

**«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы»
АҚ жанындағы медицина колледжі**

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Пән: АП 07 СД 07 «Ішкі аурулар пропедевтикасы»

Мамандығы: 09120100 - «Емдеу іс»

Біліктілігі: 4S09120101– «Акушер»

Курс: 2/3

Семестр: 5

Қорытынды бақылау түрі: Емтихан

Жалпы еңбек сыйымдылығы сағат/кредиттер KZ: 6/144

Аудиториялық сабақ: 36

Симуляция: 108

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		67/11
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		2стр из 94 страниц

Бақылау өлшеу құралы «Терапия» пәнінің жұмыс бағдарламасы (силубусы) негізінде құрастырылды.

Құрастырушы  Қожантай М.Б.

Хаттама № 1 «28» 08 2024ж

Кафедра меңгерушісі  Коптасова А.К.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		67/11
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		Зстр из 94 страниц

8.1. Пән/модуль бойынша тесттер

Аралық бақылау 1

1. Науқасты тексеруді бастаған кезде студент жасай алу керек.
 - A) Өзіңізді таныстырып, тексеру алдында науқастың оны жүргізуге ауызша келісімін алу
 - B) Ешқандай эмоцияны білдірмей тексеруді жылдам жалғастыруы сенімсіздік тудырмас үшін студент екенін жасырып, қарауды жүргізуі
 - C) Өзін таныстыру, науқасты толық шешіндіру
 - D) Науқасты тексеру үшін дәлізге шығуын сұрау
 - E) Науқасқа диагноз қоюды
2. Эпикриз-бұл:
 - A) Клиникалық диагнозды, ауру ағымының ерекшеліктерін, емдеу нәтижелерін қамтитын ауру тарихының соңғы қорытындысы
 - B) Науқастың объективті жағдайын сипаттау алдындағы ауру тарихының бөлігі
 - C) Төлқұжат деректері
 - D) Мүгедектікті тіркеу үшін МӘСК-ке жолдама
 - E) Қорытынды диагноз
3. Семиология – бұл :
 - A) Симптомдарды, олардың даму механизмдерін және диагностикалық маңызын зерттейтін ғылым
 - B) Пропедевтиканың синонимі
 - C) Диагнозды тұжырымдау ережелері туралы ілім
 - D) Терапияға кіріспе
 - E) Нозологиялық бірліктер туралы ілім
4. Нозологиялық бірлік - бұл:
 - A) Өзіндік этиологиясы, патогенезі, клиникалық - анатомиялық көрінісі, терапияға стандартты жауабы бар нақты ауру
 - B) Синдром
 - C) Аурудың элементарлы симптомы
 - D) Симптомдар кешенінің компоненті
 - E) Науқастың негізгі және қатар жүретін ауруларын қамтитын толық диагноз
5. Физикалық зерттеу әдістеріне жатқызуға болмайды:
 - A) Анамнезді жинау
 - B) Науқасты тексеру
 - C) Пальпацияны
 - D) Перкуссияны
 - E) Аускультацияны
6. Негізгі шағымдарға мыналар жатады:
 - A) Науқастың ең үлкен субъективті маңызы бар шағымдары
 - B) Ең үлкен диагностикалық мәні бар 1-2 шағым
 - C) Науқаста нақты болған барлық шағымдар, соның ішінде аталмағандар да тыныс алу және жүрек-тамыр жүйесіне тән шағымдар
 - D) Симптомдар кешенінің компоненті
 - E) Қосымша сұрау арқылы анықталған шағымдар
7. Эпидемиологиялық тарихқа мыналар кіреді:
 - A) Науқастың өмір тарихы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		67/11
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		4стр из 94 страниц

- В) Оқиғалар тарихы
 С) Қосымша сұрау
 D) Науқас туралы жалпы ақпарат (төлқұжат деректері)
 E) Жалпы тексеру
8. Клиникалық аурухана деп ... аталуы мүмкін.
 A) Клиникалық кафедралар орналасқан аурухана
 B) Облыстық аурухана
 C) Өзінің арсеналында зертханалық аспаптық диагностика үшін заманауи жабдықтармен және ғылыми дәрежесі бар жоғары білікті мамандармен жабдықталған аурухана
 D) Кез келген аурухана
 E) Тәулік бойы болу үшін стационары бар аурухана
9. Жұмыс беруші өз қызметкерінің ауруы туралы ақпарат алуға ...
 A) Жұқпалы аурулардың, жаппай уланудың және зақымданудың таралу қауіпі кезінде құқылы
 B) Кез келген жағдайда ауру демалысын төлеу туралы мәселені шешу үшін құқылы
 C) Ешқандай жағдайда құқылы емес, өйткені бұл ақпарат медициналық құпия болып табылады
 D) Егер қызметкер АИТВ жұқтырған болса құқылы
 E) Егер аурудың өте нашар болжамы болса құқылы
10. Қандай симптом патогенді деп аталады?
 A) Тек бір ауруға тән симптом
 B) Спецификалық емес симптом
 C) Аурудың терминалдық сатысын көрсететін симптом
 D) Өптеген ауруларда кездесетін симптом
 E) Спецификалық симптом

Аралық бақылау 2

1.Егер ауру тарихы дұрыс жазылмаса:

- A) Қате жазбаны сызып тастау, жанында "түзетілгенге сену" деген сөйлеммен дұрыс нұсқаны жазу, дәрігердің қолы мен жеке мөрін қою керек
 B) Ж аңа медициналық тарихты бастау керек
 C) Ештеңені өзгертуге болмайды
 D) Мәтінді түзету арқылы қатені түзетуге болады
 E) Сұрыс емес жазбаны түзетілген мәтіні бар қағазбен жапсырып жабуы керек

2.Қосымша сұрауға жатады:

- A) Негізгі шағымдарға қосымша шағымдар
 B) Қазіргі аурудың даму тарихы
 C) Өмір тарихы
 D) Төлқұжат деректері
 E) Зиянды әдеттегі интоксикациялар

3.Ауру симптомдарының пайда болу реттілігін анықтауға ... жатады.

- A) Ауру анамнезі
 B) Шағымдар
 C) Өмір анамнезі

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		67/11
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		5стр из 94 страниц

D) Жалпы мәліметтер

E) Қосымша сұрау

4. Физикалық зерттеу әдістерінің дұрыс реттілігін көрсетіңіз:

A) Тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация

B) Тексеру, пальпация, аускультация, перкуссия

C) Пальпация, тексеру, перкуссия, аускультация

D) Тексеру, аускультация, пальпация, перкуссия

E) Сұрау, тексеру, перкуссия, пальпация, аускультация

5. Инвазивті зерттеу әдістеріне жатады:

A) Лапароскопия

B) Эндоскопия

C) УДЗ

D) Рентгенография

E) Фонокардиография

6. 41°C-тан жоғары дене температурасы ... деп аталады:

A) Иперпиретикалық

B) Орташа жоғары

C) Жоғары

D) Тым жоғары

E) Субфебрильді

7. 15 жастан асқан қабілетті пациент:

A) Заңға сәйкес диагноз және емдеу әдістерін білуге құқылы

B) Қатерлі ісіктің хирургиялық емес сатысын қоспағанда, диагноз бен емдеу әдістерін білуге құқылы

C) Диагнозды білуге құқығы бар, емдеу әдістерін - жоқ

D) Емдеу әдістерін біле алады, диагнозын - жоқ

E) Өзінің диагнозын және қолданылатын емдеу әдістерін білуге құқығы жоқ

8. 13 жасар науқас қабылдау бөліміне түнде жеткізіледі. Шұғыл хирургиялық араласуды қажет етеді, науқастың ата-анасы басқа қалада. «Медициналық араласуға келісім беру» 32-бабын бұзбай, кезекші дәрігер:

A) Операцияны жүргізу туралы шешім қабылдау, содан кейін

денсаулық сақтау мекемесінің лауазымды тұлғаларына және науқастың ата-анасына хабарлайды

B) Ата-анасының келісімінсіз операциялық араласу жүргізбейді

C) 13 жастағы науқасқа операцияға келісімге қол қоюды ұсынады

D) Ешкімге ескертпей операция жасау туралы шешім қабылдайды

E) Өз атынан операциялық араласуға келісімге, қол қойылады

9. Науқасты жалпы тексеру ... басталады:

A) Жалпы қараудан

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		67/11
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		бстр из 94 страниц

- В) "Сыртынан ішке" зерттеуден
- С) Дене бөліктері бойынша тексеруден
- Д) Тірек-қимыл жүйесін зерттеуден
- Е) Теріні және оның туындыларын зерттеуден

10. Ступорлық күйге тән:

- А) Науқастың қоршаған ортада нашар бағдарлануы, сұрақтарға кешігіп жауап беруі
- В) Сыртқы ынталандыруларға реакцияның толық болмауы
- С) Рефлекстердің болмауы және өмірлік функциялардың бұзылуы
- Д) Еріксіз зәр шығару, дефекация, тілді тістеуі
- Е) Науқас қатты дауыстан немесе сілкуден қысқа уақытқа шығатын ұйқы

8.2. Пән/модуль бойынша тест, емтихан сұрақтары

1. Науқасты тексеруді бастаған кезде студент жасай алу керек?
2. Эпикриз-бұл?
3. Семиология – бұл?
4. Нозологиялық бірлік – бұл?
5. Физикалық зерттеу әдістеріне жатқызуға болмайды?
6. Негізгі шағымдарға мыналар жатады?
7. Эпидемиологиялық тарихқа мыналар кіреді?
8. Клиникалық аурухана деп ... аталуы мүмкін?
9. Жұмыс беруші өз қызметкерінің ауруы туралы ақпарат алуға?
10. Қай симптом патогенді деп аталады?
11. Егер ауру тарихы дұрыс жазылмаса?
12. Қосымша сұрауға жатады?
13. Ауру симптомдарының пайда болу реттілігін анықтауға жатады?
14. Физикалық зерттеу әдістерінің дұрыс реттілігін көрсетіңіз?
15. Инвазивті зерттеу әдістеріне жатады?
16. 41°C-тан жоғары дене температурасы деп аталады?
17. 15 жастан асқан қабілетті пациент?
18. 13 жасар науқас қабылдау бөліміне түнде жеткізіледі. Шұғыл хирургиялық араласуды қажет етеді, науқастың ата-анасы басқа қалада. «Медициналық араласуға келісім беру» 32-бабын бұзбай, кезекші дәрігер?
19. Науқасты жалпы тексеру неден басталады?
20. Ступорлық күйге тән?
21. Гиперстениялық типтегі конституцияда?
22. Науқаста іштің артындағы қарқынды ауырсыну, ентігу; сана айқын, терісі бозарған, ТАЖ 26 сағ/мин. ЭКГ-да сол жақ қарыншаның алдыңғы қабырғасының инфаркт белгілері. Науқастың жалпы жағдайы?
23. Өмірге қауіп төндірмейтін және негізгі аурумен байланысты емес ауру деп аталады?
24. Ұзақтығы 15-тен 45 күнге дейінгі қызба не деп аталады?
25. Қызба кезеңдерінің фебрильді емес кезеңдерімен алмасып тұратын қызба қалай аталады?
26. Тері бөртпелерінің пальпацияланбайтын элементтеріне не жатады?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		67/11
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		7стр из 94 страниц

27. Диаскопия ажыратуға мүмкіндік береді?
28. Жалпы тексеру кезінде пациентті "сыртынан ішке" зерттеу тексеруден басталады?
29. Сопороз жағдайы үшін тән?
30. Науқас нитроглицерин қабылдау арқылы 1 минут ішінде тоқтатылатын ауыр физикалық күш салудан туындайтын төс сүйегінің артындағы ауырсынуға шағымданады. Ауырсыну сипаты соңғы алты айда өзгермеген. Сана анық, жүрек жұмысының ырғағы тұрақты; жүрек соғу жиілігі, тозақ, chd қалыпты; ісіну жоқ. ЭКГ-да сол жақ қарынша гипертрофиясының белгілері байқалады. Науқастың жалпы жағдайы?
31. Лимфа түйіндері пальпацияланады?
32. Тәуліктік тербелісі $T^{\circ} 1^{\circ}\text{C}$ -тан жоғары және таңертеңгі минимумы 37°C -тан жоғары қызба қалай аталады?
33. Құрамы ірің бар пальпацияланатын бастапқы тері элементтеріне мыналар жатады?
34. Нормостениялық конституцияда?
35. Тірек-қимыл аппаратының скринингтік зерттеуі өткізіледі?
36. Кеуде қуысын пальпациялау міндеттерінің бірі?
37. Өтімді бронхы бар дауыс треморы күшейеді?
38. Дені сау адамның өкпе үстіндегі салыстырмалы перкуссиясы қандай дыбысты анықтайды?
39. Обтурациялық ателектаз кезіндегі перкуторлық дыбыстың сипаты қандай?
40. Әлсіз үстірт және терең тыныс алу кезеңдерінің ауысуымен толқын тәрізді сипатқа ие тыныс алу қалай аталады?
41. Өкпенің ошақты тығыздалу проекциясындағы перкуторлық дыбыстың сипаты?
42. Кеуделенген иық пышақтары бар, күрт ұзартылған, жалпақ кеуде қуысы - және бұғана астылық шұңқыр қалай аталады?
43. Кеуде қуысының алдыңғы және бүйірлік бағытта қысылуы кезінде қалай аталады?
44. Біркелкі терең, сирек, шулы тыныс қалай аталады?
45. Өкпенің салыстырмалы перкуссиясы дегеніміз?
46. Патология болмаған кезде өкпенің төменгі жиегінің ең үлкен тыныс алу қозғалғыштығы анықталады?
47. Сұйықтық проекциясындағы гидроторакс кезіндегі перкуторлық дыбыстың сипаты?
48. Плевра қуысында сұйықтық болған кезде өкпенің шекаралары?
49. Әлсіз перкуссиядағы абсолютті бұлыңғырлық анықталады?
50. Ауа проекциясындағы гидропневмоторакс кезіндегі перкуторлық дыбыстың сипаты?
51. Плевра үйкеліс шуын ажыратуға болатын белгі?
52. Үзіліссіз ингаляциямен және өзгермеген дем шығарумен жүретін везикулярлы тыныс қалай аталады?
53. Крепитация экссудат болған кезде пайда болады?
54. Сау адамдарда бронхиалды тыныс алу тыңдалады?
55. Ұсақ көпіршікті ылғалды сырылдар қайдан естіледі?
56. Өкпе эмфиземасындағы негізгі тыныс шуының сипаты?
57. Тұйық перкуторлы дыбыс аймағында плевра қуысында сұйықтық болған кезде негізгі тыныс алу шуының сипаты?
58. Обтурациялық ателектаз кезіндегі жанама тыныс шулары?
59. Бронх демікпесінің шабуылымен тыңдалады?
60. Бронхофонияның әлсіреуі келесі жағдайларда байқалады?

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		67/11 8стр из 94 страниц

61. Бронх тынысы түзіледі?
62. Терең тыныс алу биіктігінде пайда болатын және жөтелден кейін өзгермейтін жанама тыныс шуылы қалай аталады?
63. Құрғақ төмен, басты, дірілдейтін, күйдіретін сырылдар пайда болады?
64. Плевра қуысындағы сұйықтықтың үстіндегі негізгі тыныс шуының сипаты?
65. Өкпенің төменгі бөлігінің обструктивті ателектазындағы негізгі тыныс шуының сипаты?
66. Бронхиальды өтімділігі бұзылмаған өкпенің лобальды тығыздалуы кезіндегі негізгі тыныс шуының сипаты?
67. Жабық пневмоторакс кезінде жанама тыныс шуының сипаты?
68. Тимпаникалық перкуторлы дыбыс проекциясындағы гидропневмоторакс кезіндегі негізгі тыныс шуының сипаты?
69. Бронхофония бұл?
70. Жүрек ұшы түрткісі пайда болады?
71. V және VI қабырға аралықтарында анықталған күшейтілген және диффузиялық апикальды импульс көрсетеді?
72. Төс сүйегінің оң жағындағы екінші қабырға аралықтағы пульсация байланысты?
73. IV қабырға аралықта салыстырмалы жүректің сол жақ шекарасы қалыптасады?
74. Сол жақ қарыншада жүректің салыстырмалы жүрек бұлдырлығының контуры қалыптасады?
75. II қабырға аралықта салыстырмалы жүректің сол жақ шекарасы қалыптасады?
76. II қабырға аралықта салыстырмалы жүректің оң жақ шекарасы түзілген?
77. Жүректің қалыпты бел өлшемдері?
78. Митральды конфигурацияның сипаты?
79. Жүрек ұшы түрткісі әдетте орналасқан?
80. Төртінші қабырға аралықта апикальды импульстің жоғарыға жылжуын көрсетеді?
81. Теріс эпигастрий толқындары байланысты?
82. Төс сүйегінің оң жағындағы екінші қабырға аралықта систолалық тремор тән?
83. III қабырға аралықта салыстырмалы түтіктің сол жақ шекарасы қалыптасқан?
84. IV қабырға аралықта салыстырмалы жүректің оң жақ шекарасы түзілген?
85. Абсолютті жүрек түтігі - перкуссияда анықталады?
86. Салыстырмалы жүрек түтігінің диаметрі?
87. IV және V қабырға аралықта салыстырмалы жүректің сол жақ шекарасының солға ығысуын көрсетеді ?
88. Жүрек тондарын бағалау үшін тыңдау жеткілікті?
89. Жүрек тондарының әлсіреуі мүмкін?
90. Жүрек тондарының әлсіреуі мүмкін?
91. Бірінші жүрек тоны қалыптасады?
92. Бірінші жүрек дыбысы келесі белгімен анықталады?
93. Бірінші жүрек тонының естілетін компоненттері?
94. Жүректің екінші тоны қалыптасады?
95. Жүректің екінші тонының бөлінуі қалыпты жағдайда естілуі мүмкін?
96. Екінші жүрек дыбысының акценті физиологиялық болып табылады, егер?
97. Жүректің үшінші тоны қалыптасады?
98. Галоп ырғағы кезінде?

ОҢТҮСТІК-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		67/11
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		9стр из 94 страниц

99. Жүрек тондары қай кезде күшейеді?

100. Бірінші жүрек тонының алғашқы естілмейтін компоненті қалыптасады?

8.3. Білімді бағалау критерийлері мен ережелері: әрбір деңгейдегі білімді бағалау шкаласы мен критерийлері (ағымдағы, аралық, қорытынды бақылау) Сабақтардың барлық түрлерін бағалау ережелері.

Оқыту нәтижелерін бақылау және бағалаудың нысандары мен әдістері білім алушыларда кәсіби құзыреттіліктердің қалыптасуын ғана емес, сонымен қатар базалық құзыреттіліктер мен оларды қамтамасыз ететін дағдылардың дамуын тексеруге мүмкіндік беруі керек.

Білімді бағалау-бұл білім алушылардың оларды меңгеру деңгейіне қол жеткізген оқу бағдарламасында сипатталған эталондық көрсеткіштермен салыстыру процесі.

Бағалаудың мақсаты-білім алушылардың оқу-танымдық қызметін ынталандыру және бағыттау. Бағалаудың негізгі талаптары: объективтілік, жариялылық, айқындық, тиімділік, жан-жақтылық, маңыздылық және бедел. Бақылаудың барлық түрлері бойынша білім алушылардың оқу жетістіктерін бағалау - үлгерімді ағымдағы бақылау және аралық аттестаттау №1 кестеге сәйкес балдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша жүзеге асырылады.

№1

кесте **Рейтинг шкаласы**

Әріптік баға жүйесі	Сандық эквивалент	Баллдар (%-дық көрсеткіш)	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	Қанағаттанарлық
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	Қанағатсыз
D-	1,0	50-54	
F	0	0-49	
Бағалау критерилері	Өте жақсы «A»: Студент сұрақтарға толығымен жауап берген жағдайда Жақсы «B+» - «C+»: Студент білімін орта қалыпта жауап берген жағдайда Қанағаттанарлық «C» - «D»: Студент сұрақтарға қанағаттанарлық жағдайда Қанағатсыз «F»: Студент сұрақтарға толық емес жауап берген жағдайда		

Пән бойынша қорытынды баға мынадай формула бойынша бақылаулар нысандарының белгіленген қатынасына сүйене отырып ресми ведомостьқа енгізілген кезде автоматты түрде есептеледі:

Қорытынды баға = (ТК (аудиториялық, семинарлар) + ТК (аралық бақылау) + СӨЖ) = РД (жіберу рейтингі) x 60% + баға (Э x 40%) Емтихан(жеке): қорытынды емтихан.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		67/11
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		10стр из 94 страниц

Оларды орындау жөніндегі әдістемелік нұсқаулар (ұсынымдар) :

Аудиторияға (дәрістерге, семинарларға) дайындық кезінде берілген үлестіру материалын мұқият оқып, қайталау) Бағалау критерилері:

Қорытынды тест: барлық курстың білімі мен түсінігін тексеруге.

Тестте 50-ден 100-ге дейінгі сұрақтан, әр дұрыс жауап-1 балл.

Тапсыру мерзімі: Орындалған тапсырмаларды жүктеу үшін белгіленген мерзім: оқу курсы аяқтаған сәттен бастап екі апта. Уақытында тапсырылмаған жағдайда төмендету коэффициенті қолданылады: мысалы, 0,75-0,9.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		67/11
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		11стр из 94 страниц

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Клинических дисциплин-1»		67/11
Методические рекомендации по предмету «Сестренское дело в акушерстве»		12стр из 94 страниц