

СИЛЛАБУС

«Терапия және кардиология» кафедрасы «Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы 6В10102 «Педиатрия» білім беру бағдарламасы


1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пән коды: IAN 4301-2	1.6	Оқу жылы: 2023-2024
1.2	Пән атауы: Ішкі аурулар негіздері -2	1.7	Курс: 4
1.3	Реквизитке дейінгі: Ішкі аурулар негіздері -1	1.8	Семестр: 8
1.4	Реквизиттен кейінгі: Ішкі аурулар	1.9	Кредит саны (ECTS): 5
1.5	Цикл: КП	1.10	Компонент: ЖООК

2.	Пәннің мазмұны (максималды 50 сөз)		
<p>"Ішкі аурулар негіздері-2" 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.</p> <p>Бағдарлама келесі пәндермен интеграцияланған: анатомия, физиология, патологиялық анатомия, патологиялық физиология, фармакология.</p>			

3.	Жиынтық бағалау нысаны		
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 ✓		

4.	Пәннің мақсаты		
<p>Білім алушыларда 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.</p>			


5.	Соңғы оқу нәтижелері (пәннің ОН)		
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	Аурулардың жиі кездесетін және ерте формаларын диагностикалауға, емдеуге, алдын алуға бағытталған тиімді іс-шараларды жүргізеді.		
ОН 4	Медициналық тәжірибе мен зерттеуде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады. Үздіксіз өзін-өзі білім алуға және дамытуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізеді.		
ОН 5	Шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда диагностика жүргізеді, білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді.		

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		044-51/11
Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»		2 бет 32

ОН 6	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	ОН2. Жиі кездесетін аурулар кезінде биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары саласында пациентке орталықтандырылған күтімді қамтамасыз етеді.
	ОН 2	ОН3. Өз қызметін ҚР Денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде жүзеге асырады, оңтайлы медициналық қызмет көрсетуді қамтамасыз ету үшін оларды практикалық қызметінде басшылыққа алады.
	ОН 3	ОН14. Халық денсаулығын жақсарту, денсаулықты сақтау және аурулардың алдын алу бойынша санитарлық-ағарту шараларын жүргізеді.
	ОН 4	ОН12. Денсаулық сақтауда биоэтиканы ескере отырып, заманауи зерттеу әдістерін қолданады, клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізеді.
	ОН 5	ОН8. Төтенше және өмірге қауіпті жағдайларда шұғыл медициналық көмек көрсетеді.
	ОН 6	ОН6. Дәлелді медицина қағидаттары негізінде балалар мен ересек пациенттерді, оның ішінде жүкті әйелдерді қабылдауды, диагностиканы, емдеуді, бақылауды және оңалтуды жүргізеді.

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

7.	Оқытушылар туралы мәлімет				
№	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.	agk_26@mail.ru	Ғылыми қызығушылықтары: «Мақта өңдеу өнеркәсібіндегі жұмысшылардың жүрек-қантaмыр жүйесінің жағдайы»; «Миокард инфарктісін интервенциялық емдеу»	Кардиология, терапия, функционалдық диагностика 70-тен аса ғылыми мақаланың, 2 оқу-

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		044-51/11
Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»		3 бет 32

				«АКШ басынан өткерген науқастарда жүрек жағдайын бағалаудың эхокардиографиялық әдісі»	әдістемелік құралдың авторы
2.	Туртаева Айгул Елубаевна	м.ғ.к., профессор м.а.	curtcha@mail.ru	Онкологиялық науқастарды оналту әдісі, буын синдромын емдеуге арналған «Артрогус» жақпа 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» республикалық қоғамдық ұйымының басқарма төрайымы	saule_1947@mail.ru	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.	Кушекбаева Асия Ергешовна	доцент	dr_asia@mail.ru	Терапиялық пәндер кафедрасының доценті, м.ғ.к.	120-дан астам ғылыми еңбектердің, оқу құралдарының, мақалалардың авторы.
5.	Бекжигитов Спандияр Байжигитович	профессор	bekzhigitov63@mail.ru	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.	Сейылханова Айжан	Ассистент	ai-jan92@mail.ru	Ғылыми қызығушылықтары: «СБЖ-нен болатын өлімнің себебі».	Терапевт маманының сертификаты
7.	Султанова Асел Кайратовна	Ассистент	medina.kaldan@bk.ru	-	ЖТД маманының сертификаты

8.	«Ішкі аурулар негіздері-2» пәні бойынша тақырыптық жоспар (VIII) семестр					
№	Тақырыптың атауы	Қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Формасы/әдістері/	Формасы/



					Оқыту технология-лары	Бағалау әдістері
1	Дәріс Гастроэзофаг еальды 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	1	Шолулық дәріс.	Кері байланыс (сұрақ- жауап)
	Тәжірибелік сабақ Гастроэзофаг еальды 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	3	Кіші топтарда жұмыс. Тесттік тапсырмал арды орындау.	Ауызша сұрау. Тесттік тапсырма лардың орындалу ын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Өңештің ісіктері.	Өңештің ісіктері. Анықтама. Этиология туралы заманауи идеялар. Өңеш ісіктерінің дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық классификация. Клиникалық көріністері. Дифференциалды диагностика. Химиотерапияның фармакодинамикасы (неoadьювантты, адыювантты, терапевтік).	ОН 1,2	2/6	Тақырыпт ы талқылау. Жоба бойынша жұмыс: жұмыс жоспарын құру	Ситуация лық тапсырма лардың орындалу ын тексеру.
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;	ОН 1,3	1	Тақырыпт ық лекция	Кері байланыс (сұрақ- жауап)



		прокинетикалық; антацидтер; бактерияға қарсы препараттар фармакодинамикасы. Эрадикацияның ұсынылатын схемалары. Медициналық тексеру және алдын алу.				
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 1,3	3	«Стандарт талған науқас». Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Ауызша сұрау. Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.
ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Созылмалы гастриттер.	ОБӨЖ. БӨЖ 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-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары; антацидтер; бактерияға қарсы препараттар. Эрадикацияға ұсынылатын схемалары.	ОН 1,3	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
Ғылыми жоба/проект: Scopus деректер базасынан соңғы зерттеу нәтижелерін талдау арқылы жүрек-қан тамырлық қауіп деңгейі әртүрлі науқастарда қант диабетінің	Ғылыми жоба/проект: Scopus деректер базасынан соңғы зерттеу нәтижелерін талдау арқылы жүрек-қан тамырлық қауіп деңгейі әртүрлі науқастарда қант диабетінің	Ғылыми жоба/проект: Scopus деректер базасынан соңғы зерттеу нәтижелерін талдау арқылы жүрек-қан тамырлық қауіп деңгейі әртүрлі науқастарда қант диабетінің				



	даму қаупін зерттеу.					
3	Дәріс. Созылмалы гепатиттер.	Созылмалы гепатиттер. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы гепатит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Диагностикалық критерийлер, өршу критерилері. Серологиялық зерттеулер. Созылмалы гепатиттің дифференциалды диагностикасы. ПБТ үшін жалпы ұсыныстар. Вирусқа қарсы альфа интерферонының, нуклеозидтік аналогтардың, ламивудиннің фармакодинамикасын; гепатопротекторлық препараттар: урсодезоксихолий қышқылы, адеметионин, маңызды эссенциальды фосфолипидтер фармакодинамикасы. Медициналық тексеру, алдын алу.	ОН 3,5	2	Ақпаратты қ дәріс.	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Созылмалы гепатиттер.	Созылмалы гепатиттер. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы гепатит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Диагностикалық критерийлер, өршу критерилері. Серологиялық зерттеулер. Созылмалы гепатиттің дифференциалды диагностикасы. ПБТ үшін жалпы ұсыныстар. Вирусқа қарсы альфа интерферонының, нуклеозидтік аналогтардың, ламивудиннің фармакодинамикасын; гепатопротекторлық препараттар: урсодезоксихолий қышқылы, адеметионин, маңызды эссенциальды фосфолипидтер фармакодинамикасы. Медициналық тексеру, алдын алу.	ОН 3,5	3	Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмаларды орындау. ТДО-да тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау. Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ 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.	ОН 3,5	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмалар.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;



		Диспансерлік бақылау және алдын алу әдістері.				
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 1,6	1	Мәселелік дәріс.	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. 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 1,6	3	«Стандарт талған науқас». Тестілік тапсырмаларды орындау.	Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау. Тесттік тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ 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 1,6	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмалар.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
5	Дәріс.	Созылмалы ревматикалық жүрек ауруы. Митральды, аорталық жүрек	ОН 3,4	1	Тақырыптық дәріс	Кері байланыс



	Созылмалы ревматикалық жүрек ауруы. Митральды, аорталық жүрек ауруы.	ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. ЖЖЖ дамуының патофизиологиялық механизмдері. Негізгі диагностикалық критерийлер тізімі. Бактерияға қарсы фармакодинамика: бензилпенициллин, амоксициллин, цефутоксим, азитромицин; қабынуға қарсы, глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; NSAID препараттары (диклофенак, мелоксикам).				(сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Созылмалы ревматикалық жүрек ауруы. Митральды, аорталық жүрек ауруы.	Созылмалы ревматикалық жүрек ауруы. Митральды, аорталық жүрек ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. ЖЖЖ дамуының патофизиологиялық механизмдері. Негізгі диагностикалық критерийлер тізімі. Бактерияға қарсы фармакодинамика: бензилпенициллин, амоксициллин, цефутоксим, азитромицин; қабынуға қарсы, глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; NSAID препараттары (диклофенак, мелоксикам).	ОН 3,4	2	Клиникалық жағдайларды талдау. ҚР ДСМ клиникалық протоколдарымен жұмыс.	Топтағы студенттердің клиникалық хаттамалармен жұмысын бағалау.
	ОБӨЖ. БӨЖ 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, дипиридамола. Алдын алу.	ОН 3,4	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
6	Дәріс. 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	1	Тақырыптық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)



	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	3	Кіші топтарда жұмыс, сабақтың тақырыбын талқылау. Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ 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	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау
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: Белимуаб, Ритуксимаб препараттары.	ОН 2,5	1	Мәселелік 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;	ОН 2,5	3	«Стандарт талған науқас». Тестілік тапсырмаларды орындау.	Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау. Тесттік тапсырмалардың

		глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон; безгекке қарсы: гидроксихлорокин; гендік-инженерлік биологиялық: Белимуаб, Ритуксимаб препараттарының фармакодинамикасы.				орындалуын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Жүйелік васкулиттер.	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; антикоагулянттар: клексан, фраксипарин фармакодинамикасы.	ОН 2,5	2/6	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
8	Дәріс. Жүйелік склеродермия	Жүйелі склеродермия. Анықтамасы, этиологиясы, патогенезі. Жүйелі склеродермия кезіндегі дәнекер тініндегі 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 гидрохлориді, простагландин аналогтары: илопрост, альпростадил; фосфодиэстераза-5 ферментінің тежегіштері: силденафил; ангиопротекторлық: дипиридамол, антифибротикалық пеницилламиндік препараттар; селективті емес эндотелин-1 рецепторларының антагонистері: бозентан фармакодинамикасы.	ОН 1,3	1	Тақырыптық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Жүйелі склеродермия	Жүйелі склеродермия. Анықтамасы, этиологиясы, патогенезі. Жүйелі склеродермия кезіндегі дәнекер тініндегі патологиялық өзгерістер. Жүйелі склеродермия дамуының патофизиологиялық механизмдері.	ОН 1,3	3	Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмал	Кіші топтардағы жұмысты бағалау.



		Классификациясы, диагностикасы. Негізгі қабынуға қарсы препараттардың фармакодинамикасы: 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: дипиридамо, антифибротикалық пеницилламиндік препараттар; селективті емес эндотелин-1 рецепторларының антагонистері: бозентан фармакодинамикасы.			арды орындау.	
	ОБӨЖ. БӨЖ 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 1,3	2/6	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау. Диагностикалық және емдеу алгоритмдерін құрастыру	Бақылау сұрақтардың жауабын бағалау; Тесттік тапсырмалармен ситуациялық тапсырмаларды орындау.
9	Дәріс. Дерматомиозит.	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:	ОН 4,6	1	Мәселелік дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)



		диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам фармакодинамикасы.				
	Тәжірибелік сабақ. Дерматомиозит.	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 4,6	3	Клиникалық жағдайларды талдау. ҚР ДСМ клиникалық протоколдарымен жұмыс.	Топтағы студенттердің клиникалық хаттамалармен жұмысын бағалау.
	ОБӨЖ. БӨЖ 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 4,6	2/6	Ғылыми мақалаларды талдау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
10	Дәріс. Анемиялар.	Анемиялар. Жалпы анемиялық синдром. Темір тапшылықты анемия. Фолий тапшылығы анемиясы. В12 тапшылықты анемия. Анықтама. Этиология. Анемия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиника, диагностика. Анемияның әртүрлі түрлерінде қолданылатын дәрілік заттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау және алдын алу.	ОН 4,5	2	Ақпаратты қдәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Анемиялар.	Анемиялар. Жалпы анемиялық синдром. Темір тапшылықты анемия. Фолий тапшылығы анемиясы. В12 тапшылықты анемия. Анықтама. Этиология. Анемия дамуының патофизиологиялық механизмдері.	ОН 4,5	3	«Стандарт талған науқас»	Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау.



		Клиника, диагностика. Темір препараттарының, аскорбин қышқылының, фолий қышқылының, В12 витаминінің фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау және алдын алу.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Тромбоцитопениялар.	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 4,5	3/6	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
11	Дәріс. Жедел лейкоз.	Жедел лейкоз. Жедел лимфобластикалық және миелоидты лейкоз. Анықтамасы, этиологиясы. Жедел лейкоз дамуының патофизиологиялық механизмдері. TNM классификациясы. Химиотерапия. демеуші химиотерапия. Жедел лейкозды емдеудегі GMALL хаттамалары. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; тромбopoэтин рецепторларының агонистері: ритуксимаб фармакодинамикасы.	ОН 5,6	1	Тақырыптық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Жедел лейкоздар.	Жедел лейкоз. Жедел лимфобластикалық және миелоидты лейкоз. Анықтамасы, этиологиясы. Жедел лейкоз дамуының патофизиологиялық механизмдері. TNM классификациясы. Химиотерапия. демеуші химиотерапия. Жедел лейкозды емдеудегі GMALL хаттамалары. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар:	ОН 5,6	2	Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау. Ситуациялық тапсырмаларды орындауын тексеру.



		преднизолон, метилпреднизолон; тромбопэтин рецепторларының агонистері: ритуксимаб фармакодинамикасы.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Гипофиз аурулары.	Гипофиздің аурулары. Анықтама. Классификация. Этиология. Гиперпролактинемия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Дофамин агонистерінің фармакодинамикасы (каберголин, бромокриптин).	ОН 5,6	3/5	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
12	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; тромбопэтин рецепторларының агонистері: ритуксимаб. Емдеу тиімділігінің критерийлері. Болжамы.	ОН 2,3	1	Мәселелік дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. 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; тромбопэтин рецепторларының агонистері: ритуксимаб. Емдеу тиімділігінің критерийлері. Болжамы.	ОН 2,3	2	Шағын топтарда жұмыс, семинарлар, ситуациялық клиникалық есептерді шешу.	Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы	Феохромоцитома. Анықтама. Этиология. Феохромоцитома дамуының патофизиологиялық	ОН 2,3	3/5	Ғылыми мақалаларды талдау.	Ғылыми мақала-

	және тапсырмасы. Феохромоцит ома.	механизмдері. Клиника. Диагностика. α-блокаторлардың фармакодинамикасы: доксазозин, кальций өзекшелерінің блокаторлары: нифедипин, амлодипин; β-блокаторлар: пропранолол, атенолол. Алдын алу.			Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	лардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
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; Диспансерлік қадағалау. Алдын алу.	ОН 2,6	1	Ақпараттық 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; ұзақ әсер ететін инсулиндер. Диспансерлік қадағалау. Алдын алу.	ОН 2,6	2	Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы.	Метаболикалық синдром. Анықтама. Этиология. Метаболикалық синдром дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Клиникасы, диагностикасы. Емдеу. Алдын алу.	ОН 2,6	3/5	Тақырыптық презентацияны дайындау, ситуациял	Бақылау сұрақтардың жауабын бағалау; Тесттік

Метаболикалық синдром.				ық тапсырмаларды орындау. Тестілік тапсырмаларды орындау.	тапсырмалар мен ситуациялық тапсырмаларды орындау.
Аралық бақылау №2.					
Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу				15 сағат	

9.	Оқыту және бақылау түрлері	
9.1	Дәрістер	Шолулық, мәселелік, ақпараттық, тақырыптық дәрістер.
9.2	Практикалық сабақтар	Сабақ тақырыптарын талқылау. Кіші топтарда жұмыс. Ауызша сұрақ-жауап. Ситуациялық тапсырмаларды орындау. Тестілік тапсырмаларды орындау. Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау. Чек лист. «Стандартталған науқас». Клиникалық жағдайларды талдау. ҚР ДСМ клиникалық протоколдарымен жұмыс. Кіші топтардағы жұмысты бағалау.
9.3	ОБӨЖ/БӨЖ	Жобамен жұмыс. Жобалық жұмыс жоспарын құру. Презентация түріндегі ғылыми мақалаларды талдау, RBL. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау/жобалық жұмыс. Пәндердің нозологиясы бойынша ҚР КП жұмыс жасау. Тақырыптық презентацияны дайындау, ситуациялық тапсырмаларды орындау. Тестілік тапсырмаларды орындау.
9.4	Ағымдық бақылау	Тестілеу, ауызша сұрау.
10.	Бағалау критерийлері	
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерінің бағалау критерийлері	

№ ОН	Оқу нәтижелерінің атауы	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы
ОН 1	Жиі кездесетін аурулар кезінде биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары саласында пациентке орталықтандырылған күтімді қамтамасыз етеді.	1)биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары салаларында пациентке бағытталған көмек көрсете алмайды.	1)биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдарында пациентке бағытталған көмек көрсетуде қиналады.	1)биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары салаларында пациентке бағытталған көмек көрсетеді.	1) Биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдарында пациентке бағытталған көмекті дербес қамтамасыз етеді.

<p>ОН 2</p>	<p>Өз қызметін ҚР Денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде жүзеге асырады, оңтайлы медициналық қызмет көрсетуді қамтамасыз ету үшін оларды практикалық қызметінде басшылыққа алады.</p>	<p>1) ҚР денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде өз қызметін жүзеге асыра алмайды.</p>	<p>1) ҚР денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде өз қызметін жүзеге асыруға қиналады.</p>	<p>1) ҚР денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде өз қызметін жүзеге асырады.</p>	<p>1) ҚР денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде өз қызметін дербес жүзеге асырады.</p>
<p>ОН 3</p>	<p>Аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге, алдын алуға бағытталған тиімді іс-шараларды жүргізеді.</p>	<p>1) аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға бағытталған тиімді шараларды жүргізе алмайды.</p>	<p>1) аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға бағытталған тиімді шараларды жүзеге асыру қиынға соғады.</p>	<p>Аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге, алдын алуға бағытталған тиімді іс-шараларды жүргізеді.</p>	<p>1) аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностика лауға, емдеуге және алдын алуға бағытталған тиімді шараларды жүргізе алмайды.</p>
<p>ОН 4</p>	<p>Медициналық тәжірибе мен зерттеуде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады. Үздіксіз өзін-өзі білім алуға және дамытуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізеді.</p>	<p>1) медициналық тәжірибе мен зерттеулердегі ғылыми принциптерді, әдістерді және білімді түсіндіре алмайды.</p>	<p>1) медициналық тәжірибе мен зерттеулердегі ғылыми принциптерді, әдістерді және білімді түсіндіруде қиналады.</p>	<p>1) медициналық практика мен зерттеулердегі ғылыми принциптерді, әдістерді және білімді түсіндіреді.</p>	<p>1) медициналық практика мен зерттеулердегі ғылыми принциптерді, әдістерді және білімді өз бетінше түсіндіреді.</p>
<p>ОН 5</p>	<p>Шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда диагностика</p>	<p>1) шұғыл және өмірге қауіпті жағдайларда диагностика жүргізе алмайды,</p>	<p>1) шұғыл және өмірге қауіпті жағдайларда диагностикалау және білікті</p>	<p>1) Төтенше және өмірге қауіпті жағдайларда диагностика жүргізеді және</p>	<p>1) өз бетінше диагностика жүргізеді, шұғыл және</p>

	жүргізеді, білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді.	білікті және шұғыл медициналық көмек көрсете алмайды.	және шұғыл медициналық көмек көрсетуге қиналады.	білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді	өмірге қауіпті жағдайларда білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді.
ОН 6	Медициналық-элеуметтік көмекті ұйымдастырады, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізеді.	1) медициналық-элеуметтік көмекті ұйымдастыра алмайды, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізе алмайды.	1) медициналық-элеуметтік көмекті ұйымдастыру, халық арасында профилактикалық және сауықтыру шараларын жүргізуге қиналады..	1) медициналық-элеуметтік көмекті ұйымдастырады, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізеді.	1) медициналық-элеуметтік көмекті өз бетінше ұйымдастырады, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізеді.
10.2		Пәннің оқу нәтижелерін бағалау критерийлері			
Практикалық сабаққа арналған бақылау парағы					
	Бақылау формасы	Бағалау	Бағалау критерийлері		
1	Тақырыптық мәселелерді талқылау	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Жауап беру барысында білім алушы ешбір қателік жібермеді, оқытылатын пәннің теорияларына, тұжырымдамаларына және бағыттарына бағдарланып, оларға сыни баға берді, сонымен қатар басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланды.		
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Білім алушы жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібермей, қателіктер мен принципсіз қателер жіберіп, оны өзі түзетіп, мұғалімнің көмегімен бағдарламалық материалды жүйелеуге қол жеткізді.		
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Жауап беру кезінде білім алушы түбегейлі қателіктер жіберіп, тек мұғалім көрсеткен оқу әдебиетімен шектеліп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды.		
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Білім алушы жауап беру кезінде өрескел қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиеттерді оқымады, ғылыми терминологияны пайдаланбады.		
2	ТДО кеңсесіндегі практикалық дағдылар.	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Білім алушының тамаша практикалық дағдылары бар: ол практикалық дағдыларды орындау		

			әдістемесін өте дәл біледі және пациентті күту дағдылары жеткілікті.
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Білім алушының жақсы практикалық дағдылары бар: ол практикалық дағдыларды орындау әдістемесін жеткілігі біледі және науқасқа күтім жасауда жеткілікті дағдыларға ие.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Білім алушының қанағаттанарлық практикалық дағдылары бар: практикалық дағдыларды орындау әдістемесінің негізгі принциптерін біледі, науқасты күту дағдыларын орындайды.
		Қанағаттанарлықсы з FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Білім алушыда практикалық дағдылардың жеткілікті деңгейі жоқ (пациентті күту дағдыларын білмейді және қолдана алмайды).
3	Тест тапсырмаларын орындау	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Білім алушы тест тапсырмаларын 90-100% дұрыс орындады.
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Білім алушы тест тапсырмаларының 70-89% дұрыс орындады.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Білім алушы тест тапсырмаларының 50-69% дұрыс орындады
		Қанағаттанарлықсы з FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Білім алушы тест тапсырмаларының 50%-дан азын дұрыс орындады
4	Ситуациялық есептерді шешу	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Ол ситуациялық есептерді шешуге белсене қатысты, өзіндік ойлау қабілетін көрсетті, материалды терең меңгергендігін көрсетті, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пікірталастарда пайдаланды.
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Жұмысқа белсене қатысты, материалды меңгергендігін көрсетті, принципсіз дәлсіздіктер немесе қателер жіберді, оларды студенттің өзі түзетеді.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Топпен жұмыс істегенде ол енжар, дәлсіздіктер мен іргелі қателіктер жіберіп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды.
		Қанағаттанарлықсы з	Топ жұмысына қатыспады, мұғалімнің сұрақтарына жауап берді, түбегейлі қателер мен

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	дәлсіздіктерге жол берді, жауап беру кезінде ғылыми терминологияны қолданбады.
БӨЖ үшін бақылау тізімі			
	Бақылау формасы	Бағалау	Бағалау критерийлері
1	Презентация	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Білім алушы тақырып бойынша презентацияны уақытында, өз бетінше, нақты, кемінде 20 қысқа және мазмұнды слайдтармен, кемінде 5 әдеби дереккөзді пайдаланып және егжей-тегжейлі жоспары бар презентация дайындады, тақырыпқа сәйкес диаграммалар, кестелер мен сызбалар ұсынады, сонымен қатар сабақ барысында қорғау тақырыпты терең меңгергенін көрсетті және қойылған сұрақтарға нақты жауап берді.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Білім алушы тақырып бойынша презентацияны уақытында, өз бетінше, мұқият, кемінде 20 қысқа және мазмұнды слайдтан тұратын, кемінде 5 әдеби дереккөзді пайдаланып және егжей-тегжейлі жоспары бар презентация дайындады, тақырыпқа сәйкес диаграммалар, кестелер мен сызбалар ұсынады және жақсы көрсетті. қорғау кезінде тақырыпты білу тақырып, сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Білім алушы тақырып бойынша презентацияны уақытында, өз бетінше, бірақ ұқыпсыз, кемінде 20 бос слайдтан тұратын, 5-тен аз әдеби дереккөзді пайдаланып және әзірленбеген жоспары бар презентацияны дайындады, тақырыпқа сәйкес диаграммалар, кестелер мен суреттердің жеткіліксіз санын ұсынды; және қорғау кезінде сұрақтарға сенімсіз жауап берді, түбегейлі қателіктер жіберді
		Қанағаттанарлықсыз 3 FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Білім алушы тақырып бойынша презентацияны уақытында дайындамаған, немесе оны уақытында дайындаған, бірақ өз бетімен емес, ұқыпсыз, мағынасыз 20 слайдтан кем, әдеби дереккөздерге сілтеме жасамай, жоспар болмаған жағдайда, сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателер жіберген немесе сұрақтарға жауап бере алмады және тақырып бойынша презентация қорғаған жоқ.
2	Интеллектуалды картаны дайындау	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Интеллектуалды картасы мұқият жасалды, уақытында толтырылды, кем дегенде 5 әдеби дереккөзді пайдалана отырып, өз бетінше толтырылды. Тақырыпқа сәйкес диаграммалар, кестелер мен суреттер берілген. Қорғаған кезде материалды оқымайды, айтып береді. Барлық

			қойылған сұрақтарға сенімді және нақты жауап береді.
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Интеллектуалды картасы мұқият және уақытында толтырылды, кем дегенде 4 әдеби дереккөзді пайдаланып өз бетінше толтырылды. Тақырыпқа сәйкес диаграммалар, кестелер мен суреттер берілген. Қорғаған кезде материалды оқымайды, айтып береді. Сұрақтарға жауап бергенде принципсіз қателіктер жібереді.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Интеллектуалды картасы мұқият және уақытында толтырылды, кем дегенде 3 әдеби дереккөзді пайдаланып өз бетінше толтырылды. Тақырыпқа сәйкес диаграммалар, кестелер мен суреттер берілген. Қорғаған кезде материалды оқымайды, айтып береді. Барлық қойылған сұрақтарға сенімді және нақты жауап береді. Қорғау кезінде мәтін оқылады. Сұрақтарға сенімсіз жауап береді және түбегейлі қателіктер жібереді.
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Интеллектуалды картасы мұқият жасалмаған және уақытында тапсырылмаған, 3-тен кем әдеби дереккөзді пайдаланып өз бетінше жазылмаған. Қорғау кезінде мәтін оқылады. Сұрақтарға жауап бергенде өрескел қателіктер жібереді, материалды түсінбейді.
3	Тест тапсырмаларын орындау	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Білім алушы тест тапсырмаларын 90-100% дұрыс орындады.
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Білім алушы тест тапсырмаларының 70-89% дұрыс орындады.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Білім алушы тест тапсырмаларының 50-69% дұрыс орындады
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Білім алушы тест тапсырмаларының 50%-дан азын дұрыс орындады
Аралық бақылауының бағалау парағы			
Бақылау формасы	Бағалау	Бағалау критерийлері	
Жазбаша билет сауалнамасы (клиникалық	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Жауап беру кезінде оқушы қате немесе дәлсіздіктер жібермеген жағдайда беріледі. Оқытылатын пән бойынша теорияларға,	



тапсырмалар) және тестілеу		концепцияларға және тенденцияларға тоқталып, оларға сыни баға береді. Тест тапсырмаларын 90-100% орындайды.
	Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Білім алушы жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібермесе, принципсіз дәлсіздіктер немесе студенттің өзі түзететін іргелі қателер жіберсе және оқытушының көмегімен бағдарламалық материалды жүйелей алған жағдайда беріледі. Тест тапсырмаларын 70-89%-ға дейін орындайды.
	Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) D- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Бұл білім алушы жауап беру кезінде қателіктер мен негізді емес қателер жіберсе, тек мұғалім көрсеткен оқу әдебиетімен шектелсе және материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болса беріледі. Тест тапсырмаларын 50-69%-ға орындайды.
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Бұл білім алушы жауап беру кезінде іргелі қателіктер жіберіп, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиеттерді оқымаған жағдайда беріледі; пәннің ғылыми терминологиясын қолдануды білмейді, өрескел стильдік және логикалық қателермен жауап береді. Тест тапсырмаларын 0-49% орындайды.

Ғылыми мақалаларды бағалау критерийлері (бақылау парағы).

	Бақылау формасы	Бағалау	Бағалау критерийлері
1	Мақаланың құрылымы	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Тізімдеу кезінде ғылыми мақаланың құрылым тәртібін сақтайды - Аты - Авторлар - Баспа үйі - Түйіндеме - Жалпы бөлім (кіріспе, мақсат, материалдар мен әдістер, нәтижелер және талқылау) - Қорытынды - Әдебиеттер тізімі
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Ғылыми мақаланың құрылымдық құрамдас бөліктерін келтіреді, бірақ құрылым тәртібін бұзады
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Тізімдеу кезінде ғылыми мақаланың құрылымдық тәртібін сақтамайды, құрамдас бөліктерді өткізіп жібереді

		Қанағаттанарлық-сыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Ғылыми мақаланың құрылымдық бөліктерін атамайды
2	Ғылыми мақаланың мазмұнын талдау	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	1) Проблеманың өзектілігін өз бетінше негіздейді және дәлелдейді 2) Жұмыстың мақсатын, жұмыста қолданылатын материалдар мен әдістерді түсіндіреді 3) Ғылыми мақаланың мағыналық мазмұнын еркін жеткізеді 4) Қорытындыларды дәлелдейді және дәлелдейді 5) Әдебиетті пайдалану дағдысы бар және осы мақаладағы таңдалған әдебиеттер тізімін негіздейді
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	1) Мәселенің өзектілігін қабылдайды 2) Жұмыстың мақсатын, жұмыста қолданылатын материалдар мен әдістерді түсіндіреді 3) Ғылыми мақаланың мазмұнын белгілейді 4) Қорытындыларды негіздейді 5) Осы мақаладағы таңдалған әдебиеттер тізімін негіздейді
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	1) Мәселенің өзектілігін түсінеді 2) Жұмыстың мақсатын, жұмыста қолданылған материалдар мен әдістерді атап өтеді 3) Ғылыми мақаланың мазмұнын түсінеді 4) Осы мақаладағы қорытындылар мен пайдаланылған әдебиеттер тізімі
		Қанағаттанарлық-сыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Мәселенің өзектілігін түсінбейді, мақаланың мазмұнын талқылай алмайды
3	Қосымша сұрақтарға жауап беру (пәнге арналған мақала тақырыбы бойынша)	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Жауап алу үшін тақырып бойынша алған білімдерін практикалық сабақта қолданады Пневмонияның анықтамасы Пневмонияның жіктелуі Лобарлы пневмонияның, бронхопневмонияның, ошақты пневмонияның патологиялық анатомиясы Этиологиялық факторға байланысты пневмонияның морфологиясының ерекшеліктері Пневмонияның асқынуы Пневмониядан болатын өлім себептері
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Жауап беру үшін тақырып бойынша практикалық сабақта алған білімдерін қолданады Пневмонияның анықтамасы Пневмонияның жіктелуі Лобарлы пневмонияның, бронхопневмонияның, ошақты пневмонияның патологиялық анатомиясы



		Этиологиялық факторға байланысты пневмонияның морфологиясының ерекшеліктері Пневмонияның асқынуы Пневмониядан болатын өлім себептері
	Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Қосымша сұрақтарға толық емес жауап береді Пневмонияның анықтамасы Пневмонияның жіктелуі Лобарлы пневмонияның, бронхопневмонияның, ошақты пневмонияның патологиялық анатомиясы Этиологиялық факторға байланысты пневмонияның морфологиясының ерекшеліктері Пневмонияның асқынуы Пневмониядан болатын өлім себептері
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Тақырып бойынша қосымша сұрақтарға жауап бермейді

Жобалау жұмыстарын бағалау критерийлері

1	Мақсат қою және жобаны жоспарлау	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Мақсат тұжырымдалып, нақты негізделіп, оған жетудің егжей-тегжейлі жоспары шығарылады.
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Мақсат тұжырымдалады, негізделеді және оған жетудің схемалық жоспары шығарылады.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Мақсат тұжырымдалған, бірақ оған жетудің жоспары жоқ
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Мақсат тұжырымдалмаған
2	Жоба мәселесінің мәлімдемесі және негіздемесі	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Жоба мәселесі нақты тұжырымдалған, негізделген және терең сипатта.
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Жоба мәселесі нақты тұжырымдалған және негізделген
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%)	Жоба мәселесінің тұжырымы тереңдетілмеген.



		D+ (1,0; 50-54%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Жоба мәселесі тұжырымдалмаған
3	Қолданылатын ақпарат көздерінің әртүрлілігі	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Жұмыста әртүрлі көздерден алынған жеткілікті толық ақпарат бар.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Жұмыста ұқсас дереккөздердің шектеулі санынан алынған тиісті ақпарат аз
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Ұсынылған мәліметтердің көпшілігі жұмыс тақырыбына сәйкес келмейді.
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келмейтін ақпарат пайдаланылды
4	Жоба тақырыбын ашу тереңдігі	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Жобаның тақырыбы толық қамтылған, автор зерттелетін жұмыс бағдарламасының шеңберінен шығатын терең білімін көрсетті.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Жобаның тақырыбы ашылды, автор зерттелетін пән бойынша жұмыс бағдарламасы аясында тақырып бойынша білімін көрсетті.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Жобаның тақырыбы үзінділермен ашылады
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Жобаның тақырыбы ашылған жоқ
5	Жұмыс барысын және алынған нәтижелерді	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Алынған жұмыс нәтижелеріне жан-жақты талдау жасалып, қажетті қорытындылар жасалып, жұмыс перспективалары белгіленеді.

	талдау, қорытынды жасау	<p>Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p> <p>Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> <p>Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Жобада көрсетілген мақсаттарға қол жеткізу бойынша жұмыстың егжей-тегжейлі нәтижесі көрсетілген.</p> <p>Талдау жұмыстың барысы мен тәртібінің қысқаша сипаттамасымен ауыстырылады</p> <p>Жұмыстың барысы мен нәтижесін талдауға негіз жасалған жоқ</p>
6	Мақсатқа жету және жоба мазмұнына сәйкестік	<p>Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p> <p>Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p> <p>Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> <p>Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Жұмыстың әдістері жеткілікті және орынды және тиімді пайдаланылған, жобаның мақсаттарына қол жеткізілген</p> <p>Қолданылған әдістер жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келеді, бірақ жеткіліксіз</p> <p>Қолданылған жұмыс әдістерінің едәуір бөлігі жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келмейді</p> <p>Жобада көрсетілген мақсаттар орындалмады</p>
7	Жеке қатысу, жұмысқа шығармашылық көзқарас	<p>Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p> <p>Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p> <p>Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Жұмыс шығармашылық көзқараспен, толық қатысумен және жоба идеясына автордың өзіндік көзқарасымен ерекшеленеді.</p> <p>Жұмыс тәуелсіз, толық қатысу жеткіліксіз, жоба тақырыбына жеке көзқарасын көрсетуге тырысады, шығармашылық элементтері қолданылады.</p> <p>Автор жоба тақырыбына аз араласты, бірақ жұмыста дербестік танытпады, шығармашылық көзқарас мүмкіндіктерін пайдаланбады.</p>




		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Шығарма автордың формальды қатынасын көрсететін шаблондар пайдаланылған.
8	Жазу талаптарын сақтау	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Жұмыс толық көрсетеді: тақырыптың өзектілігі, жаңалығы мен практикалық маңыздылығы, қорытындылары, ұсыныстары, мәселенің шешілу дәрежесі мен жұмыстың аяқталуы, оның тұжырымдалуының дұрыстығы, автордың ғылыми әдебиеттермен таныс болуы, тақырыптың тереңдігі. талқылау, презентацияның сауаттылығы және жұмыс кестеге сәйкес уақытында жеткізілді
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Шығармада қателер мен қате өрнектер бар.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Жұмыстың жазбаша бөлігінде барлық бөлімдер ішінара ашылған, түбегейлі қателер
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Жобаның жазбаша бөлігі талапқа сай емес, жұмыстың барлық бөлімдері ашылмаған және жұмыс уақытында ұсынылмаған.
9	Презентация сапасы	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Дизайн стилі, ақпаратты беру, мазмұн, мәтін бойынша презентация презентация дизайнна қойылатын жалпы талаптарға сәйкес келеді. Автор сұрақтарға сенімді және нақты жауап береді
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентацияда қателер, дұрыс емес өрнектер, кейбір негізгі емес қателер және сұрақтарға жауап берудегі дәлсіздіктер бар.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Презентацияда кішігірім негізгі қателер мен дәлсіздіктер бар; сұрақтарға жауап беру кезіндегі ішінара іргелі қателер кездеседі.
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Презентацияда және сұрақтарға жауап беруде көптеген негізгі қателер бар.

10	Соңғы өнімнің сапасы	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Өнім сапа талаптарына толығымен сәйкес келеді (эстетикалық тартымды, пайдалану оңай, көрсетілген мақсаттарға сәйкес келеді)
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Өнім сапа талаптарына толық сәйкес келмейді
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Дизайн өнімі сапа талаптарына сәйкес келмейді (эстетика, пайдаланудың қарапайымдылығы, белгіленген мақсаттарға сәйкестігі)
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Жоба өнімі жоқ
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	Қанағаттанарлық
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Оқу ресурстары	
Электрондық кітаптар	<p>1. Внутренние болезни - В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н.А. Мухин. Том 1. https://t.me/medknigi_arhiv/149</p> <p>2. Клиническая нефрология. Скворцов В., Тумаренко А. 2017 г. https://kingmed.info/knigi/Yrologia_i_nefrologia/book_4549/Klinicheskaya_nefrologiya-Skvortsov_VV_Tumarenko_AV-2017-pdf</p> <p>3. Нефрология. Усанова А.А., 2019 г. https://t.me/medknigi_arhiv/512</p> <p>4. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. Ройтберг. А.В. Струтынский. 2019г. https://t.me/medknigi_arhiv/514</p> <p>5. Внутренние болезни. Болезни органов дыхания. Трухан Д.И., Викторова И.А., 2013 г. https://t.me/medknigi_arhiv/426</p>


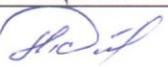
ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		044-51/11
Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»		29 бет 32

	6. Руководство по лечению болезней внутренних органов. 5 том. А.Н. Окорочков. 2018 г. https://t.me/medknigi_arhiv/295
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. https://youtu.be/3pjNOCw2PwM 4. Хроническая болезнь почки. Острое почечное повреждение. Татьяна Адашева. https://youtu.be/gfAYX1BGpWU
Зертханалық / физикалық ресурстар	http://lib.ukma.kz
Арнайы бағдарламалар	http://10.10.202.52 http://89.218.155.74
Журналдар (электрондық журналдар)	Республикалық ЖОО аралық электрондық кітапхана http://rmebrk.kz/
Электрондық ресурстар	ОҚМА Репозиторийі http://lib.ukma.kz/repository/ Республикалық Университет аралық электрондық кітапхана http://rmebrk.kz/ «Aknurpress» цифрлық кітапхана https://aknurpress.kz/login «Заң» нормативті-құқықтық актілер базасы https://zan.kz/ru «Медицина Параграфы» ақпараттық базасы https://online.zakon.kz/Medicine/
Әдебиет	http://www.studmedlib.ru

12.	Пән саясаты
	<ul style="list-style-type: none"> – Сабақты дәлелсіз себептермен жіберуге болмайды. – Жіберілген сабақтарды дәлелді себептермен уақытында өтеу – Сабаққа, ОБӨЖ және дәрістерге қатысу. – Білім алушының тиісті түрі болуы тиіс (халат, қалпақ, ауыстыратын аяқ киім және т.б.). – Білім алушының медициналық санитарлық кітапшасының болуы – БӨЖ бойынша тапсырмаларды уақытында орындау – Білім алушы оқытушылар мен курстастарына құрметпен қарау керек. Білім алушылардың кафедра мүлкіне ұқыпты қарау. <p>Оқу талаптары, айыппұл шаралары.</p> <ul style="list-style-type: none"> – бір дәрістік сабақты себепсіз босатқан кезде айыппұл балы 1,0 баллды құрайды; <p>аралық бақылауға дәлелсіз себептермен келмеген білім алушы пән бойынша емтихан тапсыруға жіберілмейді. Дәлелді себептермен межелік бақылауға келмеген. Білім алушы 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> – бір сабақты өткізу кезінде ОБӨЖ-айыппұл балл 2,0; – Бір бақылау түрі бойынша (ағымдық бақылау, №1 және/немесе №2) өту балын (50%) жинамаған. Білім алушы пән бойынша емтиханға жіберілмейді.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы	044-51/11	
Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»	30 бет 32	

13.	Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат
	www.ukma.kz , →Академиялық саясат. 4-т. білім алушының 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 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"> - Аралық бақылау қорытындысы деканатқа бақылау аптасының соңына дейін баянат түрінде беріледі. - Емтихан бағасы ағымдық және аралық бақылау қорытындысы бойынша қойылады - жіберу рейтингісінің бағасы (ЖРБ) (60%) және қорытынды бақылау – емтихан бағасы (40%) - БӨЖ жіберу рейтингісінің бағасы) практикалық сабақтар, БӨЖ және аралық бақылау үшін баллдардың орташа мәні ретінде анықталады. - 1 (15%) және одан жоғары ЖРБ ең төменгі балын жинаған білім алушы емтихан тапсыруға жіберіледі. - Пән бойынша қорытынды баға ағымдағы үлгерім (ЖРД) және емтихан бағасы құрайды. Баллдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша қорытынды баға көрсетіледі: - қорытынды бағаның пайыздық мазмұны- - сандық эквивалент балл- - баллдардың әріптік эквиваленті- - дәстүрлі жүйе бойынша баға

14.	Бекіту және қайта құру		
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісі ТАЖ	Қолы
<i>26.05.2023ж.</i>	<i>№10</i>	<i>Асанова Г.К.</i>	
ББК мақұлданған күні	Хаттама №	ББК төрайымы	Қолы
<i>30.06.2023г.</i>	<i>№11</i>	<i>Кемельбеков К.С</i>	

OÑTÛSTIK-QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

«Терапия және кардиология» кафедрасы

Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»

044-51/11

31 бет 32

OÑTÛSTIK-QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

«Терапия және кардиология» кафедрасы

Силлабус «Ішкі аурулар негіздері - 2»

044-51/11

32 бет 32