не спросил имени пациента, речь студента не внятная, голос не разборчивый. Не заданы вопросы открытого типа, пациент отвечает односложно. Студент не проявил внимания к удобству пациента, не проявлял эмпатию.	Коммуникация с пациентом негативна. Не соблюдены основные требования при общении с пациентом, нет проявления эмпатии к пациенту.
	Сбор жалоб	Выявил главные и второстепенные жалобы пациента. Выявил важные детали заболевания	Выявил главные и второстепенные жалобы пациента. Выявил важные детали	Выявил главные жалобы пациента. Выявил важные	Студент не может отличить главные жалобы от второстепенных. Не	НЕ выявил никаких деталей заболевания. Сбор жалоб

	(например, наблюдается ли тошнота, рвота, болезненность в животе? Какого характера?). Задавал вопросы, касающиеся дифференциального диагноза.	заболевания (например, тошнота, рвота, болезненность в животе? Какого характера?).	детали заболевания.	выявил важные детали заболевания. Задаёт хаотичные вопросы.	ограничен только субъективными словами самого пациента.
Сбор анамнеза заболевания	Выявил хронологию развития заболевания , важные детали заболевания (например, когда появляются боли в области живота?). Спросил про лекарства, принимаемые по поводу данного заболевания. Задавал вопросы, касающиеся дифференциального диагноза.	Выявил хронологию развития заболевания , важные детали заболевания (например, когда появляются боли в области живота?). Спросил про лекарства, принимаемые по поводу данного заболевания.	Выявил хронологию развития заболевания. Спросил про лекарства, принимаемые по поводу данного заболевания.	Студент не может выстроить хронологию развития заболевания. Задаёт хаотичные вопросы.	Этап пропущен студентом. Имеется только информация, сказанная пациентом самостоятельно.
Анамнез жизни	Выявил аллергоанамнез, хронические заболевания, операции, переливания крови, приём лекарств, принимаемые на постоянной основе, семейный анамнез, социальное положение пациента, профессиональные вредности, эпидемиологический анамнез.	Выявил аллергоанамнез, хронические заболевания, операции, лекарства, принимаемые на постоянной основе, семейный анамнез, социальное положение пациента, профессиональные вредности, эпиданамнез	Выявил аллергоанамнез, хронические заболевания, семейный анамнез.	Выявил аллергоанамнез, семейный анамнез.	Этап пропущен студентом. Имеется только информация, сказанная пациентом самостоятельно.

2	<p>Качество опроса пациента</p>	<p>Опрос пациента проведен последовательно по порядку, но в зависимости от ситуации и особенностей пациента, студент меняет порядок опроса. В конце подводит итог – резюмирует все вопросы и получает обратную связь от пациента (например, давайте подведем итог - вы заболели неделю назад, когда впервые появилась тошнота с многократной рвотой, затем появилась диарея, все верно?). Собрана качественная детализированная информация, наводящая на вероятный диагноз. Использует проблемный лист – умеет выделять главные и второстепенные проблемы.</p>	<p>Опрос пациента проведен последовательно по порядку. В конце подводит итог – резюмирует все вопросы и получает обратную связь от пациента (например, давайте подведем итог - вы заболели неделю назад, когда впервые появилась тошнота с многократной рвотой, затем появилась диарея, все верно?). Собрана качественная детализированная информация, наводящая на вероятный диагноз. Использует проблемный лист – умеет выделять главные и второстепенные проблемы.</p>	<p>Последовательность опроса нарушена, но качество собранной информации позволяет предположить вероятный диагноз. Не использует проблемный лист – не умеет выделять главные и второстепенные проблемы.</p>	<p>Последовательность опроса нарушена. Студент повторяет одни и те же вопросы. Собранная информация не качественна, не позволяет предположить вероятный диагноз. Не использует проблемный лист – не умеет выделять главные и второстепенные проблемы.</p>	<p>Опрос проведен не последовательно, студент задает случайные вопросы, не имеющие отношения к данному случаю пациента или не задает вопросов совсем. Не использует проблемный лист – не умеет выделять главные и второстепенные проблемы.</p>
3	<p>Тайм – менеджмент опроса пациента. Контроль над ситуацией.</p>	<p>Минимальное время в группе, затраченное на опрос пациента. Студент уверен в себе, полностью контролирует ситуацию и управляет ею. Пациент доволен.</p>	<p>Опрос проведен достаточно быстро. Студент уверен в себе, контролирует ситуацию. Пациент доволен.</p>	<p>Время опроса пациента затягивается, но не доставляет дискомфорта пациенту. Студент не теряет самообладания. Нет негатива со стороны пациента.</p>	<p>Долгий опрос, студент зря тратит время. Пациент выражает неудобство, затянувшимся опросом. Студент не уверен в себе и теряется при общении с пациентом.</p>	<p>Опрос закончен без выявления важной информации. Опрос затягивается слишком долго, атмосфера общения негативная. Возможен</p>

						конфликт с пациентом.
ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА						
		10	8	6	4	2
		<i>отлично</i>	<i>выше среднего</i>	<i>приемлемый</i>	<i>требует исправления</i>	<i>неприемлемо</i>
4	Коммуникативные навыки при проведении физикального обследования пациента	Спросил у пациента (или у родственников, родителей, опекунов) согласия на проведение физикального осмотра. Объяснил пациенту что и как будет проверять (например, я послушаю ваши легкие стетоскопом, проверю живот рукой)	Спросил у пациента (или у родственников, родителей, опекунов) согласия на проведение физикального осмотра. Объяснил пациенту что и как будет проверять (например, я послушаю ваши легкие стетоскопом, проверю живот рукой)	Спросил у пациента (или у родственников, родителей, опекунов) согласия на проведение физикального осмотра. Объяснил пациенту что и как будет проверять (например, я послушаю ваши легкие стетоскопом, проверю живот рукой)	Спросил у пациента (или у родственников, родителей, опекунов) согласия на проведение физикального осмотра.	Контакт с телом пациента без предварительного согласия.
5	Оценка уровня сознания пациента по шкале Глазго.	Правильно подсчитал баллы по шкале. Правильно использует медицинскую терминологию для обозначения уровня сознания.	Правильно подсчитал баллы по шкале. Правильно использует медицинскую терминологию для обозначения уровня сознания.	Погрешность в оценке по шкале не более 2 баллов. Знает терминологию, для обозначения уровня сознания.	Погрешность в оценке по шкале более 3 баллов. Путается в медицинской терминологии.	Не знает критериев шкалы Глазго. Не умеет использовать. Не знает дифференцировку уровня сознания.
	Оценка жизненных показателей пациента -	Технически правильно измерил жизненные	Технически правильно измерил жизненные	Небольшие ошибки в технике	Грубые ошибки в технике измерения	Не владеет техникой

	ЧСС, ЧД, АД, температура тела, индекс массы тела.	показатели. Правильно использует медицинскую терминологию при оценке жизненных показателей (например, тахипное, тахикардия, гипоксия и т.д.)	показатели. Правильно использует медицинскую терминологию при оценке жизненных показателей (например, тахипное, тахикардия, гипоксия и т.д.)	измерения жизненных показателей. Результаты измерения не искажены. Студент может сам исправить допущенные ошибки в употреблении медицинской терминологии.	жизненных показателей, искажение результатов. Не может самостоятельно исправить ошибки в медицинской терминологии.	измерения жизненных показателей. Не знает нормативных данных для оценки АД, Пульса, ЧДД, сатурации, температуры тела.
6	Техника проведения физикального осмотра пациента.	Физикальный осмотр пациента провел по системам, по установленному порядку, техника проведения пальпации, аускультации и перкуссии правильная. Объясняет пациенту какие изменения обнаружены, и какая должна быть норма. Выявлены все важные физикальные данные (как патологические, так и нормальные) для постановки вероятного диагноза. Студент умеет менять порядок обследования в зависимости от выявленных симптомов.	Физикальный осмотр пациента провел системно по порядку, техника проведения пальпации, аускультации и перкуссии правильная. Объясняет пациенту какие изменения обнаружены, и какая должна быть норма. Выявлены все важные физикальные данные (как патологические, так и нормальные) для постановки вероятного диагноза. Детализирует выявленные симптомы (например, вы замечали отечность на ногах? Как давно вы это заметили? Отеки усиливаются к вечеру или к утру?)	Физикальный осмотр пациента провел с нарушением системного порядка, но без причинения неудобств пациенту. Техника проведения пальпации, аускультации и перкуссии удовлетворительная, требует небольших коррекции со стороны преподавателя. Выявлены основные нарушения, достаточные для	Физикальныйосмотр проведен не системно, пациент несколько раз вставал, ложился, менял позу, испытывал неудобства. Охвачены только отдельные системы, Техника выполнения пальпации, перкуссии, аускультации – требовала значительной коррекции со стороны преподавателя. Путается в определении нормальных и патологических изменений. НЕ выявлены основные нарушения. Не достаточно данных для постановки вероятного диагноза.	При физикальном осмотре грубые нарушения - не знает порядок и технику проведения физикального обследования пациента. Не знает норму и патологию физикальных данных. Не может выявить никаких нарушениях.

		<p>Детализирует выявленные симптомы (например, вы замечали отечность на ногах? Как давно вы это заметили? Отеки усиливаются к вечеру или к утру?)</p> <p>В конце подводит итог – соответствие выявленных изменений при физикальном осмотре жалобам и анамнезу пациента.</p>		<p>постановки вероятного диагноза.</p>		
7	<p>Постановка предварительного синдромального диагноза</p> <p>План лабораторного и визуального обследования (ОАК, БАК, ОАМ, патологических жидкостей, методы визуализации)</p>	<p>Максимально полное обоснование и формулировка предварительного диагноза с обоснованием данных жалоб и физикального осмотра, провел дифференциальную диагностику по основным синдромам на основании данных жалоб, развития заболевания, обнаруженных физикальных отклонения. Понимает проблему в комплексе, связывает с особенностями пациента. Правильно назначил лабораторное и инструментальное обследование, с учетом дифференциального диагноза (то есть назвал</p>	<p>Максимально полное обоснование и формулировка предварительного диагноза с обоснованием данных жалоб и физикального осмотра</p> <p>Правильный и обоснованный с точки зрения основной патологии.</p> <p>Провел дифференциальную диагностику по основным синдромам.</p> <p>Правильно назвал необходимые лабораторно-инструментальное обследование для постановки диагноза, назвал ожидаемые изменения. Объяснил</p>	<p>Обоснование предварительного диагноза на основе жалоб и физикального осмотра с точки зрения основной патологии.</p> <p>Определил основное обследование для постановки диагноза.</p>	<p>Шаблонное или интуитивная формулировка предварительного обоснования (то есть связать жалобы, хронологию развития симптомов и физикальные данные).</p> <p>Назначенное обследование не позволяет подтвердить диагноз.</p>	<p>Формулировка диагноза наугад, не понимает и не видит связи между жалобами и анамнезом пациента.</p> <p>Назначенное обследование не позволяет подтвердить диагноз.</p> <p>Назначенное обследование может навредить здоровью пациента.</p>

		что назначает, для чего и ожидаемые изменения). Объяснил пациенту важные моменты при подготовке к обследованию (например, если анализ на глюкозу натощак, то не пить, не есть, не чистить зубы и т.д.)	пациенту важные моменты при подготовке к обследованию.			
8	Интерпретация результатов лабораторно-инструментального исследования (ОАК, БАК, ОАМ, биопсии, методы визуализации ФГДС, рентген, КТ, МРТ, Эластометрия, ПЭТ, УЗИ и др.)	Точная полная интерпретация с использованием медицинской терминологии, понимает связь/или расхождение выявленных отклонений с предварительным диагнозом	Точная полная интерпретация, с использованием медицинской терминологии	Выявление основных отклонений в анализах, правильное использование медицинской терминологии	Неполно или не совсем правильная интерпретация, не знает нормативные данные, ошибки в использовании медицинской терминологии	Не использует медицинскую терминологию, не знает нормативных данных
9	Формулировка окончательного синдромального диагноза, с обоснованием по результатам обследования	Студент четко формулирует основное заболевание. При формулировке основного заболевания использует клиническую классификацию данного заболевания. Дает оценку тяжести заболевания. Называет осложнения основного заболевания. Студент четко обосновывает свое мнение на объективных данных (анамнез, результаты обследования). Например: Внебольничная долевая пневмония,	Студент четко формулирует основное заболевание. При формулировке основного заболевания использует клиническую классификацию данного заболевания. Дает оценку тяжести заболевания. Называет осложнения основного заболевания. Студент четко обосновывает свое мнение на объективных данных (анамнез, результаты обследования)	Студент формулирует основное заболевание. Клиническая классификация не полная. Студент четко обосновывает свое мнение на объективных данных (анамнез, результаты обследования) Например: Внебольничная	Студент может сформулировать только основное заболевание. Не может полностью объяснить обоснование диагноза. Например: пневмония (или так же равнозначным воспринимается такие ответы как: синдром уплотнения легочной ткани, обструктивный синдром, синдром острой дыхательной недостаточности и т.д.	Студент не может сформулировать диагноз. Или не может объяснить обоснование диагноза (называет диагноз наугад соответственно теме занятия)

		типичная. Среднетяжелое течение. (или тяжелое течение, осложнение – эмпиема плевры)	Например: Внебольничная долевая пневмония, типичная. Среднетяжелое течение. (или тяжелое течение, осложнение – эмпиема плевры)	пневмония, типичная.		
10	Принципы лечения	Знает группы основных т.е. главных препаратов для лечения данного заболевания, механизм их действия и классификацию этих препаратов. Обосновано выбирает препараты: с учетом показаний и противопоказаний у данного пациента. Информировывает пациента о наиболее важных побочных эффектах назначаемых препаратов. Информировывает пациента об особенностях приема препарата (например, после еды, обильно запивая водой и т.д.) Определил критерии эффективности лечения, и предполагаемые сроки улучшения состояния пациента. Назвал сроки и методы контроля лечения, субъективные и объективные данные,	Знает группы основных т.е. главных препаратов для лечения данного заболевания, механизм их действия и классификацию этих препаратов. Определяет показания и противопоказания у данного пациента. Информировывает пациента о наиболее важных побочных эффектах назначаемых препаратов. Информировывает пациента об особенностях приема препарата (например, после еды, обильно запивая водой и т. д.) Определил критерии эффективности лечения.	Знает только основные принципы лечения. Называет только группу основных препаратов для лечения данного заболевания (например антибиотики широко спектра). Знает механизм действия основных препаратов.	Знает только основные принципы лечения. Может назвать только класс препаратов (например, антибиотики, или бронхолитики). Не знает классификацию препаратов. Механизм действия объясняет общими словами на бытовом уровне (например, антибиотики убивают бактерии и т.д.)	

		данные лабораторного и визуализируемого контроля лечения.				
	ИТОГО	100	80	60	40	20

Балльно-рейтинговая оценка ведения истории болезни (максимально 100 баллов)

№	Критерии (оценивается по балльной системе)	10	8	6	4	2
		<i>отлично</i>	<i>выше среднего</i>	<i>приемлемый</i>	<i>требует исправления</i>	<i>неприемлемо</i>
1	Жалобы больного: основные и второстепенные	Полно и систематизировано, с пониманием важных деталей	Точно и полно	Основная информация	Неполно или неточно, упущены некоторые детали	Упускает важное
2	Сбор анамнеза заболевания					
3	Анамнез жизни					
4	Объективный статус – общий осмотр	Полно, эффективно, организовано, с пониманием важных деталей	Последовательно и правильно	Выявление основных данных	Неполно или не совсем правильно, не внимателен к удобству пациента	Несоответствующие данные
5	Респираторная система	Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации	Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков осмотра, физического осмотра с незначительными ошибками, или исправился в ходе выполнения	Выявлены основные данные Навыки физического обследования усвоены	Неполно или неточно Навыки физического обследования требуют совершенствования	Упущены важные данные Неприемлемые навыки физического обследования
6	Кардиоваскулярная система					
7	Пищеварительная система					
8	Мочеполовая система					
9	Опорно-двигательная система	Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков специального обследования				
10	Представление истории болезни	Максимально полное описание и представление Понимает проблему в комплексе, связывает с особенностями пациента	точный, сфокусированный; выбор фактов показывает понимание	Запись по форме, включает всю основную информацию;	Много важных упущений, часто включает недостоверные или неважные факты	Невладение ситуацией, много важных упущений много уточняющих вопросов

Балльно-рейтинговая оценка СРС – творческого задания (максимально 90 баллов) + бонусы за английский язык и тайм-менеджмент

		20	15	10	5
1	Сосредоточенность на проблеме	Организованный сосредоточенный, выделяет все относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы с пониманием конкретной клинической ситуации	Организованный, сосредоточенный, выделяет все относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы, но нет понимания конкретной клинической ситуации	Несосредоточенный, Отвлечение на не относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы	Неточный, упускает главное, несоответствующие данные.
2	Информативность, эффективность презентации	Полностью донесена вся необходимая информация по теме в свободной, последовательной, логичной манере Адекватно выбрана форма продукта	Донесена вся необходимая информация в логичной манере, но с мелкими неточностями	Вся необходимая информация по теме изложена хаотично, с негрубыми ошибками	Не отражена важная информация по теме, грубые ошибки
3	Достоверность	Материал выбран на основании достоверно установленных фактов. Проявление понимания по уровню или качеству доказательств	Некоторые выводы и заключения сформулированы на основании допущений или некорректных фактов. Нет полного понимания уровня или качества доказательств	Не достаточное понимание проблемы, некоторые выводы и заключения основаны на неполных и не доказанных данных – использованы сомнительные ресурсы	Выводы и заключения не обоснованы или неправильный
4	Логичность и последовательность	Изложение логично и последовательно, имеет внутреннее единство, положения в продукте вытекают один из другого и логично взаимосвязаны между собой	Имеет внутреннее единство, положения продукта вытекают один из другого, но есть неточности	Нет последовательности и логичности в изложении, но удается отследить основную идею	Перескакивает с одного на другое, трудно уловить основную идею
5	Анализ литературы	Литературные данные представлены в логичной взаимосвязи, демонстрируют глубокую проработку	Литературные данные демонстрируют проработку основной литературы	Литературные данные не всегда к месту, не поддерживают логичность	Непоследовательность и хаотичность в изложении данных, противоречивость

		основных и дополнительных информационных ресурсов		и доказательность изложений	Нет знаний по основному учебнику
6	Практическая значимость	Высокая	Значимо	Не достаточно	Не приемлемо
7	Ориентированность на интересы пациента	Высокая	Ориентированы	Не достаточно	Не приемлемо
8	Применимость в будущей практике	Высокая	Применимо	Не достаточно	Не приемлемо
9	Наглядность презентации, качество доклада (оценка докладчика)	Корректно, к месту использованы все возможности Power Point или других e-гаджетов, свободное владение материалом, уверенная манера изложения	Перегружена или недостаточно используются наглядные материалы, неполное владение материалом	Наглядные материалы не информативны не уверенно докладывает	Не владеет материалом, не умеет его изложить
бонус	Английский язык/русский/казахский язык*	Продукт полностью сдан на английском/русском/казахском языке (проверяет зав. кафедрой) + 10-20 баллов в зависимости от качества	Продукт подготовлен на английском, сдан на рус/каз + 5-10 баллов в зависимости от качества (или наоборот)	При подготовке продукта использованы англоязычные источники + 2-5 баллов в зависимости от качества	
бонус	Тайм-менеджмент**	Продукт сдан раньше срока набавляется 10 баллов	Продукт сдан вовремя – баллы не набавляются	Отсрочка сдачи, не влияющая на качество Минус 2 балла	Сдан с опозданием Минус 10 баллов
Бонус	Рейтинг***	Дополнительные баллы (до 10 баллов)	Выдающаяся работа, например: Лучшая работа в группе Творческий подход Инновационный подход к выполнению задания По предложению группы		
<p>* - для каз/рус групп – английский язык; для групп, обучающихся на английском – выполнение задания на русском или казахском языке</p> <p>*Срок - определяется преподавателем, как правило – день рубежного контроля</p> <p>** таким образом, максимально можно получить 90 баллов, чтобы получить выше 90 – нужно показать результат выше ожидаемого</p>					

Балльно-рейтинговая оценка практических навыков у постели больного – курация (максимально 100 баллов)

№	Критерии оценки	10 баллов	8 баллов	6 баллов	4 балла
ОПРОС БОЛЬНОГО					
1.	Полнота и точность	Точный, детализирует проявления болезни. Умеет выделить наиболее важную проблему. С вниманием к удобству пациента	Собирает основную информацию, аккуратный, идентифицирует новые проблемы.	Неполный или не сосредоточенный.	Неточный, упускает главное, несоответствующие данные.
2.	Детализированность	Организованный, сосредоточенный, выделяет все клинические проявления с пониманием течения заболевания в конкретной ситуации.	Выявляет основные симптомы	Неполные данные	Демонстрирует несоответствующие действительности данные, либо их отсутствие
3.	Системность	Установление приоритетов клинических проблем за относительно короткое время.	Не удается полностью контролировать процесс сбора анамнеза	Позволяет пациенту увести себя в сторону, за счет чего удлиняется время. Использует навязчивые вопросы (наталкивает пациента на ответ, который может быть неправильным).	Неправильно задает вопросы или заканчивает сбор анамнеза раньше, не выявив важные проблемы.
4.	Тайм-менеджмент	Максимально эффективно за максимально короткое время	время сбора анамнеза затягивается	Тратит время неэффективно	Не владеет ситуацией в целом.
ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ					
5.	Последовательность и правильность проведения физикального обследования	Выполняет правильно с соблюдением последовательности, уверенный, четко отработанная техника выполнения.	Знает последовательность, показывает разумный навык в подготовке и выполнении обследования	Непоследовательный, неуверенный, полностью владеет навыками обследования, отказывается пробовать основные исследования	Не знает порядок и последовательность выполнения физикального осмотра, не владеет его техникой
6.	Навык специального обследования по заданию преподавателя*				
7.	Эффективность	Выявил все основные физикальные данные, а также детали	Выявил основные симптомы	Неполные данные	Выявил данные, не соответствующие объективным данным

8	Умение анализировать выявленные данные	Меняет порядок обследования в зависимости от выявленных симптомов, уточняет, детализирует проявления.	Предполагает круг заболеваний с похожими изменениями без уточнений и детализации проявлений.	Не может применить полученные данные опроса и физикального осмотра к пациенту.	Не проводит анализа.
		20 баллов	16 баллов	12 баллов	8 баллов
9-10	Коммуникативные навыки	Завоевал расположение пациента даже в ситуации с коммуникативной проблемой*	Коммуникация вполне эффективна	Удовлетворительно	Не удалось найти контакт с пациентом