

| | | |
|---|---|--|
| 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 |
| «Ішкі аурулар негіздері-1» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы «Силлабус» | | 1 бет 39 |

СИЛЛАБУС

«Терапия және кардиология» кафедрасы «Ішкі аурулар негіздері-1» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы «Силлабус» 6В10101 «Жалпы медицина» білім беру бағдарламасы

| | | | |
|-----------|---|------|-----------------------|
| 1. | Пән туралы жалпы мағлұмат | | |
| 1.1 | Пән коды: IAN 4301-1 | 1.6 | Оқу жылы: 2024-2025 |
| 1.2 | Пән атауы: Ішкі аурулар негіздері -1 | 1.7 | Курс: 4 |
| 1.3 | Реквизитке дейінгі: ішкі аурулар пропедевтикасы, патологиялық анатомия, патологиялық физиология, клиникалық фармакология. | 1.8 | Семестр: 7 |
| 1.4 | Реквизиттен кейінгі: Ішкі аурулар негіздері -2 | 1.9 | Кредит саны (ECTS): 5 |
| 1.5 | Цикл: БНП | 1.10 | Компонент: ЖООК |

| | | | |
|---|---|--|--|
| 2. | Пәннің сипаттамасы (максималды 50 сөз) | | |
| <p>Тыныс алу, жүрек-тамыр, зәр шығару жүйесі ауруларының негізгі түрлерін диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға бағытталған тиімді шаралар. Ковидтан кейінгі синдром. Диагностика, шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда білікті және шұғыл медициналық көмек көрсету. Ғылыми дәлелдерге негізделген емдеу нәтижелерін зерттеу және бағалау. Медициналық құжаттаманы жүргізу (ауру тарихы).</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 | Тәжірибелік дағдыларды бағалау ✓ | | |

| | | | |
|--|-----------------------|--|--|
| 4. | Пәннің мақсаты | | |
| <p>Ішкі аурулардың негізгі клиникалық синдромдары кезінде ересек пациенттерде аурулардың барысы мен нәтижесінің патофизиологиялық механизмдерін, тексерудің физикалық және Клиникалық – зертханалық әдістерін және дәрілік заттарды таңдауды білу негізінде білім алушының клиникалық ойлау дағдыларын қалыптастыру.</p> | | | |

| | | | |
|-----------|---|--|--|
| 5. | Соңғы оқу нәтижелері (пәннің ОН) | | |
| ОН 1 | Дәлелді медицина принциптеріне негізделген терапевтік аурулардағы диагностикалауды, емдеу, динамикалық бақылау туралы білім мен түсінікті көрсетеді. | | |
| ОН 2 | Клиникалық диагнозды тұжырымдау, емдеу жоспарын тағайындау және медициналық көмектің барлық деңгейлерінде дәлелді медицина негізінде оның тиімділігін бағалау. | | |
| ОН 3 | Шұғыл және шұғыл медициналық көмек көрсету дағдыларын көрсетеді. Емдік аурулар кезінде ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды | | |
| ОН 4 | Қарым-қатынас дағдыларын көрсетеді: пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін пациентпен, оның айналасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасай алады. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті. Команда құрамында жұмыс істей алады | | |

| | | |
|---|---|--|
| 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 |
| «Ішкі аурулар негіздері-1» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы «Силлабус» | | 2 бет 39 |

| | | |
|------|---|---|
| ОН 5 | Төтенше жағдайларда негізгі көмек көрсетуге қабілетті. Халықпен санитарлық-ағарту жұмыстарын жүргізу. | |
| ОН 6 | Ақпараттық технологияларды тиімді пайдалану дағдыларын көрсетеді. Есептік-есептік құжаттаманы ресімдеуге, зерттеу тобының жұмысына қатысуға қабілетті. Үздіксіз өзін-өзі тәрбиелеуге және дамытуға қабілетті. | |
| 5.1 | Пәннің ОН | Пәннің ОН-мен байланысты БББ оқыту нәтижелері |
| | ОН 1, ОН 6 | ОН4. Аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге, алдын алуға бағытталған тиімді іс-шаралар жүргізеді. |
| | ОН 2 | ОН7. Медициналық практика мен зерттеуде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады. Үздіксіз өзін-өзі тәрбиелеуге және дамытуға қабілетті. Клиникалық практикаға жаңа әдістерді енгізеді. |
| | ОН 5 | ОН9. Диагностика жүргізеді, шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді |
| | ОН 3 | ОН10. ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларында жұмыс істейді, медициналық қызмет көрсету процестерін құжаттандыруды қамтамасыз етеді |
| ОН 4 | ОН11. Медициналық-әлеуметтік көмекті ұйымдастырады, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын 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 - Шымкент жүрек орталығы - «Сұңқар Premium» медициналық орталық - «Профмедсервис» медициналық орталық - «Центр позвоночника» медициналық орталық | | | | | |
| 6.2 | Сағат саны | Дәріс | Тәжір. сабақ | Зерт. сабақ. | БООЖ | БӨЖ |
| | Ішкі аурулар негіздері-1 | 15 | 35 | - | 15 | 85 |

| | | | | | |
|-----------|----------------------------------|---|--|---|--|
| 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-қан тамыр жүйесінің жағдайы»; «Миокард инфарктісін интервенциялық емдеу» | Кардиология, терапия, функционалдық диагностика 70-тен аса ғылыми мақаланың, 2 оқу-әдістемелік құралдың авторы |

| | | | | | |
|----|----------------------------------|---|--|---|--|
| | | | | «АҚШ басынан өткерген науқастарда жүрек жағдайын бағалаудың эхокардиографиялық әдісі» | |
| 2. | Туртаева Айгул Елубаевна | м.ғ.к., профессор м.а. | curtcha@mail.ru | 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, «Қазакстан кардиология қоғамы» республикалық қоғамдық ұйымының басқарма төрайымы | saule1947@mail.ru | Қазакстан Республикасы кардиологтар қауымдастығы президиумының мүшесі. «Ұлттық медицина қауымдастығы» республикалық қоғамдық бірлестігінің жоғары наградасының иегері – «Алтын даригер» төсбелгісі. | 200-ден астам жарияланған астам еңбектердің авторы, оның ішінде төрт оқу, үш әдістемелік құрал, жеті әдістемелік ұсыныс, үш авторлық патент, бір монография. |
| 4. | Кушекбаева Асия Ергешовна | доцент | drasia@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 даригер» төсбелгісі. | 150-ден астам ғылыми еңбектердің авторы, соның ішінде өнертабыс патенттері, дәрігерлерге арналған нұсқаулықтар мен әдістемелік ұсыныстар. |
| 6. | Султанова Асель Кайратовна | ассистент | aselka.miss.kgmu@mail.ru | - | ЖТД, кардиология, терапия маманының сертификаты |

| 8. | «Ішкі аурулар-1 негіздері» пәні бойынша тақырыптық жоспар (VII) семестр | | | | | |
|----|--|---|-----------|------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| № | Тақырыптың атауы | Қысқаша мазмұны | Пәннің ОН | Сағат саны | Формасы/әдістері/Оқыту технологиялары | Формасы/Бағалау әдістері |
| 1 | Дәріс. Жедел және созылмалы бронхит. | Жедел және созылмалы бронхит. Анықтамасы, этиологиясы. Бронхиттің дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. | ОН 1,2 | 1 | Шолулық дәріс. | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |

| | | | | | | |
|---|--|--|--------|-----|---|--|
| | | Емдеу принциптері. Бронхолитикалық, қабынуға қарсы, вирусқа қарсы, бактерияға қарсы, муколитикалық препараттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау. | | | | |
| | Практикалық сабақ. Жедел және созылмалы бронхит. | Бронхообструктивті синдром, Тыныс жеткіліксіздігі синдромы. Клиникалық көрінісі. Бронхообструктивті синдром және тыныс жеткіліксіздігі синдромы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Бронхолитикалық, қабынуға қарсы, вирусқа қарсы, бактерияға қарсы, муколитикалық препараттардың фармакодинамикасы. | ОН 1,2 | 3 | Кіші топтарда жұмыс. Тесттік тапсырмаларды орындау. | Ауызша сұрау. Тесттік тапсырмалардың орындалуын тексеру. |
| | ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Фиброздаушы альвеолит. | Фиброздаушы альвеолит. Этиологиясы. Фиброз альвеолиттің дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Қабынуға қарсы препараттардың, кортикостероидтердің, цитостатиктердің фармакодинамикасы. | ОН 1,2 | 1/6 | Тақырыпты талқылау. | Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру. |
| 2 | Дәріс. Пневмония. | Пневмония. Анықтамасы, этиологиясы. Пневмония дамуының патофизиологиялық механизмдері. . Классификациясы. Клиникалық көрінісі, диагностикасы. Емдеу принциптері. Қабынуға қарсы, вирусқа қарсы, бактерияға қарсы, препараттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау, профилактикасы. | ОН 1,3 | 1 | Тақырыптық лекция | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |
| | Практикалық сабақ. Пневмония. | Пневмония. Анықтамасы, этиологиясы. Әр түрлі қоздырғыштар кезіндегі клиниканың ерекшеліктері. Пневмония дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Қабынуға қарсы, вирусқа қарсы, бактерияға қарсы, препараттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау. | ОН 1,3 | 3 | «Стандартталған науқас». Ситуациялық тапсырмаларды орындау. | Ауызша сұрау. Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру. |
| | ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы | Өкпе ісіктері. Анықтамасы, этиологиясы. | ОН 1,3 | 1/6 | Ғылыми мақалаларды талдау. | Ғылыми мақалаларды талдау. |

| | | | | | | |
|---|--|---|-----------|-----|--|--|
| | және тапсырмасы. Өкпе ісіктері. Ғылыми жоба/проект: Scopus деректер базасынан соңғы зерттеу нәтижелерін талдау арқылы жүрек-қантамырлық қауіп деңгейі әртүрлі науқастарда қант диабетінің даму қаупін зерттеу. | Өкпе ісіктері дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Химио- және сәулелік терапияның фармакодинамикасы. Хирургиялық емге көрсеткіштер. Ғылыми жоба/проект: Scopus деректер базасынан соңғы зерттеу нәтижелерін талдау арқылы жүрек-қантамырлық қауіп деңгейі әртүрлі науқастарда қант диабетінің даму қаупін зерттеу. | | | Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау. | лардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау; |
| 3 | Дәріс. Өкпенің созылмалы обструктивті ауруы. | Өкпенің созылмалы обструктивті ауруы. . Анықтамасы, этиологиясы. Өкпенің созылмалы обструктивті ауруы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Бронхолитикалық, қабынуға қарсы, вирусқа қарсы, бактерияға қарсы, муколитикалық препараттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау. | ОН 3,5 | 2 | Ақпараттық дәріс. | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |
| | Практикалық сабақ. Өкпенің созылмалы обструктивті ауруы. | Өкпенің созылмалы обструктивті ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. Өкпенің созылмалы обструктивті ауруы. . Анықтамасы, этиологиясы. Өкпенің созылмалы обструктивті ауруы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Бронхолитикалық, қабынуға қарсы, вирусқа қарсы, бактерияға қарсы, муколитикалық препараттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау. | 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. | Жедел тыныс жеткіліксіздігі. Анықтамасы, этиологиясы. Жедел тыныс жеткіліксіздігі дамуының патофизиологиялық механизмдері. | ОН 3,5 | 1/5 | Ғылыми мақалаларды талдау. | Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; |

| | | | | | | |
|---|--|--|--------|-----|--|--|
| | Жедел тыныс жеткіліксіздігі. | Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. 1-линия бронходилататорлардың; в-2-агонисттер: бронхолитиктер; глюкокортикоидтар; антихолинэргиялық препараттардың: тиотропиум бромиді, ипратропиум бромиді; муколитикалық препараттардың: амброксол, N-ацетилцистеин; фармакодинамикасы. Кинезотерапия: постуральды дренаж; оттегі терапия; диуретиктер тобы. Диспансерлік бақылау. | | | Ситуациялық тапсырмала р/ жобалық жұмыс. | Ситуациялық тапсырмаларды орындау; |
| 4 | Дәріс. Бронх демікпесі. | Бронх демікпесі. Анықтамасы, этиологиясы. Бронх демікпесі дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Бронхолитиктердің (b-2-адреномиметиктердің, ИГКС, жүйелік кортикостероидтар), антилейкотриендік препараттардың (АЛР) (монтелукаст) фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау. | ОН 1,6 | 1 | Мәселелік дәріс. | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |
| | Практикалық сабақ. Бронх демікпесі. Өкпе эмфиземасы. | Бронх демікпесі. Өкпе эмфиземасы. Анықтамасы, этиологиясы. Бронх демікпесі және өкпе эмфиземасы, астматикалық статус дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Бронхолитиктердің (b 2 адреномиметиктердің, ИГКС, жүйелік кортикостероидтар) фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау. | ОН 1,6 | 3 | «Стандартталған науқас». Тестілік тапсырмаларды орындау. | Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау. Тесттік тапсырмалардың орындалуын тексеру. |
| | ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Өкпе саркаидозы. | Өкпе саркаидозы. Анықтамасы, этиологиясы. Өкпе саркаидозы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Фармакодинамика Кортикостероидтердің, цитостатиктердің, ИНФ ингибиторларының (Талидомид, Пентоксифиллин) және моноклональды антиденелердің | ОН 1,6 | 1/6 | Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмала р. | Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау; |

| | | | | | | |
|---|---|---|-----------|-----|--|--|
| | | (Этанерцепт, Инфликсимаб). фармакодинамикасы. | | | | |
| 5 | Дәріс. Плевриттер. | Плевриттер. Плевриттердің жіктелуі. Анықтамасы, этиологиясы. Плевриттер дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Қабынуға қарсы, вирусқа қарсы, бактерияға қарсы, препараттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау. | ОН 3,4 | 1 | Тақырыпты қ дәріс | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |
| | Практикалық сабақ. Бронхоэктазды қ ауру. Өкпе абсцесі және гангренасы. | Бронхоэктаздық ауру. Өкпе абсцесі және гангренасы. Анықтамасы, этиологиясы. Бронхоэктаздық ауру, өкпе абсцесі және гангренасы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Қабынуға қарсы, бактерияға қарсы, препараттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау. | ОН 3,4 | 2 | Клиникалық жағдайлард ы талдау. ҚР ДСМ клиникалық протоколдар ымен жұмыс. | Топтағы студенттердің клиникалық хаттамаларме н жұмысын бағалау. |
| | ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Созылмалы өкпелік жүрек. | Созылмалы өкпелік жүрек. Анықтамасы, этиологиясы. Өкпелік жүрек және өкпелік гипертензия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Эндотелиндік рецепторлар антагонистерінің (ЭРА): амбризентан, бозентан; кальций каналы блокаторларының (ККБ): амлодипин, дилтиазем, нифедипин; фосфодиэстераза 5-типі ингибиторларының (ФДЭ-5): силденафил, тадалафил; простаноидтардың: илопрост; еритін гуанилатциклаза стимуляторларының (ЕГЦС): риоцигуат; диуретиктердің; жүректік гликозидтердің, тікелей емес пероральды антикоагулянттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау. | ОН 3,4 | 1/6 | Ғылыми мақалалард ы талдау. Ситуациялы қ тапсырмала рды құру және орындау. | Ғылыми мақала- лардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмалард ы орындау; |
| 6 | Дәріс. Артериальды гипертензия. | Артериальды гипертензия. Анықтамасы, этиологиясы. Артериальды гипертензия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық | ОН 4,6 | 2 | Мәселелік дәріс | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |

| | | | | | | |
|--|--|--|-------------------|----------|---|--|
| | | <p>көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Антигипертензивті, препараттардың: ангиотензин-айналдырушы фермент ингибиторлары; кальций каналы блокаторларының; бета-адренорецептор блокаторларының; ангиотензин-II рецептор антагонисттерінің; альдостерон антагонисттерінің; диуретиктердің; гиполипидемиялық препараттардың: статиндердің, омега-3 полиқанықпаған май қышқылдары, фибраттардың фармакодинамикасы. Гипертониялық криздер. Анықтамасы, этиологиясы. Гипертониялық криз дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Гипертониялық криз кезіндегі жедел көмек.</p> | | | | |
| <p>Практикалық сабақ. Артериальды гипертензия.</p> | | <p>Артериальды гипертензия. Анықтамасы, этиологиясы. Артериальды гипертензия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Антигипертензивті, препараттардың: ангиотензин-айналдырушы фермент ингибиторлары; кальций каналы блокаторларының; бета-адренорецептор блокаторларының; ангиотензин-II рецептор антагонисттерінің; альдостерон антагонисттерінің; диуретиктердің; гиполипидемиялық препараттардың: статиндердің, омега-3 полиқанықпаған май қышқылдары, фибраттардың фармакодинамикасы. Гипертониялық криздер. Анықтамасы, этиологиясы. Гипертониялық криз дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Гипертониялық криз кезіндегі жедел көмек. Антигипертензивті препараттардың; ангиотензин-айналдырушы фермент ингибиторлары: эналаприлат; кальций каналы блокаторларының:</p> | <p>ОН 4,6</p> | <p>3</p> | <p>Клиникалық жағдайларды талдау. ҚР ДСМ клиникалық протоколдарымен жұмыс.</p> | <p>Топтағы студенттердің клиникалық хаттамалармен жұмысын бағалау.</p> |

| | | | | | | |
|---|---|--|-----------|-----|---|---|
| | | нифедипин; бета-адренорецептор блокаторларының: пропраналол; диуретиктердің: фуросемид; магния сульфат; орталыққа әсер етуші препараттардың: клонидин; фармакодинамикасы. | | | | |
| | ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Симптоматикалық артериальды гипертензиялар . | Симптоматикалық артериальды гипертензиялар. Анықтамасы, этиологиясы. Симптоматикалық артериальды гипертензиялар дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Қабынуға қарсы, бактерияға қарсы, нефропротективті, антигипертензивті, гиполипидемиялық препараттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау. | ОН 4,6 | 1/5 | Ғылыми мақалаларды талдау. | Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау; |
| 7 | Дәріс. Атеросклероз. | Атеросклероз. Анықтамасы, этиологиясы. Атеросклероз дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Гиполипидемиялық препараттардың: ГМГ-КоА-редуктаза тнгибиторлары, холестерин сіңіру ингибиторлары : эзетимиб; ингибиторы PCSK9 ингибиторлары; омега-3 полиқанықпаған май қышқылдары, фибраттардың фармакодинамикасы. Профилактика. | ОН 4,5 | 1 | Ақпараттық дәріс | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |
| | Практикалық сабақ. Атеросклероз | Атеросклероз. Анықтамасы, этиологиясы. Атеросклероз дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Гиполипидемиялық препараттардың: ГМГ-КоА-редуктаза тнгибиторлары, холестерин сіңіру ингибиторлары : эзетимиб; ингибиторы PCSK9 ингибиторлары; омега-3 полиқанықпаған май қышқылдары, фибраттардың фармакодинамикасы. Профилактика. | ОН 4,5 | 3 | «Стандартта лған науқас» | Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау. |
| | ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Инфекциялық | Инфекциялық эндокардит. Анықтамасы, этиологиясы. Инфекциялық эндокардит дамуының патофизиологиялық механизмдері. | ОН 4,5 | 1/6 | Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық | Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық |

| | | | | | | |
|---|--|--|-----------|-----|--|--|
| | эндокардит. Ағымдық бақылау №1. | Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Бактрияға қарсы препараттардың: b-лактамадар: бензилпенициллин, ампициллин; цефазолин;сульфаниламидтер; аминогликозидтер: гентамицин; гликопептидтердің: ванкомицин; фармакодинамикасы. Профилактика. Ағымдық бақылау №1. | | | тапсырмаларды құру және орындау. | тапсырмаларды орындау; |
| 8 | Дәріс. Жүректің ишемиялық ауруы. | Жүректің ишемиялық ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. Жүректің ишемиялық ауруы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Антиангинальды препараттардың: нитраттар, β-блокаторлар, кальций каналы антагонисттері, наркотикалық анальгетиктер; гиполипидимиялық препараттардың; антиагреганттардың, антикоагулянттардың, фибринолитиктердің фармакодинамикасы. Профилактика, диспансерлік бақылау. | ОН 5,6 | 2 | Тақырыптық дәріс | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |
| | Практикалық сабақ. Жүректің ишемиялық ауруы. Стенокардия. | Жүректің ишемиялық ауруы. Стенокардия. Анықтамасы, этиологиясы. Стенокардия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Антиангинальды препараттардың: нитраттар, β-блокаторлар, кальций каналы антагонисттері, наркотикалық анальгетиктер; гиполипидимиялық препараттардың; антиагреганттардың фармакодинамикасы. . Профилактика, диспансерлік бақылау. | ОН 5,6 | 2 | Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмаларды орындау. | Кіші топтардағы жұмысты бағалау. Ситуациялық тапсырмаларды орындауын тексеру. |
| | ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Кардиомиопатиялар. | Кардиомиопатиялар. Анықтамасы, этиологиясы. Кардиомиопатиялар дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. β-блокаторлардың, кальций каналы блокаторларының, диуретиктердің, антагонистов альдостерон антагонисттерінің, | ОН 5,6 | 2/6 | Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау. | Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау; |

| | | | | | | |
|---|---|---|-----------|-----|--|--|
| | | антиагреганттардың; ионотропты препараттардың фармакодинамикасы. Жүрек трансплантациясы. Кенеттен жүрек өлімінің профилактикасы. | | | | |
| 9 | Дәріс. Миокард инфарктысы. | Миокард инфарктысы. Анықтамасы, этиологиясы. Миокард инфарктысы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Антиангинальды препараттардың: нитраттардың, β-блокаторлардың, кальций каналы блокаторларының, наркотикалық анальгетиктердің; гиполипидимиялық препараттардың; антиагреганттардың, антикоагулянттардың, фибринолитиктердің фармакодинамикасы. Профилактика, диспансерлік бақылау. | ОН 2,3 | 1 | Мәселелік дәріс | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |
| | Практикалық сабақ. Жүрек ишемиялық ауруы (ЖИА). Миокард инфарктысы. | Жүрек ишемиялық ауруы (ЖИА). Миокард инфарктысы. Анықтамасы, этиологиясы. Миокард инфарктысы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Антиангинальды препараттардың: нитраттардың, β-блокаторлардың, кальций каналы блокаторларының, наркотикалық анальгетиктердің; гиполипидимиялық препараттардың; антиагреганттардың, антикоагулянттардың, фибринолитиктердің фармакодинамикасы. Профилактика, диспансерлік бақылау. Кенеттен коронарлық өлім. Анықтамасы, клиникасы. Клиникалық өлім сатысындағы шұғыл терапия. Жедел сол жақ қарыншалық жүрек жеткіліксіздігі. Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, емі. | ОН 2,3 | 3 | Шағын топтарда жұмыс, семинарлар, ситуациялық клиникалық есептерді шешу. | Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау. |
| | ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Кенеттен коронарлық өлім. | Кенеттен коронарлық өлім. Анықтамасы, клиникасы. Жүрек-өкпе реанимациясы. Клиникалық өлім сатысындағы шұғыл терапия. | ОН 2,3 | 2/6 | Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру | Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау; |

| | | | | | | |
|----|---|--|-------------|-----|--|---|
| | | | | | және орындау/ жобалық жұмыс. | |
| 10 | Дәріс. Бүйректің созылмалы ауруы | Созылмалы бүйрек ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. Бүйректің созылмалы ауруы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Бүйректің созылмалы ауруының дамуын бәсеңдететін фармакотерапия, нефро- және кардиопротекторлардың фармакодинамикасы. Гемодиализге, бүйрек трансплантациясына көрсеткіштер. | ОН 1,3 | 1 | Тақырыпты қ дәріс | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |
| | Практикалық сабақ. Бүйректің созылмалы ауруы. | Бүйректің созылмалы ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. Бүйректің созылмалы ауруы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Бүйректің созылмалы ауруының дамуын бәсеңдететін фармакотерапия, нефро- және кардиопротекторлардың фармакодинамикасы. Гемодиализге, бүйрек трансплантациясына көрсеткіштер. | ОН 1,3 | 3 | Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялы қ тапсырмаларды орындау. | Кіші топтардағы жұмысты бағалау. |
| | ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Бүйректің созылмалы ауруы. | Бүйректің созылмалы ауруы. Бүйректің созылмалы ауруы. Анықтамасы, этиологиясы. Бүйректің созылмалы ауруы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Бүйректің созылмалы ауруының дамуын бәсеңдететін фармакотерапия, нефро- және кардиопротекторлардың фармакодинамикасы. Гемодиализге, бүйрек трансплантациясына көрсеткіштер. БСА кезінде диеталық терапия. Нефропротекцияның консервативті әдістері. БСА орынбасушы терапиясы. | ОН 1,3 | 1/6 | Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялы қ тапсырмаларды құру және орындау жобалық жұмыс. Диагности калық және емдеу алгоритмдерін құрастыру | Бақылау сұрақтардың жауабын бағалау; Тесттік тапсырмалар мен ситуациялық тапсырмаларды орындау. |
| 11 | Дәріс. | Жедел және созылмалы гломерулонефрит. Анықтамасы, | ОН 1,2,4 | 1 | Тақырыпты қ дәріс | Кері байланыс |

| | | | | | |
|---|--|-----------------|------------|---|--|
| <p>Жедел және созылмалы гломерулонефрит.</p> | <p>этиологиясы. Жедел және созылмалы гломерулонефрит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Иммуносупрессивті: преднизолон, метилпреднизолон, циклофосфамид; кальцинейрин ингибиторларының: циклоспорин, такролимус; антигипертензивті, нефропротективті препараттардың: ангиотензин-айналдырушы фермент ингибиторлары: фозиноприл, эналаприл, рамиприл; кальций каналы блокаторларының: амлодипин, нифедипин; бета-адренорецептор блокаторларының; ангиотензин-II рецептор антагонисттерінің: лозартан, ирбезартан; статиндердің; ілмекті-диуретиктердің: фуросемид, гипотиазид; фармакодинамикасы. Ультрафилтрация және гемодиализ тиімділігі. Диспансерлік бақылау.</p> | | | | <p>(сұрақ-жауап)</p> |
| <p>Практикалық сабақ. Жедел және созылмалы гломерулонефриттер</p> | <p>Жедел және созылмалы гломерулонефрит. Анықтамасы, этиологиясы. Жедел және созылмалы гломерулонефрит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Иммуносупрессивті: преднизолон, метилпреднизолон, циклофосфамид; кальцинейрин ингибиторларының: циклоспорин, такролимус; антигипертензивті, нефропротективті препараттардың: ангиотензин-айналдырушы фермент ингибиторлары: фозиноприл, эналаприл, рамиприл; кальций каналы блокаторларының: амлодипин, нифедипин; бета-адренорецептор блокаторларының; ангиотензин-II рецептор антагонисттерінің: лозартан, ирбезартан; статиндердің; ілмекті-диуретиктердің: фуросемид, гипотиазид; фармакодинамикасы. Ультрафилтрация және гемодиализ тиімділігі. Диспансерлік бақылау.</p> | <p>ОН 1,2,4</p> | <p>3</p> | <p>Кіші топтарда жұмыс, сабақтың тақырыбын талқылау. Ситуациялық тапсырмаларды орындау.</p> | <p>Кіші топтардағы жұмысты бағалау Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.</p> |
| <p>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы.</p> | <p>Нефропатиялардың түрлері. Дисметаболикалық нефропатиялар: диабетикалық нефропатия, подагралық нефропатия;</p> | <p>ОН 1,2,4</p> | <p>1/6</p> | <p>Ғылыми мақалаларды талдау.</p> | <p>Ғылыми мақала-</p> |

| | | | | | | |
|----|--|--|--------|-----|---|--|
| | Нефропатиялардың түрлері. | кардиоренальды синдром; гепаторенальды синдром; Дәнекер тінінің диффузды ауруларында кездесетін нефропатиялар; дәрілік нефропатия; жүктілер нефропатиясы. Анықтамасы, этиологиясы. Нефропатиялар дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Антигипертензивті, нефропротективті препараттардың: ангиотензин-айналдырушы фермент ингибиторлары: фозиноприл, эналаприл, рамиприл; кальций каналы блокаторларының: амлодипин, нифедипин; бета-адренорецептор блокаторларының; ангиотензин-II рецептор антагонисттерінің: лозартан, ирбезартан; статиндердің; ілмекті-диуретиктердің: фуросемид, гипотиазид; фармакодинамикасы. | | | Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау. | лардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау; |
| 12 | Дәріс. Жедел бүйрек жеткіліксіздігі. | Жедел бүйрек жеткіліксіздігі. Анықтамасы, этиологиясы. Жедел бүйрек жеткіліксіздігі дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Асқынуларды емдеу: бүйрек функциясын алмастыру терапиясы (БФАТ), гемодиализация, гемодиализ; гемосорбция, плазмасорбция, терапиялық плазма алмастыру. | ОН 2,5 | 1 | Мәселелік дәріс | Кері байланыс (сұрақ-жауап) |
| | Практикалық сабақ. Жедел бүйрек жеткіліксіздігі. | Жедел бүйрек жеткіліксіздігі. Анықтамасы, этиологиясы. Жедел бүйрек жеткіліксіздігі дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. | ОН 2,5 | 3 | «Стандартталған науқас». Тестілік тапсырмаларды орындау. | Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау. Тесттік тапсырмалардың орындалуын тексеру. |
| | ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Жедел және созылмалы тубулоинтерст | Жедел және созылмалы тубулоинтерстициальды нефриттер. Тубулоинтерстициальды нефрит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Анықтамасы, этиологиясы. Классификациясы. Клиникалық көрінісі. | ОН 2,5 | 2/6 | Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмалар | Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмалар |

| | | | | | |
|--|--|--|--|------------------------|------------------------|
| и-циальды нефриттер. Ағымдық бақылау №2 | Дифференциалдық диагноз. Емдеу принциптері. Қабынуға қарсы, бактерияға қарсы препараттардың: пенициллиндер, цефалоспориндер, фторхинолондар; нефропротективті препараттардың: ангиотензин-айналдырушы фермент ингибиторлары: фозиноприл, эналаприл, рамиприл; кальций каналы блокаторларының: амлодипин, нифедипин; бета-адренорецептор блокаторларының; ангиотензин-II рецептор антагонисттерінің: лозартан, ирбезартан; статиндердің; ілмекті-диуретиктердің: фуросемид, гипотиазид; фармакодинамикасы. Ағымдық бақылау №2. | | | рды құру және орындау. | тапсырмаларды орындау; |
| Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу | | | | 15 сағат | |

| 9. Оқыту әдістері | | |
|-------------------|----------------------|--|
| 9.1 | Дәрістер | Шолулық, мәселелік, ақпараттық, тақырыптық дәрістер, кері байланыс (сұрақ-жауап) |
| 9.2 | Практикалық сабақтар | Сабақ тақырыбын талқылау. Шағын топтарда жұмыс істеу. Ауызша сауалнама. Тест тапсырмаларын орындау. "Стандартталған пациент", ситуациялық есептерді тексеру және шешу. Практикалық дағдыларды игеру. Тексеру парағы. Клиникалық жағдайларды талдау. Білім алушының топтағы жұмысын және клиникалық хаттамамен жұмысын бағалау. ҚР ДСМ клиникалық хаттамаларымен жұмыс. Шағын топтардағы жұмысты бағалау. |
| 9.3 | ОБӨЖ/БӨЖ | Тақырыпты талқылау. Жоба бойынша жұмыс: жұмыс жоспарын құру. Презентация түріндегі ғылыми мақалаларды талдау, ситуациялық есептерді құрастыру және шешу/Жобалық жұмыс. Ғылыми мақалаларды талдауды бағалау, жоба мониторингі. Критериалды бағалау, жоба мониторингі. Ғылыми жоба бойынша жұмыс жоспарын жасау. ҚР ҚК-мен пәндер нозологиясы бойынша жұмыс. Зияткерлік Картаны дайындау. |
| 9.4 | Ағымдық бақылау | Тестілеу, ауызша сұрау. |

| 10. Бағалау критерийлері | |
|--------------------------|---|
| 10.1 | Пәннің оқыту нәтижелерінің бағалау критерийлері |

| №О Н | Оқу нәтижелерінің атауы | Қанағаттанарлықсыз | Қанағаттанарлық | Жақсы | Өте жақсы |
|---------|---|--|---|---|--|
| ОН1 | Дәлелді медицина принциптеріне негізделген терапевтік аурулардағы диагностикалауды, | 1)биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық | 1)биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және | 1)биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік- | 1) Биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және |

| | | | | | |
|------------|---|--|---|--|--|
| | емдеу, динамикалық бақылау туралы білім мен түсінікті көрсетеді. | ғылымдары салаларында пациентке бағытталған көмек көрсете алмайды. | әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдарында пациентке бағытталған көмек көрсетуде қиналады. | мінез-құлық ғылымдары салаларында пациентке бағытталған көмек көрсетеді. | әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдарында пациентке бағытталған көмекті дербес қамтамасыз етеді. |
| ОН2 | Клиникалық диагнозды тұжырымдау, емдеу жоспарын тағайындау және медициналық көмектің барлық деңгейлерінде дәлелді медицина негізінде оның тиімділігін бағалау. | 1) ҚР денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде өз қызметін жүзеге асыра алмайды. | 1) ҚР денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде өз қызметін жүзеге асыруға қиналады. | 1) ҚР денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде өз қызметін жүзеге асырады. | 1) ҚР денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы шеңберінде өз қызметін дербес жүзеге асырады. |
| ОН3 | Шұғыл және шұғыл медициналық көмек көрсету дағдыларын көрсетеді. Емдік аурулар кезінде ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды | 1) аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға бағытталған тиімді шараларды жүргізе алмайды. | 1) аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға бағытталған тиімді шараларды жүзеге асыру қиынға соғады. | Аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге, алдын алуға бағытталған тиімді іс-шараларды жүргізеді. | 1) аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға бағытталған тиімді шараларды жүргізе алмайды. |
| ОН4 | Қарым-қатынас дағдыларын көрсетеді: пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін пациентпен, оның айналасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасай алады. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылы | 1) медициналық тәжірибе мен зерттеулердегі ғылыми принциптерді, әдістерді және білімді түсіндіре алмайды. | 1) медициналық тәжірибе мен зерттеулердегі ғылыми принциптерді, әдістерді және білімді түсіндіруде қиналады. | 1) медициналық практика мен зерттеулердегі ғылыми принциптерді, әдістерді және білімді түсіндіреді. | 1) медициналық практика мен зерттеулердегі ғылыми принциптерді, әдістерді және білімді өз бетінше түсіндіреді. |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|
| | қ өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті. Команда құрамында жұмыс істей алады | | | | |
| ОН5 | Төтенше жағдайларда негізгі көмек көрсетуге қабілетті. Халықпен санитарлық-ағарту жұмыстарын жүргізу. | 1) шұғыл және өмірге қауіпті жағдайларда диагностика жүргізе алмайды, білікті және шұғыл медициналық көмек көрсете алмайды. | 1) шұғыл және өмірге қауіпті жағдайларда диагностикалау және білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетуге қиналады. | 1) Төтенше және өмірге қауіпті жағдайларда диагностика жүргізеді және білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді | 1) өз бетінше диагностика жүргізеді, шұғыл және өмірге қауіпті жағдайларда білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді. |
| ОН6 | Ақпараттық технологияларды тиімді пайдалану дағдыларын көрсетеді. Есептік-есептік құжаттаманы ресімдеуге, зерттеу тобының жұмысына қатысуға қабілетті. Үздіксіз өзін-өзі тәрбиелеуге және дамытуға қабілетті. | 1) медициналық-әлеуметтік көмекті ұйымдастыра алмайды, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізе алмайды. | 1) медициналық-әлеуметтік көмекті ұйымдастыру, халық арасында профилактикалық және сауықтыру шараларын жүргізуге қиналады.. | 1) медициналық-әлеуметтік көмекті ұйымдастырады, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізеді. | 1) медициналық-әлеуметтік 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: А (4,0; 95-100%) А- (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: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (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: С (2,0; 65-69%) С- (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 FХ (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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Білім алушының жақсы практикалық дағдылары бар: ол практикалық дағдыларды орындау әдістемесін жеткілікті біледі және науқасқа күтім жасауда жеткілікті дағдыларға ие. |
| | | Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (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. |
| | | Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Білім алушыда практикалық дағдылардың жеткілікті деңгейі жоқ (пациентті күту дағдыларын білмейді және қолдана алмайды). |
| 3 | Шағын жұмыс топтарда: Стандартталған науқас | Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | - Білім алушы топты біріктіру арқылы топ болып жұмыс жасай кезде қойылады - Мықты білім алушы-бұл академиялық көшбасшы, қажет болған кезде басқа білім алушыларға оқу материалын түсіндіре алады. |
| | | Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | - Ұйымдық көшбасшы, дайындық деңгейі бойынша күшті немесе Орташа білім алушы, тиісті тапсырмалардың материалдарын меңгеру контроллері |
| | | Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | - Пассивті білім алушы, қажет болған жағдайда топтың басқа мүшелерінен көмек сұрайды - Сауалнама барысында білім алушы өрескел қателіктер жіберді, негізгі сабақ тақырыбы бойынша ғылыми әдебиеттер өңделмеген, пәннің ғылыми терминологиясымен мүмкіндіктерін пайдалана алмады, өрескел қате жауап береді. |
| | | Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Жұмыс орындалмаған жағдайда. |
| 4 | Тест тапсырмаларын орындау | Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Білім алушы тест тапсырмаларын 90-100% дұрыс орындады. |
| | | Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Білім алушы тест тапсырмаларының 70-89% дұрыс орындады. |
| | | Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) | Білім алушы тест тапсырмаларының 50-69% дұрыс орындады |

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|---|
| | | С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | |
| | | Қанағаттанарлық-сыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Білім алушы тест тапсырмаларының 50%-дан азын дұрыс орындады |
| 5 | Науқасты тақырыптық талдау | Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлер бойынша бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 4,5; жоғарғы - 5,0): тапсырманы толық орындады, дәлдік, дәйектілік, дұрыс бағалау және логикалық қорытынды жасау мүмкіндігі) - науқастың негізгі проблемаларын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикалық тексеру деректерін бағалады - алдын ала диагноз қойды - Қпдил сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады - зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - аспаптық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - диагнозын негіздеді - қорытынды диагноз қойды - Тип сәйкес емдеу жоспарын жасады - Қпдил-ге және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктердің деректеріне сәйкес мыналарды ескере отырып емдеу жоспарын жасады: - препараттардың Фармакодинамикасы - препараттардың өзара әрекеттесуі - қарсы көрсеткіштер - жас ерекшеліктері - қосарланған күйлер - Қпдил сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады |
| | | Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлер бойынша бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 3,5; жоғарғы - 4,45): тапсырманы толық орындады, дәлдік, дәйектілік, |



| | | |
|--|--|---|
| | | <p>дұрыс бағалау және логикалық қорытынды жасау мүмкіндігі):</p> <ul style="list-style-type: none"> - науқастың негізгі проблемаларын анықтады - анамnestикалық деректерді бағалады - физикалық тексеру деректерін бағалады - алдын ала диагноз қойды - Қпдил сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады - зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - аспаптық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - диагнозын негіздеді - қорытынды диагноз қойды - Тип сәйкес емдеу жоспарын жасады - Қпдил-ге және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктердің деректеріне сәйкес мыналарды ескере отырып емдеу жоспарын жасады: - препараттардың Фармакодинамикасы - препараттардың өзара әрекеттесуі - қарсы көрсеткіштер - жас ерекшеліктері - қосарланған күйлер - Қпдил сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады <p>Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> <p>Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлер бойынша бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 2,5; жоғарғы - 3,45): тапсырманы толық орындамады, дәлдік, жүйелілік, дұрыс бағалау және логикалық қорытынды жасау мүмкіндігі):</p> <ul style="list-style-type: none"> - науқастың негізгі проблемаларын анықтады - анамnestикалық деректерді бағалады - физикалық тексеру деректерін бағалады - диагнозын негіздеді - алдын ала диагноз қойды - Қпдил сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады |
|--|--|---|



| | | |
|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады - зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - аспаптық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - қорытынды диагноз қойды - Тип сәйкес емдеу жоспарын жасады - Қпдил-ге және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктердің деректеріне сәйкес мыналарды ескере отырып емдеу жоспарын жасады: - препараттардың Фармакодинамикасы - препараттардың өзара әрекеттесуі - қарсы көрсеткіштер - жас ерекшеліктері - қосарланған күйлер - Қпдил сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады |
| | <p>Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p> | <p>Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлер бойынша бағаланады (бағалау деңгейлері: 2,45 және одан төмен): тапсырманы толық орындады, дәлдік, дәйектілік, дұрыс бағалау және логикалық қорытынды жасау мүмкіндігі):</p> <ul style="list-style-type: none"> - науқастың негізгі проблемаларын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикалық тексеру деректерін бағалады - алдын ала диагноз қойды - Қпдил сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады - зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - аспаптық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді |

| | | | |
|---|----------------------------|--|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - диагнозын негіздеді - қорытынды диагноз қойды - Тип сәйкес емдеу жоспарын жасады - Қпдил-ге және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктердің деректеріне сәйкес мыналарды ескере отырып емдеу жоспарын жасады: - препараттардың Фармакодинамикасы - препараттардың өзара әрекеттесуі - қарсы көрсеткіштер - жас ерекшеліктері - қосарланған күйлер - Қпдил сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады - Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады |
| 6 | Ситуациялық есептерді шешу | Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Жұмысқа белсене қатысты, материалды меңгергендігін көрсетті, принципсіз дәлсіздіктер немесе қателер жіберді, оларды студенттің өзі түзетеді. |
| | | Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (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. |
| | | Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) | Топ жұмысына қатыспады, мұғалімнің сұрақтарына жауап берді, түбегейлі қателер мен дәлсіздіктерге жол берді, жауап беру кезінде ғылыми терминологияны қолданбады. |

БӨЖ үшін бақылау тізімі

| | Бақылау формасы | Бағалау | Бағалау критерийлері |
|---|---|--|--|
| 1 | Презентация түріндегі ғылыми мақалаларды талдау | 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 |



| | | | |
|---|----------------------------|---|--|
| | | | <p>диаграммалар, кестелер мен сызбалар ұсынады және жақсы көрсетті. қорғау кезінде тақырыпты білу. тақырып, сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді.</p> |
| | | <p>Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> | <p>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</p> |
| | | <p>Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p> | <p>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.</p> |
| 2 | Барлау картаны дайындау | <p>Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Барлау 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.</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>Барлау 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.</p> |
| | | <p>Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p> | <p>Барлау 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.</p> |
| | | <p>Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p> | <p>Барлау 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.</p> |
| 3 | Тест тапсырмаларын орындау | <p>Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Білім алушы тест тапсырмаларын 90-100% дұрыс орындады.</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Білім алушы тест тапсырмаларының 70-89% дұрыс орындады. |
| | 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%) | 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 |

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 |
| | | Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Ғылыми мақаланың құрылымдық бөліктерін атамайды |
| 2 | Ғылыми мақаланың мазмұнын талдау | Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (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 |
| | | Қанағаттанарлықсыз 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: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Мақсат тұжырымдалып, нақты негізделіп, оған жетудің егжей-тегжейлі жоспары шығарылады. |
| | | Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Мақсат тұжырымдалады, негізделеді және оған жетудің схемалық жоспары шығарылады. |
| | | 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%) | 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: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Жоба мәселесі нақты тұжырымдалған, негізделген және терең сипатта. |
| | | Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Жоба мәселесі нақты тұжырымдалған және негізделген |
| | | 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%) | Жоба мәселесінің тұжырымы тереңдетілмеген. |
| | | 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%) | Жұмыста ұқсас дереккөздердің шектеулі санынан алынған тиісті ақпарат аз |

| | | | |
|----------|---|---|--|
| | | <p>B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> | |
| | | <p>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%)</p> | <p>Ұсынылған мәліметтердің көпшілігі жұмыс тақырыбына сәйкес келмейді.</p> |
| | | <p>Қанағаттанарлық-сыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p> | <p>Жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келмейтін ақпарат пайдаланылды</p> |
| 4 | Жоба тақырыбын ашу тереңдігі | <p>Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Жобаның тақырыбы толық қамтылған, автор зерттелетін жұмыс бағдарламасының шеңберінен шығатын терең білімін көрсетті.</p> |
| | | <p>Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> | <p>Жобаның тақырыбы ашылды, автор зерттелетін пән бойынша жұмыс бағдарламасы аясында тақырып бойынша білімін көрсетті.</p> |
| | | <p>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%)</p> | <p>Жобаның тақырыбы үзінділермен ашылады</p> |
| | | <p>Қанағаттанарлық-сыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p> | <p>Жобаның тақырыбы ашылған жоқ</p> |
| 5 | Жұмыс барысын және алынған нәтижелерді талдау, қорытынды жасау | <p>Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Алынған жұмыс нәтижелеріне жан-жақты талдау жасалып, қажетті қорытындылар жасалып, жұмыс перспективалары белгіленеді.</p> |
| | | <p>Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> | <p>Жобада көрсетілген мақсаттарға қол жеткізу бойынша жұмыстың егжей-тегжейлі нәтижесі көрсетілген.</p> |
| | | <p>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%)</p> | <p>Талдау жұмыстың барысы мен тәртібінің қысқаша сипаттамасымен ауыстырылады</p> |

| | | | |
|----------|--|---|--|
| | | Қанағаттанарлық-сыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Жұмыстың барысы мен нәтижесін талдауға негіз жасалған жоқ |
| 6 | Мақсатқа жету және жоба мазмұнына сәйкестік | Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Жұмыстың әдістері жеткілікті және орынды және тиімді пайдаланылған, жобаның мақсаттарына қол жеткізілген |
| | | Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Қолданылған әдістер жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келеді, бірақ жеткіліксіз |
| | | 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%) | Қолданылған жұмыс әдістерінің едәуір бөлігі жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келмейді |
| | | Қанағаттанарлық-сыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Жобада көрсетілген мақсаттар орындалмады |
| 7 | Жеке қатысу, жұмысқа шығармашылық көзқарас | Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Жұмыс шығармашылық көзқараспен, толық қатысумен және жоба идеясына автордың өзіндік көзқарасымен ерекшеленеді. |
| | | Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Жұмыс тәуелсіз, толық қатысу жеткіліксіз, жоба тақырыбына жеке көзқарасын көрсетуге тырысады, шығармашылық элементтері қолданылады. |
| | | 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%) | Автор жоба тақырыбына аз араласты, бірақ жұмыста дербестік танытпады, шығармашылық көзқарас мүмкіндіктерін пайдаланбады. |
| | | Қанағаттанарлық-сыз 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 дизайнына 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: 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%) | 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 |
| Аралық бақылауының бағалау парағы | | |
| Бақылау формасы | Тестілеу көп баллды жүйе бойынша бағаланады | |
| Жазбаша билет сауалнамасы (клиникалық тапсырмалар) және тестілеу | Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | Бағалау параметрлері: - науқасқа сауалнама жүргізді - жалпы тексеру жүргізді - органдар мен жүйелер бойынша физикалық тексеру жүргізді: - тыныс алу жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация |
| | Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | қан айналымы жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - Асқазан - ішек жолдары: - пальпация - перкуссия - аускультация |
| | 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%) | - зәр шығару жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация |
| | Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | - эндокриндік жүйе: - пальпация - перкуссия - зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - аспаптық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - коммуникативтік дағдыларды тиімді пайдаланды - сауатты қорытынды берді Бағалау параметрлері: - науқасқа сауалнама жүргізді - жалпы тексеру жүргізді - органдар мен жүйелер бойынша физикалық тексеру жүргізді: - тыныс алу жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - қан айналымы жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - Асқазан - ішек жолдары: - пальпация |



| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - перкуссия - аускультация - зәр шығару жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: - пальпация - перкуссия) - зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - аспаптық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - коммуникативтік дағдыларды тиімді пайдаланды - сауатты қорытынды берді <p>Бағалау параметрлері:</p> <ul style="list-style-type: none"> - науқасқа сауалнама жүргізді - жалпы тексеру жүргізді - органдар мен жүйелер бойынша физикалық тексеру жүргізді: - тыныс алу жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - қан айналымы жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - Асқазан - ішек жолдары: - пальпация - перкуссия - аускультация - зәр шығару жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: - пальпация - перкуссия) - зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - аспаптық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - коммуникативтік дағдыларды тиімді пайдаланды - сауатты қорытынды берді <p>Практикалық жұмысты орындау кезінде нашар бағдарланған, түбегейлі дәлсіздіктер мен өрескел қателіктер жіберілген.</p> |
|--|--|--|--|

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 | |

| | | |
|--|---|---|
| ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN 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 |
| «Ішкі аурулар негіздері-1» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы «Силлабус» | | 32 бет 39 |

| | | | |
|-----|------|-------|--------------------|
| 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 |
| F | 0 | 0-24 | |

| 11. Оқу ресурстары | |
|-----------------------|--|
| Электрондық ресурстар | <ul style="list-style-type: none"> • Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres • Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ • Цифровая библиотека «Акнурпресс» - https://www.aknurpress.kz/ • Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ • Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ • ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth • информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru • Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/ |
| Әдебиеттер | <p>Пульмонология Негізгі әдебиеттер Имангазинова, С. С. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания: учебное пособие. - 2-е изд. - Караганда: АҚНҰР, 2019. - 280с Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с. Муминов, Т. А. Пульмонология бойынша дәрістер : оқулық / Т. А. Муминов, М. Е. Кулманов, Р. И. Семенова ; ҚР ДСМ. С. Д. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. ҚР клиникалық және фундаменталды медицина ғылым академиясы. - Алматы : Литерпринт, 2015. - 392 бет Т.А. Муминов., М.Е. Кулманов., Р.И. Семенова Лекции по пульмонологии: учебник- Алма-Ата : Литерпринт, 2014. - 396 с. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения: учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; М-во здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : [б. и.], 2016. - 104 с. Ішкі аурулар: пульмонология модулі :оқулық = Внутренние болезни: модуль пульмонология : учебник / А. М. Жусупова. - М. : "Литтерра", 2016. - 264 б. с. Альмухамбетов, М. К. Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе : учеб.пособие /М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. - Караганда : ИП Изд-во "Ақнұр", 2014. - 112 с. Стрюк Р. И. Внутренние болезни. Ч.1 : учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев. - Алматы : New book, 2022. - 296 с</p> <p>Қосымша әдебиеттер Примжарова, А. А. Амбулаторлық-емханалық жағдайда пульмонологиялық көмекті көрсету сапасын бағалау (Түркістан қаласы мысалында) : дис. ...мед.ғыл.магистрі акад.дәрежесін ізденуге</p> |

арналған / А. А. Примжарова. - Шымкент, 2018. - 56 б.
+эл.опт.диск(CD-ROM)

Практическая пульмонология : руководство для врачей / ред.: В. В. Салухова, М. А. Харитоновна. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 416 с

Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 800 с.

Пульмонология: национальное рук. / под ред. А. Г. Чучалина. - краткое изд.; Российское респираторное о-во. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 800 с. - (Ассоциация мед.о-в по качеству).

Лучевая диагностика органов грудной клетки: национальное рук. / Гл. ред. серии С. К. Терновой, Гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 584 с.

Бургенер, Фрэнсис А. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. Более 1000 рентгенограмм: руководство: атлас: пер. с англ. / Фрэнсис А. Бургенер, М. Кормано, Т. Пудас ; под ред., С. К. Тернового, А. И. Шихтера. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 552 с.

А. А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова Актуальные вопросы пульмонологии: учебно-метод пособие /. - Алматы: New book, 2022. – 126с.

Дюсупова, А. А. Пульмонологияның маңызды сұрақтары : оқу-әдістемелік құрал. - АлмаАты : New book, 2022. - 128 бет

Электронды басылымдар

Дюсупова А.А. Еспенбетова М.Ж., Жуманбаева Ж.М.
«Пульмонологияның маңызды сұрақтары» – оқу әдістемелік құралы. Алматы, ЖШС «Эверо» 2020 ж. – 126 бет.
https://elib.kz/ru/search/read_book/192/

Тыныс алу жүйесі мүшелерінің топографиялық анатомиясы : оқу құралы / Қ Қ. Қайырбекова, Н.Н. Наурызов, Л.С. Омарова және т.б.- Алматы: «Эверо» баспасы, 2020 – 68 бет.
https://elib.kz/ru/search/read_book/803/

Ішкі аурулар. Пульмонология модулі [**Электронный ресурс**] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Пульмонология : учебник / А. М. Жусупова [ж/б.]. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).

Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения [**Электронный ресурс**] : учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; МЗиСР РК. ЮКГФА. - Электрон.текстовые дан. - Шымкент : [б. и.], 2016. - эл. опт.диск (CD-ROM)(8.91Мб)

Ішкі аурулар: Пульмонология модулі=Внутренние болезни: модуль "Пульмонология" : Оқулық. / А.М. Жусупова, А.А. Ким, А.Р. Алина, Т.А. Башева, Н.С. Тәбриз; Қарағанды мемлекеттік медицина университеті. - М.: Литтерра, 2016. - 264 б.
<http://rmebrk.kz/book/1174595>

Маршалко, О. В. Терапия. Часть 1. Пульмонология : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 204 с.:
<https://www.iprbookshop.ru/67745>.



Морозов, Ю. М. Пульмонология. Редкие заболевания и синдромы (клинические разборы) : учебное пособие / Ю. М. Морозов, Т. И. Оболенская, М. С. Турчина. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 78 с. <https://www.iprbookshop.ru/94927>

Гельберг, И. С. Фтизиопульмонология : учебник / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. — Минск : Вышэйшая школа, 2022. — 387 с.: <https://www.iprbookshop.ru/129953>

Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии / В. А. Ахмедов, Е. Е. Баженов, С. С. Бунова [и др.] ; под редакцией Е. Е. Баженова, В. А. Ахмедова, В. А. Остапенко. — 5-е изд. — Москва : Лаборатория знаний, 2024. — 360 с. <https://www.iprbookshop.ru/141313>

Гельберг, И. С. Фтизиатрия : учебное пособие / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. — Минск : Вышэйшая школа, 20

Кардиология

Негізгі әдебиеттер

Нуфтиева, А. И. Особенности клинического течения и лечения сердечно-сосудистых заболеваний у лиц пожилого возраста на догоспитальном этапе [Текст] : учебное пособие / А. И. Нуфтиева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 154 с

Неотложная кардиология : учеб.пособие / под ред. П. П. Огурцова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 272 с.

Ішкі аурулар. Кардиология модулі: оқулық = Внутренние болезни.

Модуль кардиология : учебник / Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет.с.

Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 : учебник / Ш. С. Калиева., Н. А. Минакова . - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с.

Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов: учебное пособие / Рек. ГБОУ ВПО "РНИМУ" им. Н. И. Пирогова" Минздрава России. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 504 с.

Кардиологиялық фармакотерапия : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б] ; ҚР денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 216 бет с.

Дуйсебаева, А. Т. Ультразвуковая диагностика в кардиологии: учеб.пособие . - 2-е изд. ; Утв. и разрешено к печати Респ. центром иннов. технол. мед. образования и науки МЗ РК. - Алматы : Эверо, 2014. - 472 с.

Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы кардиологии : учеб.пособие / А. А. Дюсупова, Алт. А. Дюсупова. - ; Утв. и разрешено к печати реш. Учеб.-метод. совета ГМУ г. Семей. - Алматы : Эверо, 2014. - 382 с.

Тұрланов, Қ. М. Артериялық гипертензия мен гипертониялық криздерді ауруханаға дейінгі кезеңде замануи тұрғыда емдеу : оқу құралы / Қ. М. Тұрланов, Ф. Ж. Ахметова, В. П. Воднев ; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰММУ; Жедел мед. жәрдем беру каф. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 112 бет.

Қосымша әдебиеттер

Бейсенбекова, Ж. А. Кардиологиядағы синдромды ажыратпалы диагноз : оқу-әдістемелік құрал / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 136 с.



Бейсенбекова, Ж. А. Синдромная дифференциальная диагностика в кардиологии : учебно-методическое пособие / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 124 с.

Алпысова, А. Р. Жедел жәрдем дәрігерінің тәжірибесіндегі төтенше жағдайлар: оқу-әдістемелік құрал / ҚР ДС ӘДМ. ҚММУ. - Караганды: АҚНҰР, 2016. - 178 б.

Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации: руководство / С. Г. Горохова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с.

Кардиология: национальное руководство / Российское кардиологическое общество; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800с.

Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты: руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 352 с. : ил

Левайн, Г. Н. Секреты кардиологии: монография / пер. с англ. - 2-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 544 с.

Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации: монография / под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 240 с.

Малюченко, Н. Г. Клиникалық электрокардиография негіздері: оқу-әдістемелік құрал / Н. Г. Малюченко, А. Р. Алина, Р. Е. Бакирова. - ; ҚММУ Ғыл. кеңесінде бекітілген. - Алматы : Эверо, 2014. - 124 бет. с.

Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии: руководство / В. Н. Орлов. - 8-е изд., испр. - М.: ООО "Медицинское информационное агентство", 2014. - 560 с.

Дюсупова, А. А. Кардиологияның маңызды сұрақтары: әдістемелік құрал / А. А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова, Ж. М. Жуманбаева. - ; СММУ оқу-әдіст. кеңесі бас. ұсынған. - Алматы : Эверо, 2014. - 322 бет. с.

Электронды басылымдар

Беков Е.К., Мадиева Л.С. Жүрек тамыр жүйесінің аурулары бар науқастарды тексеру әдісі және техникасы. Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы, «Эверо» баспасы. -2020.
https://elib.kz/ru/search/read_book/705/

Үмбетов Т.Ж., Көмекбай Ж.Е. Жүрек тамыр жүйесі және эндокринді жүйе. – Оқу құралы. – Алматы: Эверо, 2020. -72 б.
https://elib.kz/ru/search/read_book/2781/

Адам анатомиясы. 3 т. 2-ші т. Спланхнология және жүрек-тамыр жүйесі [Электронный ресурс] : оқулық / И. В. Гайворонский [т/б.] ; қазақ тіл. ауд. А. Б. Аубакиров. - Электрон.текстовые дан. (836Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016

Жүрек қан-тамырлар жүйесі модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль. Сердечно-сосудистая ситема : учебник / С. К. Жауғашева [ж/б.]. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014

Кардиология. Национальное руководство . - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 861 с <http://rmebrk.kz/book/1167963>

Кардиология в ежедневной практике под редакцией Д.В Шумакова
Эксмо <http://rmebrk.kz/book/1167986>
Керимкулова А.С., Еспенбетова М.Ж., Марқабаяева Ақбаян
Мерғазыевна Амбулаторлы жағдайда жүрек аурулары бар
науқастарды жүргізу Алмат ЖШС "Эверо", 2020. - 205 бет.
https://www.elib.kz/ru/search/read_book/858/
О.В. Машкунова. Острая ревматическая лихорадка и хронические
ревматические болезни сердца в современном аспекте. Учебно-
методическое пособие. – Алматы: ИП «Издательство АҚНҰР». – 2015.
– 186 с <https://aknurpress.kz/reader/web/1444>
Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 1 часть:
учебник /Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо»,
2020. – 296 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2766/
Кардиология : учебное пособие / В. В. Горбунов, И. В. Росин, Т. В.
Савельева [и др.] ; под редакцией В. В. Горбунов. — Чита : Читинская
государственная медицинская академия, 2010. — 199 с.
<https://www.iprbookshop.ru/55314>
Маршалко, О. В. Терапия. Часть 2. Кардиология : учебное пособие / О.
В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт
профессионального образования (РИПО), 2016. — 368 с:
<https://www.iprbookshop.ru/67746>
Полный справочник кардиолога / М. А. Краснова, Г. Ю. Лазарева, А.
С. Иванюк [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 797 с. — ISBN
978-5-9758-1867-6. — Текст : электронный // Цифровой
образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL:
<https://www.iprbookshop.ru/80214>

Нефрология

Негізгі әдебиеттер

Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней :
учебное пособие. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.
Нефрология : оқулық / ред. Ә. Б. Қанатбаева. - М. : "Литтерра", 2016. -
416 бет.
Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная
фармакотерапия. Том 2 : учебник. - Алматы : Эверо, 2016. - 288 с
Ішкі аурулар: нефрология модулі: оқулық = Внутренние болезни:
нефрология модуль : учебник / Л. Г. Тургунова [ж/б.]. - М. :
"Литтерра", 2016. - 264 б. с.
Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник / Л. А. Исаева, Н. А.
Геппе. - Алматы : Эверо, 2015. - 210 с
Бүйрек ауруларының фармакотерапиясы : оқулық / Н. Ж. Орманов
[ж/б]. - ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрлігі.
ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 160 с.
Запруднов, А. М. Детские болезни : учебник : Т.2 / А. М. Запруднов,
К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. :
ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с.
Қалиев , А. Р. Бүйрекүсті бездерінің кейбір ауруларының
морфофункциональдық сипаттамалары және алгоритімі: оқу құралы /
А.Р. Қалиев . - Алматы : Эпиграф, 2022.

Бүйректің жедел зақымдалуы : оқу құралы / Ә. Б. Қанатбаева [және т. б.]. - Алматы : Эпиграф, 2022. - 128 бет.

Қосымша әдебиеттер

Нефрология. Клинические рекомендации: рекомендация / под ред. Е. М. Шилова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016

Практическая ультразвуковая диагностика. В 5 т. Т. 3. Ультразвуковая диагностика заболеваний женских половых органов: руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 232 с

Нефрология : национальное рук. / Гл. ред. Н. А. Мухин; науч. ред. В. В. Фомин. - Краткое изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 608 с.

Жангелова, М. Б. Зертханалық медицина бойынша терапевт анықтамасы: оқу әдістемелік құрал / С. Ж. Асфендияров атындағы Қазак Ұлттық мед. Ун-ті. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 150 бет.

Анемия при хронической болезни почек : руководство / И. Л.

Давыдкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 64 с. - (Б-ка врача-специалиста. Нефрология).

Абеуова, Б. А. Нефротический синдром у детей: монография / Б. А.

Абеуова. - ; Утв. и разрешено к печати решением ТОО "Респ. центр иннов. тех. мед. образования и науки". - Алматы : Эверо, 2013. - 176 с.

Электронды басылымдар

Бүйректің жедел зақымдалуы: оқу құралы / Ә.Б.Қанатбаева, Қ.А.

Қабулбаев, А.М. Шепетов және т.б., – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. –128 б https://elib.kz/ru/search/read_book/287/

Орманов Н.Ж., Орманов Л.Н. Фармакотерапия болезней почек - Алматы; Эверо, 2020.-76 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/652/

Ішкі аурулар [Электронный ресурс] : оқулық / В. И. Маколкин, С. И.

Овчаренко, В. А. Сулимов ; қаз. тіл. ауд. Қ. А. Жаманқұлов. - 6-бас., өнд. және толық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).

Ішкі аурулар. Тестілер және жағдаяттық есептер [Электронный ресурс] : оқулық / В. И. Маколкин ; қаз. тіліне ауд. Қ. А. Жаманқұлов.

- Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 296 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).

Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 2 часть: учебник – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 284 с

https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2767/

Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., II - том перераб. и доп.– Алматы: Эверо, 2020. – 212 с

https://www.elib.kz/ru/search/read_book/682/

Сейсембеков Т.З. «Классификации и диагностические критерии внутренних болезней» :Учеб.пос. 2-ое изд. доп. и переизданное.- Алма-ты. Эверо, 2020 - 412 с.

https://www.elib.kz/ru/search/read_book/398/

Нефрология. Том 1. Заболевания почек : руководство для врачей / под редакцией С. И. Рябов, И. А. Ракитянская. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. — 784 с.: <https://www.iprbookshop.ru/45702>.

Нефрология. Том 2. Почечная недостаточность : руководство для врачей / под редакцией С. И. Рябов. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. — 232 с. <https://www.iprbookshop.ru/45703>

| | | |
|---|---|---|
| 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 |
| «Ішкі аурулар негіздері-1» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы «Силлабус» | | 38 бет 39 |

| | |
|--|---|
| | <p>Маршалко, О. В. Терапия. Часть 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 344 с.</p> <p>https://www.iprbookshop.ru/67747</p> |
|--|---|

| | |
|---|--------------------|
| 12. | Пән саясаты |
| <ul style="list-style-type: none"> – Сабақты дәлелсіз себептермен жіберуге болмайды. – Жіберілген сабақтарды дәлелді себептермен уақытында өтеу – Сабаққа, БОӨЖ 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 БОӨЖ-айыппұл балл 2,0; – Бір бақылау түрі бойынша (ағымдық бақылау, № 1 және/немесе №2) өту балын (50%) жинамаған. Білім алушы пән бойынша емтиханға жіберілмейді. | |

| | |
|--|--|
| 13. | Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат |
| <p>www.ukma.kz, →Академиялық саясат. 4-т. білім алушының ар-намыс кодексі</p> | |
| <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 балдардың 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. Келісу, бекіту және қайта қарау | | | |
|---|--------------------------|---|----------|
| Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген күн | Хаттама № 9 14.06.24 | КАО меңгерушісі ТАЖ Дарбичева Р.И. | Қолы |
| Кафедра мақұлдаған күн | Хаттама № 11 28.06.24 | Кафедра меңгерушісі ТАЖ Асанова Г.К. | |
| ББ АҚ мақұлдаған күні | Хаттама № 11 14.06.24 | ББ АҚ төрағасы ТАЖ Калменов Н.Ж. | |