

**КОПИ**

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Терапия и кардиология» кафедрасы		044-51/11	
Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»		1 бет 30	

**Кафедра «Терапия және кардиология»  
Пәннің жұмыс бағдарламасы «Силлабус»  
Білім беру бағдарламасы: 6B10101 «Жалпы медицина»**

<b>1.</b>	<b>Пән туралы жалпы мағлұмат</b>		
1.1	Пән коды: IAN 4301-1	1.6	Оқу жылы: 2022-2023
1.2	Пән атауы: Ішкі аурулар негіздері -2	1.7	Курс: 4
1.3	Реквизитке дейінгі: ішкі аурулар пропедевтикасы, патологиялық анатомия, патологиялық физиология, клиникалық фармакология.	1.8	Семестр: 8
1.4	Реквизиттен кейінгі: Ішкі аурулар негіздері -2	1.9	Кредит саны (ECTS): 5
1.5	Цикл: БП (базалық пәндер)	1.10	Компонент: ТК (таңдау компоненті)

<b>2.</b>	<b>Пәннің сипаттамасы (максималды 150 сөз)</b>		
"Ішкі аурулар" пәні- Қазақстан Республикасының заңнамасы шеңберінде ғылыми принциптерге негізделген этиопатогенезді, симптомдарды, синдромдарды, диагностика әдістерін, шұғыл жағдайларда медициналық көмек көрсетуді, дәрілік препараттардың фармакодинамикасын, ішкі ағзалардың кең таралған ауруларының болжамын және алдын алуды зерттейтін клиникалық медицина саласы. Бағдарлама келесі пәндермен интеграцияланған: анатомия, физиология, патологиялық анатомия, патологиялық физиология, фармакология.			

<b>3.</b>	<b>Жиынтық бағалау нысаны</b>		
3.1	Тестілеу	3.5	Ситуациялық есептерді шеші
3.2	Жазбаша ✓	3.6	Ауру тарихын жазу
3.3	Ауызша	3.7	Басқа (көрсету)
3.4	ОҚКЕ/ОҚТЕ немесе тәжірибелік дағдыларды қабылдау ✓		

<b>4.</b>	<b>Пәннің мақсаты</b>		
студенттерде аурулардың ағымы мен аяқталуының патофизиологиялық механизмдерін, Ішкі аурулардың негізгі клиникалық синдромдары кезінде ересек емделушілерде дәрілік заттарды таңдау және тексерудің физиологиялық және клиникалық – зертханалық әдістерін білу негізінде клиникалық ойлау дағдыларын қалыптастыру.			

<b>5.</b>	<b>Соңғы оқу нәтижелері (пәннің ОН)</b>		
ОН 1	Жиі кездесетін аурулар кезінде биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары саласында пациентке орталықтандырылған күтімді қамтамасыз етеді.		
ОН 2	Өз қызметін ҚР Денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде жүзеге асырады, оңтайлы медициналық қызмет көрсетуді қамтамасыз ету үшін оларды практикалық қызметінде басшылыққа алады.		
ОН 3	Этика, деонтология және субординация ережелерін сақтайды, пациенттермен олардың отбасы мүшелерімен және медицина қызметкерлерімен тиімді ақпарат алмасуға және ынтымақтастыққа әкелетін тұлғааралық және коммуникативтік дағдыларды көрсетеді.		
ОН 4	Аурулардың жиі кездесетін және ерте формаларын диагностикалауға, емдеуге, алдын алуға бағытталған тиімді іс-шараларды жүргізеді.		
ОН 5	Кәсіби міндеттерді орындайды, өзін-өзі бақылауды және өз қызметін үздіксіз жетілдіруді ұйымдастырады.		
ОН 6	Үздіксіз жеке және кәсіби өсуді қолдайды, өзін-өзі бағалау және өмір бойы білім алу негізінде медициналық көмектің сапасын үнемі жақсартып отырады.		

ОН 7	Медициналық тәжірибе мен зерттеуде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады. Үздіксіз өзін-өзі білім алуға және дамытуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізеді.	
ОН 8	Қоғамдық денсаулықты қорғауды жүзеге асыру нормаларын, денсаулық сақтауды ұйымдастырудың санитариялық-гигиеналық режимін және қоршаған ортаның эпидемиологиялық қауіпсіздігін, денсаулық сақтауды ұйымдастырудағы еңбек қауіпсіздігінің нормаларын сақтайды.	
ОН 9	Шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда диагностика жүргізеді, білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді.	
ОН 10	ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларында жұмыс істейді, медициналық қызмет көрсету процестерін құжаттандыруды қамтамасыз етеді	
ОН 11	Медициналық-әлеуметтік көмекті ұйымдастырады, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізеді.	
5.1	Пәннің ОН	Пәннің ОН-мен байланысты БББ оқыту нәтижелері
	ОН 1	Жиі кездесетін аурулар кезінде биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары саласында пациентке орталықтандырылған күтімді қамтамасыз етеді.
	ОН 2	Өз қызметін ҚР Денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде жүзеге асырады, оңтайлы медициналық қызмет көрсетуді қамтамасыз ету үшін оларды практикалық қызметінде басшылыққа алады.
	ОН 4	Аурулардың жиі кездесетін және ерте формаларын диагностикалауға, емдеуге, алдын алуға бағытталған тиімді іс-шараларды жүргізеді.
	ОН 7	Медициналық тәжірибе мен зерттеуде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады. Үздіксіз өзін-өзі білім алуға және дамытуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізеді.
	ОН 9	Шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда диагностика жүргізеді, білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді.
	ОН 11	Медициналық-әлеуметтік көмекті ұйымдастырады, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізеді.

<b>6.</b>	<b>Пән туралы толық ақпарат</b>					
<b>6.1</b>	Өтетін орны (ғимарат, аудитория): г.Шымкент, ОҚМА, АЛЬ-ФАРАБИ 1, тел.: 40-82-26, 40-82-22 (1800), <a href="http://www.ukma.kz">www.ukma.kz</a> , <a href="http://www.ukma.kz/ru">www.ukma.kz/ru</a> , <a href="mailto:terapiya_med@mail.ru">terapiya_med@mail.ru</a> Клиникалық базалар: - Облыстық клиникалық аурухана - №2 қалалық аурухана - «Эскулап» клиникасы - «Ер Ана» клиникасы - «КардоМед» клиникасы					
<b>6.2</b>	Сағат саны	Дәріс	Тәжір. сабақ	Зерт. сабақ.	ОБӨЖ	БӨЖ
	Ішкі аурулар негіздері-1	15	35	-	30	70

<b>7.</b>	<b>Оқытушылар туралы мәлімет</b>				
№	Т.А.Ж.	Дәрежесі мен лауазымы	Электрондық мекен-жайы	Ғылыми қызығушылықтары және т.б	Жетістіктері



1.	Асанова Галия Кутымбетовна	Кафедра меңгерушісі, М.Ғ.К, доцент м.а.	<a href="mailto:agk_26@mail.ru">agk_26@mail.ru</a>	Ғылыми қызығушылықтары: «Мақта өңдеу өнеркәсібіндегі жұмысшылардың жүрек-қантамыр жүйесінің жағдайы»; «Миокард инфарктісін интервенциялық емдеу» «АҚШ басынан өткерген науқастарда жүрек жағдайын бағалаудың эхокардиографиялық әдісі»	Кардиология, терапия, функционалдық диагностика 70-тен аса ғылыми мақаланың, 2 оқу-әдістемелік құралдың авторы
2.	Туртаева Айгул Елубаевна	М.Ғ.К., профессор м.а.	<a href="mailto:curtcha@mail.ru">curtcha@mail.ru</a>	Онкологиялық науқастарды оңалту әдісі, буын синдромын емдеуге арналған «Артрогус» жакпа майын алу әдісі	«Ересектер ревматологиясы», «терапия», «ересектер кардиологиясы» мамандықтары бойынша жоғары біліктілік санаты. Медицина ғылымдарының кандидаты, доцент.
3.	Абсеитова Сауле Раимбековна	профессор, «Қазақстан кардиология қоғамы» республикалы қ қоғамдық ұйымының басқарма төрайымы	<a href="mailto:saule1947@mail.ru">saule1947@mail.ru</a>	Қазақстан Республикасы кардиологтар қауымдастығы президиумының мүшесі. «Ұлттық медицина қауымдастығы» республикалық қоғамдық бірлестігінің жоғары наградасының иегері – «Алтын даригер» төсбелгісі.	200-ден астам жарияланған еңбектердің авторы, оның ішінде төрт оқу, үш әдістемелік құрал, жеті әдістемелік ұсыныс, үш авторлық патент, бір монография.
4.	Күшекбаева Асия Ергешовна	доцент	<a href="mailto:dr_asia@mail.ru">dr_asia@mail.ru</a>	Терапиялық пәндер кафедрасының доценті, м.ғ.к.	120-дан астам ғылыми еңбектердің, оқу құралдарының, мақалалардың авторы.
5.	Бекжигитов Спандияр Байжигитович	профессор	<a href="mailto:bekzhigitov63@mail.ru">bekzhigitov63@mail.ru</a>	Медицина ғылымдарының докторы, денсаулық сақтауды ұйымдастырушы, жоғары санатты кардиолог. «Ұлттық медицина қауымдастығы» республикалық қоғамдық бірлестігінің жоғары наградасының иегері – «Алтын дәрігер» төсбелгісі.	150-ден астам ғылыми еңбектердің авторы, соның ішінде өнертабыс патенттері, дәрігерлерге арналған нұсқаулықтар мен әдістемелік ұсыныстар.
6.	Баймирзаева Камила Сабитовна	Ассистент	<a href="mailto:kam_b89@mail.ru">kam_b89@mail.ru</a>	Ғылыми қызығушылықтары: «СБЖ-нен болатын өлімнің себебі».	ЖТД маманының сертификаты
7.	Тастанбек Нұрилла Досболқызы	Ассистент	<a href="mailto:tnd@mail.ru">tnd@mail.ru</a>	-	Терапевт маманының сертификаты
8.	Алиева Шырын Байтемировна	Ассистент	<a href="mailto:aliyeva1818@mail.ru">aliyeva1818@mail.ru</a>	Ғылыми қызығушылықтары: «Нақты тәжірибеде стандартты терапияға қосымша ретінде Эссенциале® форте Н	Жоғары санатты дәрігер-гастроэнтеролог, гепатолог

				қабылдайтын бауыр аурулары (созылмалы вирустық гепатит, бауыр стеатозы, қант диабеті және семіздіктен туындаған бауыр аурулары) бар амбулаториялық науқастардың сипаттамасы».	
9.	Арсыкулова Асель Талайбекқызы	Ассистент	<a href="mailto:medina.kaldan@bk.ru">medina.kaldan@bk.ru</a>	-	ЖТД маманының сертификаты

8. «Ішкі аурулар негіздері - 2» пәні бойынша тақырыптық жоспар (VIII) семестр						
№	Тақырыптың атауы	Қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Формасы/ әдістері/ Оқыту технологиялары	Формасы/ Бағалау әдістері
1	Дәріс Гастроэзофагеальды рефлюкс ауруы (ГЭРА).	Гастроэзофагеальды рефлюкс ауруы (ГЭРА). Анықтамасы, этиологиясы. ГЭРА дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникасы, диагностикалық критерийлері. Антисекреторлы препараттардың фармакодинамикасы: (H2-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары), прокинетикалық, антацидтік препараттар фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау.	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс.	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ Гастроэзофагеальды рефлюкс ауруы.	Гастроэзофагеальды рефлюкс ауруы (ГЭРА). Анықтамасы, этиологиясы. ГЭРА дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникасы, диагностикалық критерийлері. Антисекреторлы препараттардың фармакодинамикасы: (H2-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары), прокинетикалық, антацидтік препараттар фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау.	ОН 1,2,4,7, 9,11	3	Кіші топтарда жұмыс. Тесттік тапсырмаларды орындау.	Ауызша сұрау. Тесттік тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	БАОӨЖ. БАОЖ тақырыбы және тапсырмасы.	Өнештің ісіктері. Анықтама. Этиология туралы заманауи идеялар. Өнеш ісіктерінің дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық	ОН 1,2,4,7, 9,11	2/6	Тақырыпты талқылау.  Проектпен жұмыс:	Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.





	Өңештің ісіктері.	классификация. Клиникалық көріністері. Дифференциалды диагностика. Химиотерапияның фармакодинамикасы (неoadьювантты, адьювантты, терапевтік).			жұмыс жоспарын құру.	
2	Дәріс Асқазанның және он екі елі ішектің ойық жарасы.	Асқазанның және он екі елі ішектің ойық жарасы. Анықтамасы, этиологиясы. Патологиялық классификация. Асқазан және он екі елі ішек ойық жарасы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникасы, диагностикалық критерийлері. Антисекреторлы препараттардың фармакодинамикасы: H2-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды сорғы ингибиторлары; прокинетикалық; антацидтер; бактерияға қарсы препараттар фармакодинамикасы. Эрадикацияның ұсынылатын схемалары. Медициналық тексеру және алдын алу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс.	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Асқазанның және он екі елі ішектің ойық жарасы.	Асқазанның және он екі елі ішектің ойық жарасы. Анықтамасы, этиологиясы. Патологиялық классификация. Асқазан және он екі елі ішек ойық жарасы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникасы, диагностикалық критерийлері. Антисекреторлы препараттардың фармакодинамикасы: H2-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары; прокинетикалық; антацидтер; бактерияға қарсы препараттар фармакодинамикасы. Эрадикацияның ұсынылатын схемалары. Медициналық тексеру және алдын алу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	3	«Стандартталған наукас». Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Ауызша сұрау. Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	БАӨӨЖ. БАӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Созылмалы гастриттер.	Созылмалы гастриттер. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы гастрит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық-диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Терапияның принциптері. Антисекреторлық препараттардың фармакодинамикасы: H2-	ОН 1,2,4,7, 9,11	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;

	<p><b>Ғылыми жоба/проект:</b> Scopus деректер базасынан соңғы зерттеу нәтижелерін талдау арқылы жүрек-қантамырлық қауіп деңгейі әртүрлі науқастарда қант диабетінің даму қауіпін зерттеу.</p>	<p>гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары; антацидтер; бактерияға қарсы препараттар. Эрадикацияға ұсынылатын схемалары.</p> <p><b>Ғылыми жоба/проект:</b> Scopus деректер базасынан соңғы зерттеу нәтижелерін талдау арқылы жүрек-қантамырлық қауіп деңгейі әртүрлі науқастарда қант диабетінің даму қауіпін зерттеу.</p>			<p>Ғылыми жоба/проект -пен жұмыс. Ғылыми жоба/проект бойынша жұмыс жоспарын құру.</p>	<p>Ғылыми жоба/проект мониторингі. Критерикалы қ бағалау; ғылыми жоба/проект мониторингі.</p> <p>Ғылыми жоба/проект және ғылыми мақалаларды талдауды бағалау тексеру парағы.</p>
3	<p>Дәріс. Созылмалы гепатиттер.</p>	<p>Созылмалы гепатиттер. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы гепатит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Диагностикалық критерийлер, өршу критерилері. Серологиялық зерттеулер. Созылмалы гепатиттің дифференциалды диагностикасы. ПВТ үшін жалпы ұсыныстар. Вирусқа қарсы альфа интерферонының, нуклеозидтік аналогтардың, ламивудиннің фармакодинамикасын; гепатопротекторлық препараттар: урсодезоксихолий қышқылы, адеметионин, маңызды эссенциальды фосфолипидтер фармакодинамикасы. Медициналық тексеру, алдын алу.</p>	ОН 1,2,4,7, 9,11	2	Шолулық дәріс.	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	<p>Тәжірибелік сабақ. Созылмалы гепатиттер.</p>	<p>Созылмалы гепатиттер. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы гепатит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Диагностикалық критерийлер, өршу критерилері. Серологиялық зерттеулер. Созылмалы гепатиттің дифференциалды диагностикасы. ПВТ үшін жалпы ұсыныстар. Вирусқа қарсы альфа интерферонының, нуклеозидтік аналогтардың, ламивудиннің фармакодинамикасын;</p>	ОН 1,2,4,7, 9,11	3	Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялы қ тапсырмала р-ды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау.  Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.

		гепатопротекторлық препараттар: урсодезоксихолий қышқылы, адеметионин, маңызды эссенциальды фосфолипидтер фармакодинамикасы. Медициналық тексеру, алдын алу.				
	БАОӨЖ. БАОЖ тақырыбы және тапсырмасы. Созылмалы панкреатит.	Созылмалы панкреатит. Анықтамасы және патоморфологиялық классификациясы. Созылмалы панкреатиттің дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Антисекреторлық фармакодинамика: Н2-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары; ферментативті; спазмолитикалық препараттар фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау және алдын алу әдістері.	ОН 1,2,4,7, 9,11	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялық тапсырмалар/ жобалық жұмыс.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;  Ғылыми жоба/проект мониторингі. Критерикалық бағалау; ғылыми жоба/проект мониторингі.  Ғылыми жоба/проект және ғылыми мақалаларды талдауды бағалау тексеру парағы.
4	Дәріс. Бауыр циррозы.	Бауыр циррозы. Этиопатогенез, қауіп факторлары. Классификация. Патологиялық классификация. Цирроз дамуының патофизиологиялық механизмдері. Цирроздың асқынуларының клиникалық, зертханалық және аспаптық диагностикасы. Цирроздың этиотропты және негізгі патогенетикалық терапиясы. Вирусқа қарсы препараттардың фармакодинамикасы: тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммуносупрессивті: азатиоприн, препараттар. Клиникалық тексеру, алдын алу, санаториялық-курорттық емдеу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс.	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ.	Бауыр циррозы. Этиопатогенез, қауіп факторлары. Классификация. Патологиялық	ОН 1,2,4,7, 9,11	3	«Стандартта лған науқас».	Практикалық дағдылардың орындалуын



	Бауыр циррозы.	классификация. Цирроз дамуының патофизиологиялық механизмдері. Цирроздың асқынуларының клиникалық, зертханалық және аспаптық диагностикасы. Цирроздың этиотропты және негізгі патогенетикалық терапиясы. Вирусқа қарсы препараттардың фармакодинамикасы: тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммуносупрессивті: азатиоприн, препараттар. Клиникалық тексеру, алдын алу, санаториялық-курорттық емдеу.			Тестілік тапсырмаларды орындау.	бағалау. Тесттік тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	БАОӨЖ. БАӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Өт-тас ауруы.	Өт-тас ауруы. Этиология. Өт-тас ауруы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Клиникалық көріністері. Дифференциалды диагностика. Гепатопротектордың фармакодинамикасы: урсодезоксихолий қышқылы; прокинетикалық: домперидон, итоприд, тримебутин; спазмолитикалық: гимекромон, альверин, препараттар, NSAIDs кеторолак, кетопрофен. Медициналық тексеру және алдын алу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмалар/ жобалық жұмыс.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау; Ғылыми жоба/проект мониторингі. Критерикалық бағалау; ғылыми жоба/проект мониторингі. Ғылыми жоба/проект және ғылыми мақалаларды талдауды бағалау тексеру парағы.
5	Дәріс. Созылмалы ревматикалық жүрек ауруы. Митральды, аорталық жүрек ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. ЖЗЖ дамуының патофизиологиялық механизмдері. Негізгі диагностикалық критерийлер тізімі. Бактерияға қарсы фармакодинамика: бензилпенициллин, амоксициллин, цефуроксим, азитромицин; қабынуға қарсы, глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; NSAID	Созылмалы ревматикалық жүрек ауруы. Митральды, аорталық жүрек ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. ЖЗЖ дамуының патофизиологиялық механизмдері. Негізгі диагностикалық критерийлер тізімі. Бактерияға қарсы фармакодинамика: бензилпенициллин, амоксициллин, цефуроксим, азитромицин; қабынуға қарсы, глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; NSAID	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)





		препараттары (диклофенак, мелоксикам).				
	Тәжірибелік сабақ. Созылмалы ревматикалық жүрек ауруы. Митральды, аорталық жүрек ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. ЖЖЖ дамуының патофизиологиялық механизмдері. Негізгі диагностикалық критерийлер тізімі. Бактерияға қарсы фармакодинамика: бензилпенициллин, амоксицилин, цефуроксим, азитромицин; қабынуға қарсы, глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; NSAID препараттары (диклофенак, мелоксикам).	Созылмалы ревматикалық жүрек ауруы. Митральды, аорталық жүрек ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. ЖЖЖ дамуының патофизиологиялық механизмдері. Негізгі диагностикалық критерийлер тізімі. Бактерияға қарсы фармакодинамика: бензилпенициллин, амоксицилин, цефуроксим, азитромицин; қабынуға қарсы, глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; NSAID препараттары (диклофенак, мелоксикам).	ОН 1,2,4,7, 9,11	2	Клиникалық жағдайларды талдау.  ҚР ДСМ клиникалық протоколдарымен жұмыс.	Топтағы студенттердің клиникалық хаттамалармен жұмысын бағалау.
	БАОӨЖ. БАОЖ тақырыбы және тапсырмасы. Спецификалық емес аортоартерит.	Спецификалық емес аортоартерит. Анықтамасы. Этиологиясы. Бейспецификалық аортоартерит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Цитостатиктің фармакодинамикасы: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон препараттары; антиагреганттар ацетилсалицил қышқылы, дипиридамол. Алдын алу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау/ жобалық жұмыс.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;  Ғылыми жоба/проект мониторингі. Критерикалық бағалау; ғылыми жоба/проект мониторингі.  Ғылыми жоба/проект және ғылыми мақалаларды талдауды бағалау тексеру парағы.
<b>6</b>	Дәріс. Ревматоидты артрит.	Ревматоидты артрит. Анықтамасы, этиологиясы туралы заманауи түсініктер. Ревматоидты артрит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Патологиялық классификациясы, артикулярлық және буыннан тыс	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)



	көріністердің клиникасы. Диагностика, Цитостатиктің фармакодинамикасы: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн, глюкокортикостероид: преднизолон, метилпреднизолон препараттары, ҚҚСП: диклофенак, мелоксикам, гендік-инженерлік биологиялық препараттар. Алдын алу.				
Тәжірибелік сабақ. Ревматоидты артрит.	Ревматоидты артрит. Анықтамасы, этиологиясы туралы заманауи түсініктер. Ревматоидты артрит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Патологиялық классификациясы, артикулярлық және буыннан тыс көріністердің клиникасы. Диагностика, Цитостатиктің фармакодинамикасы: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн, глюкокортикостероид: преднизолон, метилпреднизолон препараттары, ҚҚСП: диклофенак, мелоксикам, гендік-инженерлік биологиялық препараттар. Алдын алу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	3	Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау  Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.
БАОӨЖ. БАОЖ тақырыбы және тапсырмасы. Жедел ревматикалық қызба.	Жедел ревматикалық қызбаның анықтамасы. Этиология. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Жедел ревматикалық қызба дамуының патофизиологиялық механизмдері. Бактерияға қарсы, глюкокортикостероидты препараттар, ҚҚСП фармакодинамика. симптоматикалық ем. Алдын алу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау/ жобалық жұмыс.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;  Ғылыми жоба/проект мониторингі. Критерикалық бағалау; ғылыми жоба/проект мониторингі.  Ғылыми жоба/проект және ғылыми мақалаларды талдауды бағалау

						тексеру паарғы.
7	Дәріс. Жүйелі қызыл жегі.	Жүйелі қызыл жегі. Анықтамасы, этиологиясы. Патологиялық классификация. Жүйелі қызыл жегі дамуының патофизиологиялық механизмдері. SLE диагностикасының алгоритмі. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон; безгекке қарсы: гидроксихлорокин; гендік-инженерлік биологиялық: Белimumаб, Ритуксимаб препараттары.	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Жүйелі қызыл жегі.	Жүйелі қызыл жегі. Анықтамасы, этиологиясы. Патологиялық классификация. Жүйелі қызыл жегі дамуының патофизиологиялық механизмдері. SLE диагностикасының алгоритмі. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон; безгекке қарсы: гидроксихлорокин; гендік-инженерлік биологиялық: Белimumаб, Ритуксимаб препараттарының фармакодинамикасы.	ОН 1,2,4,7, 9,11	3	«Стандартта лған науқас». Тестілік тапсырмаларды орындау.	Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау. Тесттік тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	БАОӨЖ. БАОЖ тақырыбы және тапсырмасы. Жүйелік васкулиттер.  <b>Жобаны алдын ала тексеру</b>	Жүйелік васкулит. Анықтама. Васкулит түрлері. Этиология. Жүйелі васкулит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Иммуносупрессивті препараттардың фармакодинамикасы: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон. гендік-инженерлік биологиялық: ритуксимаб; ангиопротекторлық (дипиридамол) препараттар;	ОН 1,2,4,7, 9,11	2/6	Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау/ жобалық жұмыс.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;  Ғылыми жоба/проект мониторингі. Критикалық

		антикоагулянттар: клексан, фраксипарин фармакодинамикасы.				бағалау; ғылыми жоба/проект мониторингі.  Ғылыми жоба/проект және ғылыми мақалаларды талдауды бағалау тексеру парағы.
8	Дәріс. Жүйелік склеродермия .	Жүйелі склеродермия. Анықтамасы, этиологиясы, патогенезі. Жүйелі склеродермия кезіндегі дәнекер тiнiндегi патологиялық өзгерістер. Жүйелі склеродермия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы, диагностикасы. Негізгі қабынуға қарсы препараттардың фармакодинамикасы: циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон; кальций өзекшелерінің антагонистері: амлодипин, дилтиазем гидрхлориді, простагландин аналогтары: илопрост, альпростадил; фосфодиэстераза-5 ферментінің тежегіштері: силденафил; ангиопротекторлық: дипиридамо, антифибротикалық пеницилламиндік препараттар; селективті емес эндотелин-1 рецепторларының антагонистері: бозентан фармакодинамикасы.	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Жүйелі склеродермия .	Жүйелі склеродермия. Анықтамасы, этиологиясы, патогенезі. Жүйелі склеродермия кезіндегі дәнекер тiнiндегi патологиялық өзгерістер. Жүйелі склеродермия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы, диагностикасы. Негізгі қабынуға қарсы препараттардың фармакодинамикасы:	ОН 1,2,4,7, 9,11	3	Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау.

		циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон; кальций өзекшелерінің антагонистері: амлодипин, дилтиазем гидрохлориді, простагландин аналогтары: илопрост, альпростадил; фосфодиэстераза-5 ферментінің тежегіштері: силденафил; ангиопротекторлық: дипиридамол, антифибротикалық пеницилламиндік препараттар; селективті емес эндотелин-1 рецепторларының антагонистері: бозентан фармакодинамикасы.				
	БАОӨЖ. БАОЖ тақырыбы және тапсырмасы. Подагра  Аралық бақылау №1.	Подагра. Анықтама. Этиология. Подагра дамуының патофизиологиялық механизмдері. Аурудың клиникалық көрінісіне және өршуіне қарай жіктелуі. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Антигиперурикемиялық фармакодинамика: аллопуринол, колхицин; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон, препараттардың фармакодинамикасы.	ОН 1,2,4,7, 9,11	2/6	Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау/ жобалық жұмыс.	Бақылау сұрақтардың жауабын бағалау; Тесттік тапсырмалармен ситуациялық тапсырмаларды орындау.
9	Дәріс. Дерматомиозит.  Тәжірибелік сабақ.	Дерматомиозит. Анықтамасы, этиологиясы. Дерматомиозит кезінде бұлшықет тініндегі патологиялық өзгерістер. Классификация. Негізгі клиникалық синдромдар. Дерматомиозит кезінде әртүрлі мүшелердің зақымдануы. Диагностика. Глюкокортикостероидтар: метилпреднизолон, преднизолон; негізгі қабынуға қарсы: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорокин; стероид емес қабынуға қарсы препараттар: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам фармакодинамикасы.	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ.	Дерматомиозит. Анықтамасы, этиологиясы. Дерматомиозит кезінде бұлшықет тініндегі	ОН 1,2,4,7, 9,11	3	Клиникалық жағдайларды талдау.	Топтағы студенттердің клиникалық



	Дерматомиозит.	патологиялық өзгерістер. Классификация. Негізгі клиникалық синдромдар. Дерматомиозит кезінде әртүрлі мүшелердің зақымдануы. Диагностика. Глюкокортикостероидтар: метилпреднизолон, преднизолон; негізгі қабынуға қарсы: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорокин; стероид емес қабынуға қарсы препараттар: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам фармакодинамикасы.			ҚР ДСМ клиникалық протоколдарымен жұмыс.	хаттамалармен жұмысын бағалау.
	БАОӨЖ. БАӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Остеоартроз.	Остеоартроз. Анықтамасы, этиологиясы. Дерматомиозит кезінде бұлшықет тініндегі патологиялық өзгерістер. Классификация. Негізгі клиникалық синдромдар. Дерматомиозит кезінде әртүрлі мүшелердің зақымдануы. Диагностика. Глюкокортикостероидтардың: метилпреднизолон, преднизолон; негізгі қабынуға қарсы: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорокин; стероид емес қабынуға қарсы препараттар: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам фармакодинамикасы.	ОН 1,2,4,7, 9,11	2/6	Ғылыми мақалаларды талдау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;  Ғылыми жоба/проект мониторингі. Критерикалық бағалау; ғылыми жоба/проект мониторингі.  Ғылыми жоба/проект және ғылыми мақалаларды талдауды бағалау тексеру парағы.
10	Дәріс. Анемиялар.	Анемиялар. Жалпы анемиялық синдром. Теміртапшылықты анемия. Фолий тапшылығы анемиясы. В12 тапшылықты анемия. Анықтама. Этиология. Анемия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиника, диагностика. Анемияның әртүрлі түрлерінде қолданылатын дәрілік заттардың	ОН 1,2,4,7, 9,11	2	Шолулық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)

		фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау және алдын алу.				
	Тәжірибелік сабақ. Анемиялар.	Анемиялар. Жалпы анемиялық синдром. Темір тапшылықты анемия. Фолий тапшылығы анемиясы. В12 тапшылықты анемия. Анықтама. Этиология. Анемия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиника, диагностика. Темір препараттарының, аскорбин қышқылының, фолий қышқылының, В12 витаминінің фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау және алдын алу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	3	«Стандартта лған науқас»	Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау.
	БАОӨЖ. БАӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Тромбоцитоп ениялар.	Тромбоцитопениялар. Туа біткен тромбоцитопения. тромбоцитопениялық пурпура. Анықтама. Этиология. Тромбоцитопения дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Глюкокортикостероидты препараттардың: дексаметазон, преднизолон; тромбopoэтин рецепторларының агонистері: ритуксимаб фармакодинамикасы.	ОН 1,2,4,7, 9,11	3/6	Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау/ жобалық жұмыс.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;  Ғылыми жоба/проект мониторингі. Критерикалық бағалау; ғылыми жоба/проект мониторингі.  Ғылыми жоба/проект және ғылыми мақалаларды талдауды бағалау тексеру парағы.
11	Дәріс. Жедел лейкоз.	Жедел лейкоз. Жедел лимфобластикалық және миелоидты лейкоз. Анықтамасы, этиологиясы. Жедел лейкоз дамуының патофизиологиялық механизмдері. TNM классификациясы. Химиотерапия.	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)

	<p>демеуші химиотерапия. Жедел лейкозды емдеудегі SMALL хаттамалары. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; тромбopoэтин рецепторларының агонистері: ритуксимаб фармакодинамикасы.</p>				
<p>Тәжірибелік сабақ. Жедел лейкоздар.</p>	<p>Жедел лейкоз. Жедел лимфобластикалық және миелоидты лейкоз. Анықтамасы, этиологиясы. Жедел лейкоз дамуының патофизиологиялық механизмдері. TNM классификациясы. Химиотерапия. демеуші химиотерапия. Жедел лейкозды емдеудегі SMALL хаттамалары. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; тромбopoэтин рецепторларының агонистері: ритуксимаб фармакодинамикасы.</p>	<p>ОН 1,2,4,7, 9,11</p>	<p>2</p>	<p>Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялы қ тапсырмаларды орындау.</p>	<p>Кіші топтардағы жұмысты бағалау.  Ситуациялық тапсырмаларды орындауын тексеру.</p>
<p>БАОӨЖ. БАОЖ тақырыбы және тапсырмасы. Гипофиз аурулары.</p>	<p>Гипофиздің аурулары. Анықтама. Классификация. Этиология. Гиперпролактинемия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Дофамин агонистерінің фармакодинамикасы (каберголин, бромокриптин).</p>	<p>ОН 1,2,4,7, 9,11</p>	<p>3/5</p>	<p>Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялы қ тапсырмаларды құру және орындау/ жобалық жұмыс.</p>	<p>Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;  Ғылыми жоба/проект мониторингі. Критерикалы қ бағалау; ғылыми жоба/проект мониторингі.  Ғылыми жоба/проект және ғылыми</p>

						мақалаларды талдауды бағалау тексеру парағы.
<b>12</b>	Дәріс. Созылмалы лейкоз.	Созылмалы лейкоз. Созылмалы лимфоцитарлық лейкоз және миелоидты лейкоз. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы лейкоз дамуының патофизиологиялық механизмдері. TNM классификациясы. Химиотерапия. демеуші химиотерапия. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; тромбopoэтин рецепторларының агонистері: ритуксимаб. Емдеу тиімділігінің критерийлері. Болжамы.	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Практическое занятие Хронические лейкозы	Созылмалы лейкоз. Созылмалы лимфоцитарлық лейкоз және миелоидты лейкоз. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы лейкоз дамуының патофизиологиялық механизмдері. TNM классификациясы. Химиотерапия. демеуші химиотерапия. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; тромбopoэтин рецепторларының агонистері: ритуксимаб. Емдеу тиімділігінің критерийлері. Болжамы.	ОН 1,2,4, 7, 9,11	2	«Стандартта лған науқас».	Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау.
	БАОӨЖ. БАОЖ тақырыбы және тапсырмасы. Феохромоцит ома.	Феохромоцитома. Анықтама. Этиология. Феохромоцитома дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиника. Диагностика. α-блокаторлардың фармакодинамикасы: доксazosин, кальций өзекшелерінің блокаторлары: нифедипин, амлодипин;	ОН 1,2,4, 7,9,11	3/5	Проекті қорғау.	<b>Проекті қорғауды бағалау.</b>  Проекті бағалау тексеру парағы.



	Проекті қорғау.	β-блокаторлар: пропранолол, атенолол. Алдын алу.				
13	Дәріс. Қант диабеті.	Қант диабеті, анықтамасы, этиологиясы. Қант диабеті дамуының патофизиологиялық механизмдері. ҚД классификациясы. Клиникалық бейнесі. Қант диабетінің ауырлық дәрежесін анықтау. 1 және 2 типті қант диабетінің негізгі айырмашылықтары. Гипогликемиялық препараттардың фармакодинамикасы: сульфонилмочевина препараттары: гликлазид, глимепирид, глибенкламид; глинидтер: репаглинид; бигуанидтер: метформин; ультра қысқа әсер ететін инсулиндер; қысқа әсер ететін инсулиндер; орташа әсер ететін инсулиндер; ұзақ әсер ететін инсулиндер. Диспансерлік қадағалау. Алдын алу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	1	Шолулық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Қант диабеті.	Қант диабеті, анықтамасы, этиологиясы. Қант диабеті дамуының патофизиологиялық механизмдері. ҚД классификациясы. Клиникалық бейнесі. Қант диабетінің ауырлық дәрежесін анықтау. 1 және 2 типті қант диабетінің негізгі айырмашылықтары. Гипогликемиялық препараттардың фармакодинамикасы: сульфонилмочевина препараттары: гликлазид, глимепирид, глибенкламид; глинидтер: репаглинид; бигуанидтер: метформин; ультра қысқа әсер ететін инсулиндер; қысқа әсер ететін инсулиндер; орташа әсер ететін инсулиндер; ұзақ әсер ететін инсулиндер. Диспансерлік қадағалау. Алдын алу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	2	Кіші топтарда жұмыс.  Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау  Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	БАОӨЖ. БАОЖ тақырыбы және тапсырмасы. Метаболикалық синдром.	Метаболикалық синдром. Анықтама. Этиология. Метаболикалық синдром дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Клиникасы, диагностикасы. Емдеу. Алдын алу.	ОН 1,2,4,7, 9,11	3/5	Ситуациялық тапсырмаларды орындау. Тестілік тапсырмала	Бақылау сұрақтардың жауабын бағалау; Тесттік тапсырмалар



ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология» кафедрасы		044-51/11
Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»		19 бет 30

	Аралық бақылау №2.				рды орындау.	мен ситуациялық тапсырмаларды орындау.
--	--------------------	--	--	--	--------------	--

9. Оқыту әдістері		
9.1	Дәрістер	Шолулық дәрістер.
9.2	Практикалық сабақтар	Сабақ тақырыптарын талқылау. Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмаларды орындау. Тестілік тапсырмаларды орындау. Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау. «Стандартталған науқас». Ситуациялық тапсырмаларды орындау. Клиникалық жағдайларды талдау. ҚР ДСМ клиникалық протколдарымен жұмыс.
9.3	БАОӨЖ/БАӨЖ	Жобамен жұмыс. Жобалық жұмыс жоспарын құру. Презентация түріндегі ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау/жобалық жұмыс. Ғылыми проект бойынша жұмыс жоспарын құру.
9.4	Ағымдық бақылау	Тестілеу, ауызша сұрау.

10. Бағалау критерийлері	
10.2	Оқыту әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері

**Практикалық сабаққа арналған тексеру парағы (сабақтарды талқылау, ситуациялық есептерді шешу)**

№	Қадамдық іс-әрекеттер	Ұпаймен бағалау			
		1	0,7	0,4	0
1	Негізгі синдромдарды көрсетіңіз	1	0,7	0,4	0
2.1 2.2	Зертханалық және аспаптық зерттеулердің нәтижелерін ашыңыз	1	0,7	0,4	0
3	Диагнозды негіздеу және тұжырымдау	1	0,8	0,6	0
4	Емдеу жоспарын жасаңыз	1	0,8	0,6	0
	Жалпы:	4,0	3,0	2,0	0

**БӨЖ-ге арналған тексеру парағы**

Бағалау критерийлері	Қанағаттанарлықсыз 0-49	Қанағаттанарлық 50-69	Жақсы 70-89	Өте жақсы 90-100 балл	Қойылған балл
Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді	Көрсетпейді	фактілерді нақтылауы бейберекет, маңызы жоқ	Білім зерттеудің мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен	Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулер түсінігін толық көрсетеді	
Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде мәселелерді шешуге қабілетті	Мәселелерді шеше алмайды	Шешім қиындықпен қабылдайды, негіздей алмайды	Шешім дұрыс, негіздемелер ішінара	Шешім дұрыс, толық көлемде негіздеме берілді	



Бағалау критерийлері	Қанағаттанарлықсыз 0-49	Қанағаттанарлық 50-69	Жақсы 70-89	Өте жақсы 90-100 балл	Қойылған балл
Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді	Көрсетпейді	фактілерді нақтылауы бейберекет, маңызы жоқ	Білім зерттеудің мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен	Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулер түсінігін толық көрсетеді	
Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады	Пайдаланбайды	Дұрыс емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады	Ішінара қолданады	Толық көлемде пайдаланады	
Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді	Көрсетпейді	Диагноз егжей-тегжейлі емес негізделген, сенім аз	адекватты, бірақ елеусіз қателіктермен	Толық көлемде, адекватты	
Ауруханашілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады.	Қатыспайды	Сирек қатысады, ынтасыз	Маңызды емес сөз сөйлеулер мен баяндамалар	Қатысады және баяндайды, аудиторияны жеңіп алады, өз сөздерінде сендіреді	
Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті	Зерттеулер жүргізбейді	Зерттеулер жүргізеді, бірақ оларды жүйелеу мүмкін емес	Зерттеулер жүргізеді, қорытындылар ішінара, талдау толық емес.	Зерттеулер жүргізеді, зерттеулердің қорытындысын жасайды, жарияланады	
Медицина саласындағы зерттеулер білімі мен түсінігін көрсетеді	көрсетпейді	Маңызы жоқ фактілерді бейбірекет нақтылаумен	Тексеру туралы толық түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен білім	Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулер түсінігін толық көрсетеді	
<b>Жалпы балл</b>					

10.2		Білімді бағалаудың көп баллдық жүйесі		
Әріптік жүйе бойынша бағалау	Баллдардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау	
A	4,0	95-100	Өте жақсы	
A -	3,67	90-94		
B +	3,33	85-89	Жақсы	
B	3,0	80-84		
B -	2,67	75-79		
C +	2,33	70-74		

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология» кафедрасы		044-51/11
Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»		21 бет 30

C	2,0	65-69	Қанағаттанарлық
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз

11. Оқу ресурстары	
Электрондық кітаптар	1. Внутренние болезни - В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н.А. Мухин. Том 1. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/149">https://t.me/medknigi_arhiv/149</a> 2. Клиническая нефрология. Скворцов В., Тумаренко А. 2017 г. <a href="https://kingmed.info/knigi/Yrologia_i_nefrologia/book_4549/Klinicheskaya_nefrologiya-Skvortsov_VV_Tumarenko_AV-2017-pdf">https://kingmed.info/knigi/Yrologia_i_nefrologia/book_4549/Klinicheskaya_nefrologiya-Skvortsov_VV_Tumarenko_AV-2017-pdf</a> 3. Нефрология. Усанова А.А., 2019 г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/512">https://t.me/medknigi_arhiv/512</a> 4. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. Ройтберг. А.В. Струтынский. 2019г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/514">https://t.me/medknigi_arhiv/514</a> 5. Внутренние болезни. Болезни органов дыхания. Трухан Д.И., Викторова И.А., 2013 г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/426">https://t.me/medknigi_arhiv/426</a> 6. Руководство по лечению болезней внутренних органов. 5 том.А.Н. Околоков. 2018 г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/295">https://t.me/medknigi_arhiv/295</a>
Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерек қорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)	1. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 1 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 296 с Эпиграф. 2. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 2 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 284 с Эпиграф. 3. Клинические рекомендации 2020г. Артериальная гипертензия у взрослых. <a href="https://youtu.be/3pjNOCw2PwM">https://youtu.be/3pjNOCw2PwM</a> 4. Хроническая болезнь почки. Острое почечное повреждение. Татьяна Адашева. <a href="https://youtu.be/gfAYX1BGpWU">https://youtu.be/gfAYX1BGpWU</a>
Зертханалық /физикалық ресурстар	<a href="http://lib.ukma.kz">http://lib.ukma.kz</a>
Арнайы бағдарламалар	<a href="http://10.10.202.52">http://10.10.202.52</a> <a href="http://89.218.155.74">http://89.218.155.74</a>
Журналдар (электрондық журналдар)	Республикалық ЖОО аралық электрондық кітапхана <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a>
Электрондық ресурстар	ОҚМА Репозиторий <a href="http://lib.ukma.kz/repository/">http://lib.ukma.kz/repository/</a> Республикалық Университет аралық электрондық кітапхана <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a> «Акнурпресс» цифрлық кітапхана <a href="https://aknurpress.kz/login">https://aknurpress.kz/login</a> «Заң» нормативті-құқықтық актілер базасы <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a> «Медицина Параграфы» ақпараттық базасы <a href="https://online.zakon.kz/Medicine/">https://online.zakon.kz/Medicine/</a>
Әдебиет	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>

12. Пән саясаты	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Сабақты дәлелсіз себептермен жіберуге болмайды.</li> <li>– Жіберілген сабақтарды дәлелді себептермен уақытында өтеу</li> <li>– Сабаққа, ОСӨЖ және дәрістерге қатысу.</li> <li>– Студенттің тиісті түрі болуы тиіс (халат, қалпақ, ауыстыратын аяқ киім және т.б.).</li> </ul>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология» кафедрасы	044-51/11	
Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»	22 бет 30	

- Студенттің медициналық санитарлық кітапшасының болуы
- СӨЖ бойынша тапсырмаларды уақытында орындау
- Студент оқытушылар мен курстастарына құрметпен қарау керек. Студенттердің кафедра мүлкіне ұқыпты қарау.

**Оқу талаптары, айыппұл шаралары.**

- бір дәрістік сабақты себепсіз босатқан кезде айыппұл балы 1,0 баллды құрайды; аралық бақылауға дәлелсіз себептермен келмеген студент пән бойынша емтихан тапсыруға жіберілмейді. Дәлелді себептермен межелік бақылауға келмеген Студент сабаққа кіріскеннен кейін бірден деканның атына өтініш береді, Ақтау құжаттарын (науқастануы, отбасы жағдайы немесе басқа да объективті себептер бойынша) ұсынады, 12.4-тармақта көрсетілген мерзім ішінде жарамды жұмыс істеу парағын алады. Аралық бақылау қорытындысы деканатқа бақылау аптасының соңына дейін баянат түрінде беріледі.
- бір сабақты өткізу кезінде СӨЖ-айыппұл балл 2,0;
- Бір бақылау түрі бойынша (ағымдық бақылау, № 1 және/немесе №2) өту балын (50%) жинамаған Студент пән бойынша емтиханға жіберілмейді.

<b>13.</b>	<b>Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат</b>
	<a href="http://www.ukma.kz">www.ukma.kz</a> , →Академиялық саясат. 4-т. студенттің ар-намыс кодексі
	<p>Пән бойынша баға қою саясаты</p> <p>Аралық бақылау бір академиялық кезең ішінде кемінде екі рет теоретикалық оқытудың 8/ 12 күндері өткізіледі, аралық бақылаудың қорытындысын оқу үлгерім журналына және электронды журналға қою арқылы дәрістерді жібергені үшін айыппұл баллдарын есепке ала отырып жүргізіледі (айыппұл баллдары түріндегі дәрістерді жіберу аралық бақылау бағасынан алынады).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Аралық бақылау қорытындысы деканатқа бақылау аптасының соңына дейін баянат түрінде беріледі.</li> <li>- Емтихан бағасы ағымдық және аралық бақылау қорытындысы бойынша қойылады - жіберу рейтингісінің бағасы (ЖРБ) (60%) және қорытынды бақылау – емтихан бағасы (40%)</li> <li>- СӨЖ жіберу рейтингісінің бағасы) практикалық сабақтар, СӨЖ және аралық бақылау үшін балдардың орташа мәні ретінде анықталады.</li> <li>- 1 (15%) және одан жоғары ЖРБ ең төменгі балын жинаған білім алушы емтихан тапсыруға жіберіледі.</li> <li>- Пән бойынша қорытынды баға ағымдағы үлгерім (ЖРД) және емтихан бағасы құрайды. Баллдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша қорытынды баға көрсетіледі:</li> <li>- қорытынды бағаның пайыздық мазмұны-</li> <li>- сандық эквивалент балл-</li> <li>- баллдардың әріптік эквиваленті-</li> <li>- дәстүрлі жүйе бойынша баға</li> </ul>

**Ғылыми мақаланы талдау бойынша студенттерге арналған әдістемелік ұсыныстар**

**Ғылыми мақаланы оқыңыз.**

**1. Ғылыми мақаланың құрылымын көрсету:**

- 1) Мақала атауы
- 2) Аавторлары
- 3) Баспасы
- 4) Түйіндеме
- 5) Жалпы бөлім (кіріспе, мақсаты, материалдар мен әдістер, нәтижелері және талқылау)
- 6) Қорытынды
- 7) Әдебиеттер тізімі

**2. Ғылыми мақаланың мазмұнын талдау кезінде студент:**

- 1) мәселенің өзектілігін негіздеу;
- 2) жұмыстың мақсатын, жұмыста пайдаланылған материалдар мен әдістерді түсіндіру;
- 3) жұмыстың мазмұнын баяндау;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология» кафедрасы		044-51/11
Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»		23 бет 30

4) қорытындыларды негіздеу;

### 3. Қосымша сұрақтарға жауап беру (пәнге арналған мақаланың тақырыбы бойынша)

- 1) пневмонияны анықтау;
- 2) пневмонияның жіктелуі;
- 3) крупозды пневмонияның, бронхопневмонияның, ошақты пневмонияның патологиялық анатомиясы;
- 4) этиологиялық факторға байланысты пневмония морфологиясының ерекшеліктері;
- 5) пневмонияның асқынуы;
- 6) пневмония кезіндегі өлімнің себептері.

#### Бағалау критерийлері (тексеру парағы)

Бағалау критерийі/ балл бойынша бағалау %	Қанағаттанарлықсыз/ 0-49%	Қанағаттанарлық/ 65-54%	Жақсы / 70-89%	Өте жақсы /90-100%
<b>Мақала құрылымы</b>	1) ғылыми мақаланың құрылымдық компоненттерін атамайды	1) тізімдеу кезінде ғылыми мақала құрылымының тәртібін сақтамайды, компоненттерді өткізіп жібереді	1) Ғылыми мақаланың құрылымдық компоненттерін тізімдейді, бірақ мақала құрылымның тәртібін бұзады	1) Мақала құрылымын атап көрсету кезінде ғылыми мақала құрылымының тәртібін сақтайды:  Мақала атауы  Авторлары  Баспасы  Түйіндеме  Жалпы бөлім (кіріспе, мақсаты, материалдар мен әдістер, нәтижелері және талқылау)  Қорытынды  Әдебиеттер тізімі
<b>Ғылыми мақаланың мазмұнын талдау</b>	1) Мәселенің өзектілігін түсінбейді, мақаланың мазмұнын талқылауға қабілетсіз	1) мәселенің өзектілігін түсінеді  2) жұмыстың мақсатын, жұмыста пайдаланылған материалдар мен әдістерді тізімдейді  3) ғылыми мақаланың мазмұнын түсінеді	1) мәселенің өзектілігін болжайды  2) жұмыстың мақсатын, жұмыста пайдаланылған материалдар мен әдістерді түсіндіреді  3) ғылыми мақаланың	1) Мәселенің өзектілігін дербес негіздейді және дәлелдейді  2) жұмыстың мақсатын, жұмыста пайдаланылған материалдар мен әдістерді түсіндіреді  3) ғылыми мақаланың семантикалық





		4) осы мақаладағы тұжырымдарды, әдебиеттер тізімін тізімдейді	мазмұнын баяндайды 4) қорытындыларды негіздейді 5) осы мақалада таңдалған әдебиеттер тізімін негіздейді	мазмұнын еркін баяндайды 4) тұжырымдарды дәлелдейді және негіздейді 5) әдебиетті пайдалану дағдысын меңгереді және осы мақалада таңдалған әдебиеттер тізімін негіздейді
<b>Қосымша сұрақтарға жауап (пәнге арналған мақаланың тақырыбы бойынша)</b>	1) Тақырып бойынша қосымша сұрақтарға жауап бермейді	1) Қосымша сұрақтарға толық емес жауап береді: 1) пневмонияны анықтау; 2) пневмонияның жіктелуі; 3) крупозды пневмонияның, бронхопневмонияның, ошақты пневмонияның патологиялық анатомиясы; 4) этиологиялық факторға байланысты пневмония морфологиясының ерекшеліктері; 5) пневмонияның асқынуы; 6) пневмония кезіндегі өлімнің себептері.	1) Алған білімдерін жауап беру үшін тақырып бойынша практикалық сабақта қолданады 1) Пневмонияны анықтау 2) Пневмонияның жіктелуі 3) Крупозды пневмонияның, бронхопневмонияның, ошақты пневмонияның патологиялық анатомиясы 4) Этиологиялық факторға байланысты пневмония морфологиясының ерекшеліктері 5) Пневмонияның асқынуы 6) Пневмониядағы өлімнің себептері	1) Алған білімдерін жауап беру үшін тақырып бойынша практикалық сабақта қолданады 1) Пневмонияны анықтау 2) Пневмонияның жіктелуі 3) Крупозды пневмонияның, бронхопневмонияның, ошақты пневмонияның патологиялық анатомиясы 4) Этиологиялық факторға байланысты пневмония морфологиясының ерекшеліктері 5) Пневмонияның асқынуы 6) Пневмониядағы өлімнің себептері

**Жобалық жұмыстарды бағалау критерийлері**

<b>"Мақсат қою және жобаны жоспарлау" критерийі</b>	Баллдар
Мақсат тұжырымдалмаған	Қанағат-сыз 0-49%



Мақсат тұжырымдалған, бірақ мақсатқа жету жоспары жоқ	Қанағат-лық 50-69%
Цель сформулирована, обоснована, дан схематичный план ее достижения	Жақсы 70-89%
Мақсат тұжырымдалған, негізделген, мақсатқа жетудің схемалық жоспары берілген	Өте жақсы 90-100%
<b>"Жоба мәселесін қою және негіздеу" критерийі</b>	
Жоба мәселесі тұжырымдалмаған	Қанағат-сыз 0-49%
Жоба мәселесінің тұжырымдамасы толық айқындалмаған	Қанағат-лық 50-69%
Жоба мәселесі нақты тұжырымдалған және негізделген,	Жақсы 70-89%
Жоба мәселесі нақты тұжырымдалған және негізделген, толық айқындалған	Өте жақсы 90-100%
<b>"Пайдаланылған ақпарат көздерінің әртүрлілігі" критерийі</b>	
Жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келмейтін ақпарат пайдаланылды	Қанағат-сыз 0-49%
Ұсынылған ақпараттың көп бөлігі жұмыс тақырыбына қатысты емес	Қанағат-лық 50-69%
Жұмыста бірдей типтегі көздердің шектеулі санынан тиісті ақпараттың аз мөлшері бар	Жақсы 70-89%
Жұмыста әртүрлі көздерден алынған толық ақпарат бар	Өте жақсы 90-100%
<b>"Жоба тақырыбын ашу тереңдігі" критерийі</b>	
Жоба тақырыбы ашылмаған	Қанағат-сыз 0-49%
Жоба тақырыбы толық ашылмаған	Қанағат-лық 50-69%
Жоба тақырыбы ашылды, автор зерттелетін пән бойынша жұмыс бағдарламасы аясында тақырыпты білетіндігін көрсетті	Жақсы 70-89%
Жоба тақырыбы жан-жақты ашылды, автор зерттелетін жұмыс бағдарламасынан тыс терең білімді көрсетті	Өте жақсы 90-100%
<b>"Жұмыс барысын және алынған нәтижелерді талдау, қорытындылар" критерийі</b>	
Жұмыстың барысы мен нәтижесін талдауға әрекет жасалмаған	Қанағат-сыз 0-49%
Талдау жұмыс барысы мен тәртібінің қысқаша сипаттамасымен ауыстырылған	Қанағат-лық 50-69%
Жобада мәлімделген мақсаттарға қол жеткізу бойынша жұмыстың толық нәтижесі ұсынылған	Жақсы 70-89%
Алынған жұмыс нәтижелеріне жан-жақты талдау жасалды, қажетті қорытындылар жасалды, жұмыс перспективалары белгіленген	Өте жақсы 90-100%
<b>"Мақсатқа қол жеткізу және жоба мазмұнына сәйкестік" критерийі</b>	



Жобада көрсетілген мақсаттарға қол жеткізілген жоқ	Қанағат-сыз 0-49%
Қолданылатын жұмыс әдістерінің едәуір бөлігі жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келмейді	Қанағат-лық 50-69%
Пайдаланылған жұмыс әдістері жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келеді, бірақ жеткіліксіз	Жақсы 70-89%
Жұмыс тәсілдері жеткілікті және орынды және тиімді пайдаланылды, жобаның мақсаттарына қол жеткізілді	Өте жақсы 90-100%
<b><i>"Жеке қатысу, жұмысқа шығармашылық көзқарас" критерийі</i></b>	
Автордың ресми көзқарасын көрсететін шаблондық жұмыс	Қанағат-сыз 0-49%
Автор жоба тақырыбына аз қатысқанын көрсетті, бірақ жұмыста тәуелсіздігін көрсетпеді, шығармашылық тәсілдің мүмкіндіктерін пайдаланбаған	Қанағат-лық 50-69%
Жеке жұмыс жасалынған, шығармашылық тәсілдер қолданылған, толық қатысудың жеткіліксіздігін көрсетеді, автордың жоба идеясына өзіндік көзқарасымен ерекшеленеді, жоба тақырыбына жеке көзқарасын білдіруге әрекет жасалынған	Жақсы 70-89%
Жеке жұмыс жасалынған, шығармашылық тәсілдер қолданылған, толық қатысуды көрсетеді, автордың жоба идеясына өзіндік көзқарасымен ерекшеленеді, жоба тақырыбына жеке көзқарасын білдірген	Өте жақсы 90-100%
<b><i>"Жазбаша бөлімді ресімдеу талаптарына сәйкестік" критерийі</i></b>	
Жобаның жазбаша бөлімі талаптарға сәйкес келмейді, жұмыстың барлық бөлімдері ашылмаған және жұмыс мерзімінде ұсынылмаған	Қанағат-сыз 0-49%
Жұмыстың жазбаша бөлігінде барлық бөлімдер толық ашылмаған, негізгі қателіктер бар	Қанағат-лық 50-69%
Жұмыста орфографиялық қателер кездеседі, дұрыс емес түсіндірулер бар	Жақсы 70-89%
Жұмыста тақырыптың өзектілігі, жаңалығы мен практикалық маңыздылығы, қорытындылары, ұсыныстары, мәселені шешу және жұмысты аяқтау дәрежесі, оны тұжырымдаудың дұрыстығы, автордың ғылыми әдебиеттермен танысуы, талқылау тереңдігі, баяндау сауаттылығы және жұмыс кесте бойынша мерзімінде тапсырылған	Өте жақсы 90-100%
<b><i>"Презентация өткізу сапасы" критерийі</i></b>	
Презентацияда және сұрақтардың жауаптарында көптеген қателіктер бар	Қанағат-сыз 0-49%
Презентацияда кішігірім қателіктер, дәлсіздіктер бар; сұрақтардың жауаптарында аздаған қателіктер бар	Қанағат-лық 50-69%
Презентацияда кішігірім қателіктер, дәлсіздіктер бар; сұрақтардың жауаптары дұрыс	Жақсы 70-89%
Презентация дизайн стилі, ақпаратты ұсыну, мазмұны, мәтіні бойынша презентацияларды жобалаудың жалпы талаптарына сәйкес келеді. Автор сұрақтарға сенімді және қатесіз жауап береді	Өте жақсы 90-100%
<b><i>"Соңғы жобалық жұмыстың сапасы" критерийі</i></b>	
Жобалық жұмыс мүлдем орындалмаған	Қанағат-сыз 0-49%
Жобалық жұмыс сапа талаптарына мүлдем сәйкес келмейді (эстетика, пайдалану ыңғайлылығы, мәлімделген мақсаттарға сәйкестігі)	Қанағат-лық 50-69%



Жобалық жұмыс сапа талаптарына толық сәйкес келмейді	Жақсы 70-89%
Жобалық жұмыс сапа талаптарына толық сәйкес келеді (эстетика, пайдалану ыңғайлылығы, мәлімделген мақсаттарға сәйкестігі)	Өте жақсы 90-100%

14. Бекіту және қайта қарау			
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісі ТАЖ	Қолы
31.08.2022г.	№1	Асанова Г.К.	
Қайта қарау күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісі ТАЖ	Қолы
25.11.2022г.	№4	Д.м.н., и.о. профессора Садыкова А.Ш.	
ББК қайта қарау күні	Хаттама №	ББК төрайымы ТАЖ	Қолы
26.12.2022г.	№4	Д.м.н., и.о. профессора Садыкова А.Ш.	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра «Терапия и кардиология» кафедрасы

Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»

044-51/11

28 бет 30