

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия и кардиология» кафедрасы		044-51/11
«Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		1 беттің 38 беті

## СИЛЛАБУС

### «Терапия және кардиология» кафедрасы «Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы БВ10101 «Жалпы медицина» білім беру бағдарламасы

<b>1.</b>	<b>Пән туралы жалпы мағлұмат</b>		
1.1	Пән коды: IAN 4301-2	1.6	Оқу жылы: 2024-2025
1.2	Пән атауы: Ішкі аурулар негіздері -2	1.7	Курс: 4
1.3	Реквизитке дейінгі: Ішкі аурулар негіздері -1	1.8	Семестр: 8
1.4	Реквизиттен кейінгі: Ішкі аурулар	1.9	Кредит саны (ECTS): 5
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: ЖООК

<b>2.</b>	<b>Пәннің мазмұны (максималды 50 сөз)</b>		
<p>Эндокриндік, тірек-қимыл жүйесі, қан түзу жүйесі ауруларының негізгі түрлерін диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға бағытталған тиімді іс-шаралар. 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>			

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

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

<b>5.</b>	<b>Соңғы оқу нәтижелері (пәннің ОН)</b>		
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		
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	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия и кардиология» кафедрасы		044-51/11
«Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		2 беттің 38 беті

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.

<b>6.</b>	<b>Пән туралы толық ақпарат</b>					
<b>6.1</b>	Өтетін орны (ғимарат, аудитория): г.Шымкент, ОҚМА, АЛЬ-ФАРАБИ 1, тел.: 40-82-26, 40-82-22 (1800), <a href="http://www.ukma.kz">www.ukma.kz</a> , <a href="http://www.ukma.kz/ru">www.ukma.kz/ru</a> , <a href="mailto:terapiya_med@mail.ru">terapiya_med@mail.ru</a> <b>Клиникалық базалар:</b> - Облыстық клиникалық аурухана - №2 қалалық аурухана - Шымкент жүрек орталығы - «Сұңқар Premium» медициналық орталық - «Профмедсервис» медициналық орталық - «Центр позвоночника» медициналық орталық					
<b>6.2</b>	Сағат саны	Дәріс	Тәжір. сабақ	Зерт. сабақ.	ОБӨЖ	БӨЖ
	Ішкі аурулар негіздері-2	15	35	-	15	85

<b>7.</b>	<b>Оқытушылар туралы мәлімет</b>				
<b>№</b>	<b>Т.А.Ж.</b>	<b>Дәрежесі мен лауазымы</b>	<b>Электрондық мекен-жайы</b>	<b>Ғылыми қызығушылықтары және т.б</b>	<b>Жетістіктері</b>
<b>1.</b>	Асанова Галия Кутымбетовна	Кафедра меңгерушісі, М.Ғ.К, доцент м.а.	<a href="mailto:agk_26@mail.ru">agk_26@mail.ru</a>	Ғылыми қызығушылықтары: «Мақта өңдеу өнеркәсібіндегі жұмысшылардың жүрек-қан тамыр жүйесінің жағдайы»; «Миокард инфарктісін интервенциялық емдеу» «АҚШ басынан өткерген науқастарда жүрек жағдайын	Кардиология, терапия, функционалдық диагностика 70-тен аса ғылыми мақаланың, 2 оқу-әдістемелік құралдың авторы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия и кардиология» кафедрасы		044-51/11
«Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		3 беттің 38 беті

				бағалаудың эхокардиографиялық әдісі»	
2.	Туртаева Айгул Елубаевна	м.ғ.к., профессор м.а.	<a href="mailto:curtcha@mail.ru">curtcha@mail.ru</a>	Онкологиялық науқастарды оңалту әдісі, буын синдромын емдеуге арналған «Артрогус» жақпа майын алу әдісі	«Ересектер ревматологиясы», «терапия», «ересектер кардиологиясы» мамандықтары бойынша жоғары біліктілік санаты. Медицина ғылымдарының кандидаты, доцент.
3.	Абсеитова Сауле Раимбековна	профессор, «Қазақстан кардиология қоғамы» республикалық қоғамдық ұйымының басқарма төрайымы	<a href="mailto:saule.1947@mail.ru">saule.1947@mail.ru</a>	Қазақстан Республикасы кардиологтар қауымдастығы президиумының мүшесі. «Ұлттық медицина қауымдастығы» республикалық қоғамдық бірлестігінің жоғары наградасының иегері – «Алтын даригер» төсбелгісі.	200-ден астам жарияланған еңбектердің авторы, оның ішінде төрт оқу, үш әдістемелік құрал, жеті әдістемелік ұсыныс, үш авторлық патент, бір монография.
4.	Кушекбаева Асия Ергешовна	доцент	<a href="mailto:dr.asia@mail.ru">dr.asia@mail.ru</a>	Терапиялық пәндер кафедрасының доценті, м.ғ.к.	120-дан астам ғылыми еңбектердің, оқу құралдарының, мақалалардың авторы.
5.	Бекжигитов Спандияр Байжигитович	профессор	<a href="mailto:bekzhigitov63@mail.ru">bekzhigitov63@mail.ru</a>	Медицина ғылымдарының докторы, денсаулық сақтауды ұйымдастырушы, жоғары санатты кардиолог. «Ұлттық медицина қауымдастығы» республикалық қоғамдық бірлестігінің жоғары наградасының иегері – «Алтын дәрігер» төсбелгісі.	150-ден астам ғылыми еңбектердің авторы, соның ішінде өнертабыс патенттері, дәрігерлерге арналған нұсқаулықтар мен әдістемелік ұсыныстар.
6.	Султанова Асел Кайратовна	Ассистент	<a href="mailto:medina.kaldan@bk.ru">medina.kaldan@bk.ru</a>	-	ЖТД маманының сертификаты

<b>8. «Ішкі аурулар- 2 негіздері» пәні бойынша тақырыптық жоспар (VIII) семестр</b>						
№	Тақырыптың атауы	Қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Формасы/ әдістері/ Оқыту технологиялары	Формасы/ Бағалау әдістері
1	Дәріс Гастроэзофаг еальды рефлюкс ауруы (ГЭРА).	Гастроэзофагеальды рефлюкс ауруы (ГЭРА). Анықтамасы, этиологиясы. ГЭРА дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникасы, диагностикалық критерийлері. Антисекреторлы препараттардың фармакодинамикасы: (H2-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары), прокинетикалық, антацидтік препараттар фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау.	ОН 1,2	1	Шолулық дәріс.	Кері байланыс (сұрақ-жауап)

	Тәжірибелік сабақ Гастроэзофагеальды рефлюкс ауруы.	Гастроэзофагеальды рефлюкс ауруы (ГЭРА). Анықтамасы, этиологиясы. ГЭРА дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникасы, диагностикалық критерийлері. Антисекреторлы препараттардың фармакодинамикасы: (H2-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары), прокинетикалық, антацидтік препараттар фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау.	ОН 1,2	3	Кіші топтарда жұмыс. Тесттік тапсырмаларды орындау.	Ауызша сұрау. Тесттік тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Өңештің ісіктері.	Өңештің ісіктері. Анықтама. Этиология туралы заманауи идеялар. Өңеш ісіктерінің дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық классификация. Клиникалық көріністері. Дифференциалды диагностика. Химиотерапияның фармакодинамикасы (неоадьювантты, адьювантты, терапевтік).	ОН 1,2	1/6	Тақырыпты талқылау. Жоба бойынша жұмыс: жұмыс жоспарын құру	Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.
2	Дәріс Асқазанның және он екі елі ішектің ойық жарасы.	Асқазанның және он екі елі ішектің ойық жарасы. Анықтамасы, этиологиясы. Патологиялық классификация. Асқазан және он екі елі ішек ойық жарасы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникасы, диагностикалық критерийлері. Антисекреторлы препараттардың фармакодинамикасы: H2-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды сорғы ингибиторлары; прокинетикалық; антацидтер; бактерияға қарсы препараттар фармакодинамикасы. Эрадикацияның ұсынылатын схемалары. Медициналық тексеру және алдын алу.	ОН 1,3	1	Тақырыптық лекция	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Асқазанның және он екі елі ішектің ойық жарасы.	Асқазанның және он екі елі ішектің ойық жарасы. Анықтамасы, этиологиясы. Патологиялық классификация. Асқазан және он екі елі ішек ойық жарасы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникасы, диагностикалық критерийлері. Антисекреторлы препараттардың фармакодинамикасы: H2-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары; прокинетикалық; антацидтер; бактерияға қарсы препараттар фармакодинамикасы. Эрадикацияның ұсынылатын схемалары. Медициналық тексеру және алдын алу.	ОН 1,3	3	«Стандарт талған науқас». Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Ауызша сұрау. Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы.	Созылмалы гастриттер. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы гастрит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық- диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Терапияның принциптері. Антисекреторлық	ОН 1,3	1/6	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмал	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау;

	<p>Созылмалы гастриттер.</p> <p><b>Ғылыми жоба/проект:</b> Scopus деректер базасынан соңғы зерттеу нәтижелерін талдау арқылы жүрек-қантамырлық қауіп деңгейі әртүрлі науқастарда қант диабетінің даму қаупін зерттеу.</p>	<p>препараттардың фармакодинамикасы: H<sub>2</sub>-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары; антацидтер; бактерияға қарсы препараттар. Эрадикацияға ұсынылатын схемалары.</p> <p><b>Ғылыми жоба/проект:</b> Scopus деректер базасынан соңғы зерттеу нәтижелерін талдау арқылы жүрек-қантамырлық қауіп деңгейі әртүрлі науқастарда қант диабетінің даму қаупін зерттеу.</p>			<p>арды құру және орындау.</p>	<p>Ситуациялық тапсырмаларды орындау;</p>
<p><b>3</b></p>	<p>Дәріс. Созылмалы гепатиттер.</p>	<p>Созылмалы гепатиттер. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы гепатит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Диагностикалық критерийлер, өршу критерийлері. Серологиялық зерттеулер. Созылмалы гепатиттің дифференциалды диагностикасы. ПВТ үшін жалпы ұсыныстар. Вирусқа қарсы альфа интерферонының, нуклеозидтік аналогтардың, ламивудиннің фармакодинамикасын; гепатопротекторлық препараттар: урсодезоксихолий қышқылы, адеметионин, маңызды эссенциальды фосфолипидтер фармакодинамикасы. Медициналық тексеру, алдын алу.</p>	<p>ОН 3,5</p>	<p>2</p>	<p>Ақпараттық дәріс.</p>	<p>Кері байланыс (сұрақ-жауап)</p>
	<p>Тәжірибелік сабақ. Созылмалы гепатиттер.</p>	<p>Созылмалы гепатиттер. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы гепатит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Диагностикалық критерийлер, өршу критерийлері. Серологиялық зерттеулер. Созылмалы гепатиттің дифференциалды диагностикасы. ПВТ үшін жалпы ұсыныстар. Вирусқа қарсы альфа интерферонының, нуклеозидтік аналогтардың, ламивудиннің фармакодинамикасын; гепатопротекторлық препараттар: урсодезоксихолий қышқылы, адеметионин, маңызды эссенциальды фосфолипидтер фармакодинамикасы. Медициналық тексеру, алдын алу.</p>	<p>ОН 3,5</p>	<p>3</p>	<p>Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмаларды орындау. ТДО-да тәжірибелік дағдыларды меңгеру.</p>	<p>Кіші топтардағы жұмысты бағалау.  Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.</p>

«Терапия и кардиология» кафедрасы	044-51/11
«Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы	6 беттің 38 беті

	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Созылмалы панкреатит.	Созылмалы панкреатит. Анықтамасы және патоморфологиялық классификациясы. Созылмалы панкреатиттің дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Антисекреторлық фармакодинамика: H2-гистаминдік рецепторлардың блокаторлары, протонды помпа ингибиторлары; ферментативті; спазмолитикалық препараттар фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау және алдын алу әдістері.	ОН 3,5	1/6	Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялық тапсырмалар.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
4	Дәріс. Бауыр циррозы.	Бауыр циррозы. Этиопатогенез, қауіп факторлары. Классификация. Патологиялық классификация. Цирроз дамуының патофизиологиялық механизмдері. Цирроздың асқынуларының клиникалық, зертханалық және аспаптық диагностикасы. Цирроздың этиотропты және негізгі патогенетикалық терапиясы. Вирусқа қарсы препараттардың фармакодинамикасы: тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммуносупрессивті: азатиоприн, препараттар. Клиникалық тексеру, алдын алу, санаториялық-курорттық емдеу.	ОН 1,6	1	Мәселелік дәріс.	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Бауыр циррозы.	Бауыр циррозы. Этиопатогенез, қауіп факторлары. Классификация. Патологиялық классификация. Цирроз дамуының патофизиологиялық механизмдері. Цирроздың асқынуларының клиникалық, зертханалық және аспаптық диагностикасы. Цирроздың этиотропты және негізгі патогенетикалық терапиясы. Вирусқа қарсы препараттардың фармакодинамикасы: тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммуносупрессивті: азатиоприн, препараттар. Клиникалық тексеру, алдын алу, санаториялық-курорттық емдеу.	ОН 1,6	3	«Стандарт талған науқас». Тестілік тапсырмаларды орындау.	Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау.  Тесттік тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Өт-тас ауруы.	Өт-тас ауруы. Этиология. Өт-тас ауруы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Клиникалық көріністері. дифференциалды диагностика. Гепатопротектордың фармакодинамикасы: урсодезоксихолий қышқылы; прокинетикалық: домперидон, итоприд, тримебутин; спазмолитикалық: гимекромон, альверин, препараттар, NSAIDs кеторолак, кетопрофен. Медициналық тексеру және алдын алу.	ОН 1,6	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмалар.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;



5	Дәріс. Анемиялар.	Анемиялар. Жалпы анемиялық синдром. Теміртапшылықты анемия. Фолий тапшылығы анемиясы. В12 тапшылықты анемия. Анықтама. Этиология. Анемия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиника, диагностика. Анемияның әртүрлі түрлерінде қолданылатын дәрілік заттардың фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау және алдын алу.	ОН 4,5	2	Ақпаратты қдәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Анемиялар.	Анемиялар. Жалпы анемиялық синдром. Теміртапшылықты анемия. Фолий тапшылығы анемиясы. В12 тапшылықты анемия. Анықтама. Этиология. Анемия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиника, диагностика. Темір препараттарының, аскорбин қышқылының, фолий қышқылының, В12 витаминінің фармакодинамикасы. Диспансерлік бақылау және алдын алу.	ОН 4,5	3	«Стандарт талған науқас»	Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Тромбоцитопениялар.	Тромбоцитопениялар. Туа біткен тромбоцитопения. тромбоцитопениялық пурпура. Анықтама. Этиология. Тромбоцитопения дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Глюкокортикостероидты препараттардың: дексаметазон, преднизолон; тромбозин рецепторларының агонистері: ритуксимаб фармакодинамикасы.	ОН 4,5	1/5	Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
6	Дәріс. Жедел лейкоз.	Жедел лейкоз. Жедел лимфобластикалық және миелоидты лейкоз. Анықтамасы, этиологиясы. Жедел лейкоз дамуының патофизиологиялық механизмдері. TNM классификациясы. Химиотерапия. демеуші химиотерапия. Жедел лейкозды емдеудегі GМALL хаттамалары. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; тромбозин рецепторларының агонистері: ритуксимаб фармакодинамикасы.	ОН 5,6	1	Тақырыптық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Жедел лейкоздар.	Жедел лейкоз. Жедел лимфобластикалық және миелоидты лейкоз. Анықтамасы, этиологиясы. Жедел лейкоз дамуының патофизиологиялық механизмдері. TNM классификациясы. Химиотерапия. демеуші химиотерапия. Жедел лейкозды емдеудегі GМALL хаттамалары. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн,	ОН 5,6	3	Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау.  Ситуациялық

		циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; тромбозин рецепторларының агонистері: ритуксимаб фармакодинамикасы.				тапсырмаларды орындауын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Гипофиз аурулары.	Гипофиздің аурулары. Анықтама. Классификация. Этиология. Гиперпролактинемия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Дофамин агонистерінің фармакодинамикасы (каберголин, бромкриптин).	ОН 5,6	1/6	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
7	Дәріс. Созылмалы лейкоз.	Созылмалы лейкоз. Созылмалы лимфоцитарлық лейкоз және миелоидты лейкоз. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы лейкоз дамуының патофизиологиялық механизмдері. TNM классификациясы. Химиотерапия. демеуші химиотерапия. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; тромбозин рецепторларының агонистері: ритуксимаб. Емдеу тиімділігінің критерийлері. Болжамы.	ОН 2,3	1	Мәселелік дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Созылмалы лейкоз.	Созылмалы лейкоз. Созылмалы лимфоцитарлық лейкоз және миелоидты лейкоз. Анықтамасы, этиологиясы. Созылмалы лейкоз дамуының патофизиологиялық механизмдері. TNM классификациясы. Химиотерапия. демеуші химиотерапия. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон; тромбозин рецепторларының агонистері: ритуксимаб. Емдеу тиімділігінің критерийлері. Болжамы.	ОН 2,3	3	Шағын топтарда жұмыс, семинарлар, ситуациялық клиникалық есептерді шешу.	Практикалық дағдылардың орындалуын бағалау.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Феохромоцитомы.	Феохромоцитомы. Анықтама. Этиология. Феохромоцитомы дамуының патофизиологиялық механизмдері. Клиника. Диагностика. α-блокаторлардың фармакодинамикасы: доксазозин, кальций өзекшелерінің блокаторлары: нифедипин, амлодипин;	ОН 2,3	1/6	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау.



	Аралық бақылау №1.	β-блокаторлар: пропранолол, атенолол. Алдын алу.			арды құру және орындау.	тапсырмал арды орындау;
8	Дәріс. Қант диабеті.	Қант диабеті, анықтамасы, этиологиясы. Қант диабеті дамуының патофизиологиялық механизмдері. ҚД классификациясы. Клиникалық бейнесі. Қант диабетінің ауырлық дәрежесін анықтау. 1 және 2 типті қант диабетінің негізгі айырмашылықтары. Гипогликемиялық препараттардың фармакодинамикасы: сульфонилмочевина препараттары: гликлазид, глимепирид, глибенкламид; глинидтер: репаглинид; бигуанидтер: метформин; ультра қысқа әсер ететін инсулиндер; қысқа әсер ететін инсулиндер; орташа әсер ететін инсулиндер; ұзақ әсер ететін инсулиндер; ұзақ әсер ететін инсулиндер. Диспансерлік қадағалау. Алдын алу.	ОН 2,6	1	Ақпаратты қ дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Қант диабеті.	Қант диабеті, анықтамасы, этиологиясы. Қант диабеті дамуының патофизиологиялық механизмдері. ҚД классификациясы. Клиникалық бейнесі. Қант диабетінің ауырлық дәрежесін анықтау. 1 және 2 типті қант диабетінің негізгі айырмашылықтары. Гипогликемиялық препараттардың фармакодинамикасы: сульфонилмочевина препараттары: гликлазид, глимепирид, глибенкламид; глинидтер: репаглинид; бигуанидтер: метформин; ультра қысқа әсер ететін инсулиндер; қысқа әсер ететін инсулиндер; орташа әсер ететін инсулиндер; ұзақ әсер ететін инсулиндер; ұзақ әсер ететін инсулиндер. Диспансерлік қадағалау. Алдын алу.	ОН 2,6	2	Кіші топтарда жұмыс.  Ситуациялық тапсырмал арды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау  Ситуациялық тапсырмал ардың орындалуын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Метаболикалық синдром.	Метаболикалық синдром. Анықтама. Этиология. Метаболикалық синдром дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификация. Клиникасы, диагностикасы. Емдеу. Алдын алу.	ОН 2,6	2/6	Тақырыптық презентацияны дайындау, ситуациялық тапсырмал арды орындау. Тестілік тапсырмал арды орындау.	Бақылау сұрақтардың жауабын бағалау; Тесттік тапсырмал армен ситуациялық тапсырмал арды орындау.
9	Дәріс.	Ревматоидты артрит.	ОН	1	Тақырыптық дәріс	Кері байланыс

	Ревматоидты артрит.	Анықтамасы, этиологиясы туралы заманауи түсініктер. Ревматоидты артрит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Патологиялық классификациясы, артикулярлық және буыннан тыс көріністердің клиникасы. Диагностика, Цитостатиктің фармакодинамикасы: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн, глюкокортикостероид: преднизолон, метилпреднизолон препараттары, ҚҚСП: диклофенак, мелоксикам, гендік-инженерлік биологиялық препараттар. Алдын алу.	1,2,4			(сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Ревматоидты артрит.	Ревматоидты артрит. Анықтамасы, этиологиясы туралы заманауи түсініктер. Ревматоидты артрит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Патологиялық классификациясы, артикулярлық және буыннан тыс көріністердің клиникасы. Диагностика, Цитостатиктің фармакодинамикасы: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн, глюкокортикостероид: преднизолон, метилпреднизолон препараттары, ҚҚСП: диклофенак, мелоксикам, гендік-инженерлік биологиялық препараттар. Алдын алу.	ОН 1,2,4	3	Кіші топтарда жұмыс, сабақтың тақырыбын талқылау. Ситуациялық тапсырмаларды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау  Ситуациялық тапсырмалардың орындалуын тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Жедел ревматикалық қызба.	Жедел ревматикалық қызбаның анықтамасы. Этиология. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Дифференциалды диагностика. Жедел ревматикалық қызба дамуының патофизиологиялық механизмдері. Бактерияға қарсы, глюкокортикостероидты препараттар, ҚҚСП фармакодинамика. симптоматикалық ем. Алдын алу.	ОН 1,2,4	1/6	Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;
10	Дәріс. Жүйелі қызыл жегі.	Жүйелі қызыл жегі. Анықтамасы, этиологиясы. Патологиялық классификация. Жүйелі қызыл жегі дамуының патофизиологиялық механизмдері. SLE диагностикасының алгоритмі. Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон; безгекке қарсы: гидроксихлорокин; гендік-инженерлік биологиялық: Белimumаб, Ритуксимаб препараттары.	ОН 2,5	2	Мәселелік дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Жүйелі қызыл жегі.	Жүйелі қызыл жегі. Анықтамасы, этиологиясы. Патологиялық классификация. Жүйелі қызыл жегі дамуының патофизиологиялық механизмдері. SLE диагностикасының алгоритмі.	ОН 2,5	3	«Стандарт талған науқас». Тестілік тапсырмал	Практикалық дағдылардың



		Иммуносупрессивті фармакодинамика: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон; безгекке қарсы: гидроксихлорокин; гендік-инженерлік биологиялық: Белимуаб, Ритуксимаб препараттарының фармакодинамикасы.			арды орындау.	орындалуы н бағалау. Тесттік тапсырмал ардың орындалуы н тексеру.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Жүйелік васкулиттер.	Жүйелік васкулит. Анықтама. Васкулит түрлері. Этиология. Жүйелі васкулит дамуының патофизиологиялық механизмдері. Иммуносупрессивті препараттардың фармакодинамикасы: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидты препараттар: преднизолон, метилпреднизолон. гендік-инженерлік биологиялық: ритуксимаб; ангиопротекторлық (дипиридамол) препараттар; антикоагулянттар: клексан, фраксипарин фармакодинамикасы.	ОН 2,5	1/6	Ғылыми мақалаларды талдау.  Ситуациялық тапсырмал арды құру және орындау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмал арды орындау;
11	Дәріс. Жүйелік склеродермия .	Жүйелі склеродермия. Анықтамасы, этиологиясы, патогенезі. Жүйелі склеродермия кезіндегі дәнекер тініндегі патологиялық өзгерістер. Жүйелі склеродермия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы, диагностикасы. Негізгі қабынуға қарсы препараттардың фармакодинамикасы: циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон; кальций өзекшелерінің антагонистері: амлодипин, дилтиазем гидрохлориді, простагландин аналогтары: илопрост, альпростадил; фосфодиэстераза-5 ферментінің тежегіштері: силденафил; ангиопротекторлық: дипиридамол, антифибротикалық пеницилламиндік препараттар; селективті емес эндотелин-1 рецепторларының антагонистері: бозентан фармакодинамикасы.	ОН 1,3	1	Тақырыптық дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Жүйелі склеродермия .	Жүйелі склеродермия. Анықтамасы, этиологиясы, патогенезі. Жүйелі склеродермия кезіндегі дәнекер тініндегі патологиялық өзгерістер. Жүйелі склеродермия дамуының патофизиологиялық механизмдері. Классификациясы, диагностикасы. Негізгі қабынуға қарсы препараттардың	ОН 1,3	3	Кіші топтарда жұмыс. Ситуациялық тапсырмал арды орындау.	Кіші топтардағы жұмысты бағалау.

		фармакодинамикасы: циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорокин, микофенолат мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон; кальций өзекшелерінің антагонистері: амлодипин, дилтиазем гидрохлориді, простагландин аналогтары: илопрост, альпростадил; фосфодиэстераза-5 ферментінің тежегіштері: силденафил; ангиопротекторлық: дипиридамол, антифибротикалық пеницилламиндік препараттар; селективті емес эндотелин-1 рецепторларының антагонистері: бозентан фармакодинамикасы.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Подагра	Подагра. Анықтама. Этиология. Подагра дамуының патофизиологиялық механизмдері. Аурудың клиникалық көрінісіне және өршуіне қарай жіктелуі. Клиникалық диагностикалық критерийлер. Антигиперурикемиялық фармакодинамика: аллопуринол, колхицин; глюкокортикостероидтар: преднизолон, метилпреднизолон, препараттардың фармакодинамикасы.	ОН 1,3	1/6	Ғылыми мақалаларды талдау. Ситуациялық тапсырмаларды құру және орындау. Диагностикалық және емдеу алгоритмдерін құрастыру	Бақылау сұрақтарының жауабын бағалау; Тесттік тапсырмалармен ситуациялық тапсырмаларды орындау.
12	Дәріс. Дерматомиозит.	Дерматомиозит. Анықтамасы, этиологиясы. Дерматомиозит кезінде бұлшықет тініндегі патологиялық өзгерістер. Классификация. Негізгі клиникалық синдромдар. Дерматомиозит кезінде әртүрлі мүшелердің зақымдануы. Диагностика. Глюкокортикостероидтар: метилпреднизолон, преднизолон; негізгі қабынуға қарсы: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорокин; стероид емес қабынуға қарсы препараттар: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам фармакодинамикасы.	ОН 4,6	1	Мәселелік дәріс	Кері байланыс (сұрақ-жауап)
	Тәжірибелік сабақ. Дерматомиозит.	Дерматомиозит. Анықтамасы, этиологиясы. Дерматомиозит кезінде бұлшықет тініндегі патологиялық өзгерістер. Классификация. Негізгі клиникалық синдромдар. Дерматомиозит кезінде әртүрлі мүшелердің зақымдануы. Диагностика.	ОН 4,6	3	Клиникалық жағдайларды талдау.	Топтағы студенттердің клиникалық хаттамалар



	Глюкокортикостероидтар: метилпреднизолон, преднизолон; негізгі қабынуға қарсы: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорокин; стероид емес қабынуға қарсы препараттар: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам фармакодинамикасы.			ҚР ДСМ клиникалық протоколдарымен жұмыс.	мен жұмысын бағалау.
ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Остеоартроз.  Аралық бақылау №2.	Остеоартроз. Анықтамасы, этиологиясы. Дерматомиозит кезінде бұлшықет тініндегі патологиялық өзгерістер. Классификация. Негізгі клиникалық синдромдар. Дерматомиозит кезінде әртүрлі мүшелердің зақымдануы. Диагностика. Глюкокортикостероидтардың: метилпреднизолон, преднизолон; негізгі қабынуға қарсы: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорокин; стероид емес қабынуға қарсы препараттар: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам фармакодинамикасы.	ОН 4,6	2/6	Ғылыми мақалаларды талдау.	Ғылыми мақалалардың талдауын бағалау; Ситуациялық тапсырмаларды орындау;

**Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу 15 сағат**

<b>9.</b>	<b>Оқыту және бақылау түрлері</b>	
9.1	Дәрістер	Шолулық, мәселелік, ақпараттық, тақырыптық дәрістер.
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.

<b>10.</b>	<b>Бағалау критерийлері</b>
<b>10.1</b>	<b>Пәннің оқыту нәтижелерінің бағалау критерийлері</b>

№Р О	Оқу нәтижелерінің атауы	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы
PO1	Дәлелді медицина принциптеріне негізделген терапевтік аурулардағы диагностикалауды, емдеу, динамикалық	1)биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары	1)биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдарында	1)биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары	1) Биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық

	бақылау туралы білім мен түсінікті көрсетеді.	салаларында пациентке бағытталған көмек көрсете алмайды.	пациентке бағытталған көмек көрсетуде қиналады.	салаларында пациентке бағытталған көмек көрсетеді.	ғылымдарында пациентке бағытталған көмекті дербес қамтамасыз етеді.
<b>PO2</b>	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.
<b>PO3</b>	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.
<b>PO4</b>	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	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.





	құрамында жұмыс істей алады				
<b>PO5</b>	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.
<b>PO6</b>	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**

**Оқыту әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері**

**Практикалық сабаққа арналған бақылау парағы**

	Бақылау формасы	Бағалау	Бағалау критерийлері
<b>1</b>	<b>Тақырыптық мәселелерді талқылау</b>	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 FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Білім алушы жауап беру кезінде өрескел қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиеттерді оқымады, ғылыми терминологияны пайдаланбады.
<b>2</b>	<b>ТДО кеңсесіндегі практикалық дағдылар.</b>	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Білім алушының тамаша практикалық дағдылары бар: ол практикалық дағдыларды орындау әдістемесін өте дәл біледі және пациентті күту дағдылары жеткілікті.

		<p>Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Білім алушының жақсы практикалық дағдылары бар: ол практикалық дағдыларды орындау әдістемесін жеткілікті біледі және науқасқа күтім жасауда жеткілікті дағдыларға ие.</p>
		<p>Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Білім алушының қанағаттанарлық практикалық дағдылары бар: практикалық дағдыларды орындау әдістемесінің негізгі принциптерін біледі, науқасты күту дағдыларын орындайды.</p>
		<p>Қанағаттанарлық-сыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Білім алушыда практикалық дағдылардың жеткілікті деңгейі жоқ (пациентті күту дағдыларын білмейді және қолдана алмайды).</p>
3	<p><b>Шағын жұмыс топтарда: Стандартталған науқас</b></p>	<p>Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>- 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 .</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>- Ұйымдық көшбасшы, дайындық деңгейі бойынша күшті немесе Орташа білім алушы, тиісті тапсырмалардың материалдарын меңгеру контроллері</p>
		<p>Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>- 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.</p>
		<p>Қанағаттанарлық-сыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Жұмыс орындалмаған жағдайда.</p>
4	<p><b>Тест тапсырмаларын орындау</b></p>	<p>Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Білім алушы тест тапсырмаларын 90-100% дұрыс орындады.</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>Білім алушы тест тапсырмаларының 70-89% дұрыс орындады.</p>
		<p>Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Білім алушы тест тапсырмаларының 50-69% дұрыс орындады</p>

		Қанағаттанарлықсы з FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Білім алушы тест тапсырмаларының 50%-дан азын дұрыс орындады
	<b>Науқасты тақырыптық талдау</b>	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"> <li>- науқастың негізгі проблемаларын анықтады</li> <li>- анамnestикалық деректерді бағалады</li> <li>- физикалық тексеру деректерін бағалады</li> <li>- алдын ала диагноз қойды</li> <li>- Қпдил сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді</li> <li>- аспаптық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді</li> <li>- диагнозын негіздеді</li> <li>- қорытынды диагноз қойды</li> <li>- Тип сәйкес емдеу жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил-ге және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктердің деректеріне сәйкес мыналарды ескере отырып емдеу жоспарын жасады: - препараттардың Фармакодинамикасы</li> <li>- препараттардың өзара әрекеттесуі</li> <li>- қарсы көрсеткіштер</li> <li>- жас ерекшеліктері</li> <li>- қосарланған күйлер</li> <li>- Қпдил сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады</li> </ul> <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"> <li>- науқастың негізгі проблемаларын анықтады</li> <li>- анамnestикалық деректерді бағалады</li> <li>- физикалық тексеру деректерін бағалады</li> <li>- диагнозын негіздеді</li> <li>- алдын ала диагноз қойды</li> <li>- Қпдил сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады</li> </ul>
--	--	---



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді</li> <li>- аспаптық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді</li> <li>- қорытынды диагноз қойды</li> <li>- Тип сәйкес емдеу жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил-ге және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктердің деректеріне сәйкес мыналарды ескере отырып емдеу жоспарын жасады: - препараттардың Фармакодинамикасы</li> <li>- препараттардың өзара әрекеттесуі</li> <li>- қарсы көрсеткіштер</li> <li>- жас ерекшеліктері</li> <li>- қосарланған күйлер             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Қпдил сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады</li> </ul> </li> <li>- Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады</li> </ul>
	<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"> <li>- науқастың негізгі проблемаларын анықтады</li> <li>- анамnestикалық деректерді бағалады</li> <li>- физикалық тексеру деректерін бағалады</li> <li>- алдын ала диагноз қойды</li> <li>- Қпдил сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес зертханалық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- Қпдил және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес аспаптық зерттеулер жоспарын жасады</li> <li>- зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- aspaptyq zertteulerdiñ nәtijelerin dұrys tūsindirdi</li> <li>- diagnozyn negizdei</li> <li>- qorytyndy diagnoz qoydy</li> <li>- Tip sәykes emdeu josparyn jasadı</li> <li>- Qpdil-ge және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктердің деректеріне сәйкес мыналарды ескере отырып емдеу жоспарын жасады: - препараттардың Фармакодинамикасы</li> <li>- препараттардың өзара әрекеттесуі</li> <li>- қарсы көрсеткіштер</li> <li>- жас ерекшеліктері</li> <li>- қосарланған күйлер</li> <li>- Qpdil сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады</li> <li>- Qpdil және осы мәселе бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық іс-шаралар жоспарын жасады</li> </ul>
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 F (0; 0-24%) FX (0,5; 25-49%)	Топ жұмысына қатыспады, мұғалімнің сұрақтарына жауап берді, түбегейлі қателер мен дәлсіздіктерге жол берді, жауап беру кезінде ғылыми терминологияны қолданбады.
<b>БӨЖ үшін бақылау тізімі</b>			
	<b>Бақылау формасы</b>	<b>Бағалау</b>	<b>Бағалау критерийлері</b>
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%)	Білім алушы тақырып бойынша презентацияны уақытында, өз бетінше, мұқият, кемінде 20 қысқа және мазмұнды слайдтан тұратын, кемінде 5 әдеби



		<p>B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>дереккөзді пайдаланып және егжей-тегжейлі жоспары бар презентация дайындады, тақырыпқа сәйкес диаграммалар, кестелер мен сызбалар ұсынады және жақсы көрсетті. қорғау кезінде тақырыпты білу тақырып, сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді.</p>
		<p>Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (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 3 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: A (4,0; 95-100%) A- (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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (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: C (2,0; 65-69%) C- (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 3 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</p>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979- <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия и кардиология» кафедрасы		044-51/11
«Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		22 беттің 38 беті

<b>3</b>	<b>Тест тапсырмаларын орындау</b>	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	мәтін оқылады. Сұрақтарға жауап бергенде өрескел қателіктер жібереді, материалды түсінбейді. Білім алушы тест тапсырмаларын 90-100% дұрыс орындады.
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Білім алушы тест тапсырмаларының 70-89% дұрыс орындады.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Білім алушы тест тапсырмаларының 50-69% дұрыс орындады
		Қанағаттанарлықсыз Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Білім алушы тест тапсырмаларының 50%-дан азын дұрыс орындады

**Ғылыми мақалаларды бағалау критерийлері (бақылау парағы).**

	Бақылау формасы	Бағалау	Бағалау критерийлері
<b>1</b>	<b>Мақаланың құрылымы</b>	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (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: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Ғылыми мақаланың құрылымдық құрамдас бөліктерін келтіреді, бірақ құрылым тәртібін бұзады
		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%)	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	<b>Ғылыми мақаланың мазмұнын талдау</b>	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	1) Проблеманың өзектілігін өз бетінше негіздейді және дәлелдейді 2) Жұмыстың мақсатын, жұмыста қолданылатын материалдар мен әдістерді түсіндіреді 3) Ғылыми мақаланың мағыналық мазмұнын еркін жеткізеді 4) Қорытындыларды дәлелдейді және дәлелдейді 5) Әдебиетті пайдалану дағдысы бар және осы мақаладағы таңдалған әдебиеттер тізімін негіздейді
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	1) Мәселенің өзектілігін қабылдайды 2) Жұмыстың мақсатын, жұмыста қолданылатын материалдар мен әдістерді түсіндіреді 3) Ғылыми мақаланың мазмұнын белгілейді 4) Қорытындыларды негіздейді 5) Осы мақаладағы таңдалған әдебиеттер тізімін негіздейді
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	1) Мәселенің өзектілігін түсінеді 2) Жұмыстың мақсатын, жұмыста қолданылған материалдар мен әдістерді атап өтеді 3) Ғылыми мақаланың мазмұнын түсінеді 4) Осы мақаладағы қорытындылар мен пайдаланылған әдебиеттер тізімі
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Мәселенің өзектілігін түсінбейді, мақаланың мазмұнын талқылай алмайды
3	<b>Қосымша сұрақтарға жауап беру (пәнге арналған мақала тақырыбы бойынша)</b>	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%)	Қосымша сұрақтарға толық емес жауап береді Пневмонияның анықтамасы Пневмонияның жіктелуі

	D+ (1,0; 50-54%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	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**

<b>1</b>	<b>Мақсат қою және жобаны жоспарлау</b>	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
<b>2</b>	<b>Жоба мәселесінің мәлімдемесі және негіздемесі</b>	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

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

		D+ (1,0; 50-54%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Жұмыстың барысы мен нәтижесін талдауға негіз жасалған жоқ
<b>6</b>	<b>Мақсатқа жету және жоба мазмұнына сәйкестік</b>	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
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Жобада көрсетілген мақсаттар орындалмады
<b>7</b>	<b>Жеке қатысу, жұмысқа шығармашылық көзқарас</b>	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.
		Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Шығарма автордың формальды қатынасын көрсететін шаблондар пайдаланылған.
<b>8</b>	<b>Жазу талаптарын сақтау</b>	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
Әріптік жүйе бойынша бағалау	Баллдардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау

	Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Дизайн өнімі сапа талаптарына сәйкес келмейді (эстетика, пайдаланудың қарапайымдылығы, белгіленген мақсаттарға сәйкестігі)
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Жоба өнімі жоқ

**Аралық бақылауының бағалау парағы**

Бақылау формасы	Тестілеу көп баллдық жүйе бойынша бағаланады	
<b>Жазбаша билет сауалнамасы (клиникалық тапсырмалар) және тестілеу</b>	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%) A- (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 қан айналымы жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - Асқазан - ішек жолдары: - пальпация - перкуссия - аускультация - зәр шығару жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация
	Жақсы: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	- эндокриндік жүйе: - пальпация - перкуссия) - зертханалық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - аспаптық зерттеулердің нәтижелерін дұрыс түсіндірді - коммуникативтік дағдыларды тиімді пайдаланды - сауатты қорытынды берді
	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%)	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
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	



- 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
- 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
- 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
- Практикалық жұмысты орындау кезінде нашар бағдарланған, түбегейлі дәлсіздіктер мен өрескел қателіктер жіберілген

**Білімді бағалаудың көп баллдық жүйесі**

A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия и кардиология» кафедрасы		044-51/11
«Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		30 беттің 38 беті

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"> <li>• Электронная библиотека ЮКМА - <a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a></li> <li>• Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></li> <li>• Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a></li> <li>• Электронная библиотека «Эпиграф» - <a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a></li> <li>• Эпиграф - портал мультимедийных учебников <a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a></li> <li>• ЭБС IPR SMART <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a></li> <li>• информационно-правовая система «Заң» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a></li> <li>• Cochrane Library - <a href="https://www.cochranelibrary.com/">https://www.cochranelibrary.com/</a></li> </ul>
Электрондық кітаптар	<p><b>Гастроэнтрология</b>  <b>Негізгі әдебиеттер</b>          Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебное пособие. - Караганда: АҚНҰР, 2019. - 518 с.          Айтуганова, А. Т. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения: учеб. пос. - 2-е изд. - Караганда: АҚНҰР, 2019. – 280с.          Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі :оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с.          Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 : учебник. - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с.          Омарова, Л. А. Зертханалық зерттеулердің клиникалық-диагностикалық маңызы [ : оқулық / Л. А. Омарова, В. А. Омарова. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 458бет.          Маколкин, В. И. Ішкі аурулар : оқулық / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов; қаз тіліне ауд. жауапты ред. Қ. А. Жаманқұлов ; РФ білім және ғыл. министрлігі. - 6-шы бас., өнд. және толықт. ; Баспаға "И. М. Сеченов атындағы Бірінші Москва мемл. мед. ун-ті" ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)  <b>Қосымша әдебиеттер</b>          Гастроэнтерология: спр. / сост. А. С. Дементьев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 384с.          Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология : руководство. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 816 с. : ил.</p>

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

Учайкин, В. Ф. Инфекционная гепатология [Текст] : руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 608 с. : ил.

Жалпы тәжірибелік дәрігер жұмысындағы ішкі аурулар бойынша дәрістер: оқу құралы / С. Ж. Асфендияров ат. Қазақ Ұлттық мед. Ун-ті; ред. басқ. Б. Г. Исаева. - Алматы: ЖК "Ақнұр", 2014. - 192 б

Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология: руководство / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 800 с. : ил.

**Электронды басылымдар**

Консультант врача. Гастроэнтерология. Версия 1. 1 : [Электронный ресурс] : руководство. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)

Гусейнова З.К. Асқазан-ішектен қан кету синдромы бойынша ажыратпалы диагноз: Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы.- 2020 ж.-120 б [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/725/](https://elib.kz/ru/search/read_book/725/)

Н.Р. Рахметов Хирургическое лечение рака желудка. Монография.- Эверо, 2020. -144 с [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/359/](https://elib.kz/ru/search/read_book/359/)

Тайжанова Д.Ж. Дифференциальный диагноз по желудочно-кишечной диспепсии. - Учебно-методическое пособие. – Алматы: Эверо, 2020. – 144 с. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/421/](https://elib.kz/ru/search/read_book/421/)

З.К. Гусейнова Дифференциальный диагноз по синдрому желудочно-кишечного кровотечения. - Учебно-методическое пособие. - Алматы. - 2020. - 140 с. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/727/](https://elib.kz/ru/search/read_book/727/)

Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 384 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).

Стрюк Р.И.Внутренние болезни: 2 часть: учебник /Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 284 с [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/2767/](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/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/682/)

Сейсембеков Т.З.«Классификации и диагностические критерии внутренних болезней» //Учебное пособие. Второе издание. Дополненное и переизданное.- Алма-ты. Эверо, 2020 - 412 с. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/398/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/398/)

Гастроэнтерология / В. И. Беляков, П. А. Гелашвили, О. В. Герасимова [и др.] ; под редакцией Н. А. Лысов, Е. Г. Зарубина. — Самара : РЕАВИЗ, 2013. — 324 с.: <https://www.iprbookshop.ru/64877>

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.: <https://www.iprbookshop.ru/67747>



Полный справочник гастроэнтеролога / Л. А. Гоголев, Е. А. Еремеева, В. В. Караваева [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 828 с.: <https://www.iprbookshop.ru/80187>

**Ревматология**

**Негізгі әдебиеттер**

Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 2 : учебник / Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. - Алматы : Эверо, 2016. - 288 с.

Ішкі аурулар: Ревматология модулі : оқулық = Внутренние болезни: модуль ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 264 б. с.

Ревматология: Клиникалық ұсыныстар: оқу құралы / ред. басқ. Е. Л. Насонов; қаз.тіліне ауд. Ш. Т. Жукушева; жауапты ред. Л. Қ. Қаражанова. - 2-бас., өңд. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 512 бет. с.

Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. - Алматы : Эверо, 2015. - 210 с.

Ревматология : учеб. пособие / под ред. Н. А. Шостак. - ; Рек. УМО мед.и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 448 с.

Шабалов, Н. П. Детские болезни. В 2 т. Т. 2. : учебник. - 7-е изд., перераб. и доп ; Рек. Учеб.-методическим об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - СПб. : Питер , 2012. - 880 с.

**Қосымша әдебиеттер**

Рахимов, Қ. Д. Фитофармакология. Фармакология - Тезаурус. : оқу құралы = Фитофармакология. Фармакология -Тезаурус : учеб. пособие / Қ. Д. Рахимов ; ҚР Ұлттық ғылым акад. Фармакология ин-ты; Алматы : ЖШС "Жания-Полиграф", 2015. - 528 с.

Ревматология. Клинические лекции: руководство / под ред. В. В. Бодокина. - ; Материал подгот. Рос.мед. акад. - М.: "Литтерра", 2014. - 592 с.

Ішкі аурулар: Ревматология модулі : оқулық = Внутренние болезни: модуль ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 264 б.

Подзолкова, Н. М. Менопаузальный остеопороз. Классификация остеопороза. Диагностика остеопороза. Профилактика и лечение остеопороза. Морфология и физиология нормальной кости : руководство / Н. М. Подзолкова, Г. И. Кузнецова, Т. Н. Никитина. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 64 с.

Баймухамедов Ч. Т. Ревматоидный артрит: диагностика.

Иллюстрированное учеб.пособие для врачей: ревматология в рисунках и схемах. - Алматы: Здравоохранение Казахстана, 2019. - 212 с.

Зборовская, И. А.Ревматические заболевания в практике врача : клинические рек. / И. А. Зборовская. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2011. - 672 с.

**Электронды басылымдар**

Тургунова, Л. Г. Ішкі аурулар. Ревматология модулі [[Электронный ресурс](#)] : оқулық = Модуль внутренние болезни. Ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. -



ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия и кардиология» кафедрасы	044-51/11
«Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы	33 беттің 38 беті

	<p>Электрон.текстовые дан. ( 1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет.эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>Ревматология: Клиникалық ұсыныстар [<a href="#">Электронный ресурс</a>] : оқулық / Е. Л. Насонов [ж/б.] ; қазтіл. ауд. Ш. Т. Жукушева. - 2-ші бас., өңд. толық. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 512 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).</p> <p>Иванова Р.Л. Жалпы дәрігерлік тәжірибе жағдайындағы буындық синдром. – Оқу құралы. (Аударғандар: М.Ө. Какенова, Г.Б.Канапиянова, Д.С. Тусупбаева.) / Р.Л. Иванова, М.В. Горемыкина, –Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 72 б. м  <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/555">https://elib.kz/ru/search/read_book/555</a></p> <p>Стрюк Р.И., Ермолина Л.М. Ревматические болезни: болезни суставов и диффузные заболевания соединительной ткани. Книга II. I-том. Руководство для врачей: Эверо, 2020.– 196 ст  <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/2755/">https://elib.kz/ru/search/read_book/2755/</a></p> <p>Иванова Р.Л. Суставной синдром в условиях общей врачебной практики: – Учебное пособие / Р.Л. Иванова, М.В. Горемыкина. – Алматы: издательство «Эверо», 2020. -76 с  <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/558/">https://elib.kz/ru/search/read_book/558/</a></p> <p>Қабиева С.М.Ювенильды ревматоидты артриттің диагностикасы мен емінің жанаша қағидалары: Оқу құралы / С.М. Қабиева. – Алматы: ЖШС «Эверо»,2020. -112 б <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/649/">https://elib.kz/ru/search/read_book/649/</a></p> <p>Ситуационные задачи. Кардиология. Ревматология : учебное пособие / Т. А. Раскина, Т. В. Протасова, Н. И. Лебедева, Н. В. Митрофанова. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 112 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/6088">https://www.iprbookshop.ru/6088</a></p> <p>Багирова, Г. Г. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, О. Ю. Майко. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 152 с.:  <a href="https://www.iprbookshop.ru/21786">https://www.iprbookshop.ru/21786</a></p> <p>Багирова, Г. Г. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, О. Ю. Майко. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 152 с.:  <a href="https://www.iprbookshop.ru/21786">https://www.iprbookshop.ru/21786</a></p> <p><b>Гематология</b>  <b>Негізі әдебиеттер</b>          Ішкі аурулар: Гематология модулі: оқулық = Внутренние болезни: модуль гематология : учебник / Л. Г. Тургунова. - М. : "Литтерра", 2016. - 240 б. с.</p> <p>Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 2 : учебник / Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. - Алматы :Эверо, 2016. - 288 с.</p> <p>Гематологиялық фармакотерапия : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б]. - ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 160 с.</p> <p>Байдурин, С. А. Қан жүйесінің аурулары : оқу құралы / ҚР денсаулық сақтау министрлігі; АМУ АҚ. - ; "АМУ" АҚ ОӘК мүшелерінің шешімімен бекіт. басп. ұсын. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 202</p>
--	--



Байдурын, С. А. Қан жүйесінің аурулары : оқу құралы /ҚР денсаулық сақтау министрлігі; "Астана мед. ун-ті АҚ". - ; "АМУ" АҚ ОӘК мүшелерінің шешімімен бекіт. басп. ұсын - Астана: Б. ж., 2013.- 220 б.

**Қосымша әдебиеттер**

Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 1 том : нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 992 б. с. : ил

Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с

Гематология : национальное руководство / НКО "Ассоциация врачей - гематологов" ; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с.

Камышников, В. С. Норма в лабораторной медицине : справочник / В. С. Камышников. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 336 с. : ил

Клиникалық зертханалық анықтау әдістері : оқу-әдістемелік құрал / М. Б. Жангелова, Р. Т. Мырзатаева ; С. Д. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013. - 152 бет. с.

Дементьева, И. И. Анемии : руководство / И. И. Дементьева, М. А. Чарная, Ю. А. Морозов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 304 с. -

**Электронды басылымдар**

Ішкі аурулар. Гематология модулі [[Электронный ресурс](#)] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Гематология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж/б]. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 240 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).

Тауешева З.Б., Мандыбаева М.К. Анемиялық синдром бойынша ажыратпалы диагноз. - Оқу-әдістемелік құрал. – Алматы: Эверо, 2020. – 88 бет [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/440/](https://elib.kz/ru/search/read_book/440/)

Мәдікенов Өмір Мәдікеноұлы Қансырау. Қан және қан алмастырғыштарын құю. Эверо, 2020

[https://elib.kz/ru/search/read\\_book/554/](https://elib.kz/ru/search/read_book/554/)

Имангазинов С.Б.ВИЧ/СПИД. Эпиднадзор и профилактика. 2-е изд., исправл. идоп./С.Б. Имангазинов. - Алматы: Эверо, 2020. - 232 с.

[https://elib.kz/ru/search/read\\_book/570/](https://elib.kz/ru/search/read_book/570/)

Тауешева З.Б., Мандыбаева М.К. Анемиялық синдром бойынша ажыратпалы диагноз. - Оқу-әдістемелік құрал. – Алматы: Эверо, 2020. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/440/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/440/)

Тауешева З.Б., Мандыбаева М.К. Дифференциальный диагноз по анемическому синдрому. - Учебно-методическое пособие. – Алматы: Эверо, 2020. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/423/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/423/)

Новикова, И. А. Клиническая и лабораторная гематология : учебное пособие / И. А. Новикова, С. А. Ходулева. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 447 с. <https://www.iprbookshop.ru/24061>

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. <https://www.iprbookshop.ru/67747>

Мальшенко, О. С. Клинические задачи по гастроэнтерологии, эндокринологии и гематологии : учебное пособие / О. С. Мальшенко, Т. В. Протасова, Т. А. Раскина. — Кемерово : Кемеровская



государственная медицинская академия, 2011. — 140 с. — Текст :  
электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART :  
[сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/6052>

### Эндокринология

#### Негізі әдебиеттер

Ішкі аурулар: Эндокринология модулі: оқулық = Внутренние болезни:  
модуль эндокринология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. :  
"Литтерра", 2016. - 248 б.

Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная  
фармакотерапия. Том 2 : учебник / Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. -  
Алматы :Эверо, 2016. - 288 с.

Аметов, А. С. Эндокринология: учебник для студентов мед.вузов / А.  
С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов ; Рек. ГБОУ ДПО "Рос. мед.  
акад. последипломного образ.". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 352 ил.

Дедов, И. И. Эндокринология: учебник / И. И. Дедов, Г. А.  
Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. ; Мин.  
образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ДПО "Российская  
мед.акад. последипломного образования" Мин. здравоохранения РФ. -  
М. : "Литтерра", 2015. - 416 с.

Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская  
помощь : учебное пособие. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 112 с.

Дедов, И. И. Эндокринология : оқулық / И. И. Дедов, Г. А.  
Мельниченко, В. В. Фадеев ; орысш. ауд. А. Т. Алипова; жауапты ред.  
Ж. Абылайұлы. - 2-бас., өнд., толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. -  
400 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM).

Дедов, И. И. Эндокринология: учебник / И. И. Дедов, Г. А.  
Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. ; Рек. учеб.-  
метод. объедин. по мед. и фарм. образованию вузов России. - М.:  
ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 432 с. : ил.

Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней  
: учебное пособие. - Караганда : АҚНҰР, 2018. - 518 с

#### Қосымша әдебиеттер

Алпысова, А. Р. Жедел жәрдем дәрігерінің тәжірибесіндегі төтенше  
жағдайлар: оқу-әдіст. құрал / ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік  
даму министрлігі. ҚММУ. - Караганды: АҚНҰР, 2016. - 178 б. с.

Эндокринология : спр. / сост. А. С. Дементьев. - М. : ГЭОТАР - Медиа,  
2016. - 608 с. - (Стандарты медицинской помощи)

Эндокринология: клинические рек./под ред. И. И. Дедова. - М :  
ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 592 с.

Эндокринология :спр. / сост. А. С. Дементьев. - М.: ГЭОТАР - Медиа,  
2016. - 608 с. - (Стандарты медицинской помощи).

Кишкун, А. А. Руководство по лабораторным методам диагностики :  
руководство / А. А. Кишкун. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР -  
Медиа, 2014. - 760 с. : ил.

#### Электронды басылымдар

Ішкі аурулар. Эндокринология модулі [[Электронный ресурс](#)] :оқулық  
= Внутренние болезни. Модуль эндокринология: учебник / ред. Р. С.  
Досмагамбетова. - Электрон.текстовые дан. ( 49,4Мб). - М : ГЭОТАР -  
Медиа, 2016. - 248 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979- <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия и кардиология» кафедрасы	044-51/11	
«Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы	36 беттің 38 беті	

	<p>Дедов, И. И. Эндокринология [Электронный ресурс] : оқулық / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев ; қаз.тіл. ауд. А. Т. Алипова. - 2-бас., өнд. толық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 400 бет.эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>Детская эндокринология: Атлас [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. И. Дедова. - Электрон. текстовые дан. ( 47,1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017.</p> <p>Гинекологическая эндокринология: Клинические лекции : [Электронный ресурс] : учебник / И. Б. Манухин [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017</p> <p>Репродуктивная эндокринология : [Электронный ресурс] : руководство / Генри М. Кроненберг [и др.] ; пер. с англ. И. И. Дедова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 416 с. эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>М.Ж.Еспенбетова, М.Т.Бөлеубаева, Ж.М.Жуманбаева Қалқанша без аурулары. Әдістемелік нұсқау – Алматы: ЖШС «Эверо» 2020. - 186 бет. <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/291/">https://elib.kz/ru/search/read_book/291/</a></p> <p>Исакова, Д.Т.Эндокринология : Электрондық оқулық. . - Жетysай: Университет "Сырдария", 2018. <a href="http://rmebrk.kz/book/1167781">http://rmebrk.kz/book/1167781</a></p> <p>Нұрғалиев, Ж.Н., Төлеуханов, С.Т. Эндокринология : Оқулық (университеттердің биология факультеттерінің студенттеріне арналған). . - Алматы: Қазақ университеті, 2002. - 218 б. <a href="http://rmebrk.kz/book/1168995">http://rmebrk.kz/book/1168995</a></p> <p>Скворцов, В.В., Тумаренко, А.В.Клиническая эндокринология : Краткий курс: Учебно-методическое пособие .- Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. - 192 с. <a href="http://rmebrk.kz/book/1176086">http://rmebrk.kz/book/1176086</a></p> <p>Мохорт, Т. В. Клиническая эндокринология : учебное пособие / Т. В. Мохорт, З. В. Забаровская, А. П. Шепелькевич. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 416 с.: <a href="https://www.iprbookshop.ru/24062">https://www.iprbookshop.ru/24062</a>.</p> <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.: <a href="https://www.iprbookshop.ru/67747">https://www.iprbookshop.ru/67747</a>.</p> <p>Окороков, А. Н. Неотложная эндокринология / А. Н. Окороков. — 2-е изд. — Москва : Медицинская литература, 2018. — 188 с.: <a href="https://www.iprbookshop.ru/7551">https://www.iprbookshop.ru/7551</a></p> <p>Полный справочник эндокринолога / Г. И. Дядя, Г. Ю. Лазарева, М. А. Краснова [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 892 с: <a href="https://www.iprbookshop.ru/80178">https://www.iprbookshop.ru/80178</a></p> <p>Мохорт, Т. В. Эндокринология : учебник / Т. В. Мохорт, А. П. Шепелькевич. — Минск : Вышэйшая школа, 2021. — 400 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/120104">https://www.iprbookshop.ru/120104</a></p> <p>Дроздов, А. А. Эндокринология : учебное пособие / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с.: <a href="https://www.iprbookshop.ru/80995">https://www.iprbookshop.ru/80995</a></p>
--	--

<b>12.</b>	<b>Пән саясаты</b>
– Сабақты дәлелсіз себептермен жіберуге болмайды.	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия и кардиология» кафедрасы		044-51/11
«Ішкі аурулар негіздері-2» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		37 беттің 38 беті

- Жіберілген сабақтарды дәлелді себептермен уақытында өтеу
- Сабаққа, ОБӨЖ және дәрістерге қатысу.
- Білім алушының тиісті түрі болуы тиіс (халат, қалпақ, ауыстыратын аяқ киім және т.б.).
- Білім алушының медициналық санитарлық кітапшасының болуы
- БӨЖ бойынша тапсырмаларды уақытында орындау
- Білім алушы оқытушылар мен курстастарына құрметпен қарау керек. Білім алушылардың кафедра мүлкіне ұқыпты қарау.

**Оқу талаптары, айыппұл шаралары.**

- бір дәрістік сабақты себепсіз босатқан кезде айыппұл балы 1,0 баллды құрайды; 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.
- 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.

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





14.	Келісу, бекіту және қайта қарау		
Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген күн	Хаттама №9 14.06.24	ҚАО меңгерушісі Т.А.Ж Дарбичева Р.И.	Қолы 
Кафедра мақұлдаған күн	Хаттама №11 28.06.24.	Кафедра меңгерушісі Т.А.Ж Асанова Г.К.	
ББ АҚ мақұлдаған күні	Хаттама №11 14.06.24	ББ АҚ төрағасы Т.А.Ж Калменов Н.Ж.	