

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 1 беттен 51

Силлабус
«Педиатрия-2» кафедрасы
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы
7R01108 «Эндокринология ересектердің, балалардың» Білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат:		
1.1	Пән коды: R-AEEB	1.6	Оқу жылы: 2023-2024
1.2	Пәннің атауы: «Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)».	1.7	Курсы: 1 (бірінші)
1.3	Пререквизиттері: Интернатура: «ЖТД-дегі балалар аурулары».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиттері: Резидентураның 2-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы: «Амбулаториялық-емханалық эндокринология (ересектер)».	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 10 кредит/300 сағат
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден аспайды):		
Эндокриндік патологиясы бар балалар науқастарына амбулаторлық көмекті ұйымдастыру. Балалық шақтағы эндокриндік аурулардың ағымының ерекшеліктері. Педиатриядағы эндокриндік аурулардың клиникалық хаттамалары мен клиникалық нұсқауларын қолдану арқылы дер кезінде диагностикалау, емдеу, алдын алу, реабилитациялау мәселелері. Балалар эндокринологиясында стационарды алмастырушы және консультативтік-диагностикалық көмек.			
3.	Жиынтық бағалау нысаны:		
3.1	Тестілеу +	3.5	Кейс стади +
3.2	Жазбаша	3.6	Дискуссия
3.3	Ауызша +	3.7	Конференция +
3.4	Науқастың төсегінде практикалық дағдыларды қабылдау +	3.8	CBL +
4.	Пәннің мақсаты:		
Дәлелді медицинаның заманауи принциптеріне сәйкес жеке тұлғаның кейінгі өмірінде денсаулығын қалыптастыру үшін балаларға білікті көмек көрсете алатын маманды тереңдетіп оқыту.			
5.	Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН):		
ОН1.	Балалардағы негізгі патологиялық симптомдар мен синдромдарды, биомедициналық және клиникалық пәндер негіздерін білуді пайдалана отырып, қазіргі заманғы клиникалық хаттамаларға сәйкес диагноз қою алгоритмдерін (негізгі, қосалқы, асқынулар) қолдана отырып, аурулардың халықаралық статистикалық классификациясын және соған байланысты денсаулық проблемаларын		

 ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 2 беттен 51

	ескере отырып анықтай алады.							
ОН2.	Пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында пациентпен, оның айналасындағылармен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады, сондай-ақ халықтың, пациенттердің және олардың отбасы мүшелерінің өз денсаулығы мен айналасындағылардың денсаулығын сақтау мен нығайтуға бағытталған мотивацияны қалыптастыра алады.							
ОН3.	Өз бетінше білім алады және басқаларды оқытады, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа да түрлеріне қатысады. Жанжалдарды шешу, басқару және алдын алу үшін дәрігерлермен және басқа денсаулық сақтау мамандарымен бірлесіп жұмыс істей алады.							
5.1	Пәннің ОН:		Пәннің ОН-мен байланысты БББ оқыту нәтижелері:					
	ОН 1,2.		ОН1. Клиникалық диагнозды тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай алады және эндокринологиялық көмектің барлық деңгейлеріндегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.					
	ОН 2,3.		ОН2. Пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін пациентпен, оның айналасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасай алады.					
	ОН 3.		ОН6. Өз бетінше білім алуға және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті.					
6.	Пән туралы толық ақпарат:							
6.1	Өтетін орны (ғимарат, аудитория): «Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» сабағы компьютерлік құралдармен жабдықталған Педиатрия-2 кафедрасы аудиторияларында өткізіледі. Кафедраның орналасқан жері: Шымкент қаласы, «Облыстық балалар клиникалық ауруханасы» МКҚК. Нұрсат шағынауданы, Аргынбеков көшесі, 125, Телефон 8-7252 (408222), ішкі 2501, Педиатрия-2 кафедрасы, эл.мекен-жайы: pediatrics-2@mail.ru . Оқыту және/немесе техникалық қолдау бойынша сұрақтар туындаған жағдайда сайттың басты бетіндегі «ОҚМА» АҚ сайтының CALL-Center, Helpdesk бөлімінде көрсетілген телефондар және/немесе электрондық пошта арқылы хабарласа аласыздар.							
6.2	Сағаттар саны			дәріс	тәж.сабақ	зертх. сабақ	ОБӨЖ	БӨЖ
				-	60	-	195	45
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер:							
№	Аты-жөні	Дәрежесі лауазымы	Электронды адресі	Ғылыми қызығушылықтары	Жетістіктері			
1	Пазыл А.Б.	ассистент	pazyl.A@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия», «Пульмонология»	Ғылыми жарияланымның авторы - 30			

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 3 беттен 51

2	Анарбаев Е.К.	ассистент	anarbayev@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия», «Гастроэнтерология»	Ғылыми жарияланымның авторы - 10
Клиникалық кураторлар туралы мәліметтер:					
1	Бектенова Г.Е.	кафедра менгерушісі, профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия, Неонатология	Оқулықтардың авторы: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». 95-тен астам ғылыми мақалалардың авторы, 1 патенті бар.
2	Жумабеков Ж.К.	доцент м.а.	jjk1960@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия, Неонатология	«Бала аурулары пропедевтикасы» оқулығының авторы. 80-н астам ғылыми мақаланың авторы.
3	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия, Неонатология	«Бала аурулары пропедевтикасы» оқулығының авторы. 60-н астам ғылыми мақаланың авторы , 1 патенті бар.

8. Тақырыптық жоспар:						
Күн	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Оқыту технологиясының формасы/әдістері	Бағалау әдістері/ формалары
1	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Балалар мен жасөспірімдерге эндокринологиялық көмекті ұйымдастырудың жалпы мәселелері.	Балалар мен жасөспірімдерге эндокринологиялық көмекті ұйымдастырудың жалпы мәселелері. Қазақстан Республикасында және шетелде эндокринологиялық көмектің қалыптасу тарихы. Қазақстан Республикасында және шетелде эндокринологиялық көмекті ұйымдастыру қағидаттары. Емхананың балалар эндокринологы кабинетін	ОН 1,2	2	Бағалау сұхбат/тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.

		жабдықтау стандарттары.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалар мен жасөспірімдерге эндокринологиялық көмек. Денсаулық сақтау жүйесіндегі орны.	Балалар мен жасөспірімдерге эндокринологиялық көмек. Денсаулық сақтау жүйесіндегі орны. Эндокринологиялық консультациялар мен стационарлардың міндеттері мен функциялары. Жабдыктар. Балалар эндокринологы дәрігерінің жұмысын ұйымдастыру. Эндокринологиялық консультациялар мен стационарлардың басқа медициналық мекемелермен байланысы.	ОН 2,3	6,5/1,5	Презентация дайындау. Портфолио қалыптастыру.	Тақырыпқа презентацияны бағалауға арналған тексеру парақтары. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парағы.
2	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Медициналық статистика және демографиялық мәселелер. Қазақстан Республикасында медициналық құжаттаманы ресімдеу нормалары.	Медициналық статистика және демографиялық мәселелер. Қазақстан Республикасында медициналық құжаттаманы ресімдеу нормалары. Эндокринологиялық консультациялар мен стационарлардың қызметін талдау. Жалпы әдістемелік және статистикалық тәсілдер. Эндокринологиялық консультациялар мен стационарларда есепке алу, есеп беру және құжаттаманы жүргізу.	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы.	Тексеру парағы: Ағымдық бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалар эндокринологиясындағы этика және деонтология.	Балалар эндокринологиясындағы этика және деонтология. Балалар мен жасөспірімдерге эндокринологиялық кеңес беру мен емдеудегі этикалық мәселелер. Эндокриндік патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерге диагноз қоюға және тағайындалған емдеуге Балалар эндокринологы дәрігерінің жауапкершілігі.	ОН 2,3	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Тақырыпқа презентация. Портфолионы

						бағалауға арналған тексеру парақтары.
3	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Балалар эндокринологының жұмысындағы құпиялылық принципі.	Балалар эндокринологының жұмысындағы құпиялылық принципі. Пренатальды диагностиканы ұсыну және жүргізу кезіндегі этикалық мәселелер. Жаңа туған нәрестелерге скрининг жүргізу кезіндегі этикалық мәселелер.	ОН 1,2	2	Нақты жағдайды талдау / нақты жағдайлар.	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалар мен жасөспірімдерге эндокринологиялық көмек көрсетудің құқықтық аспектілері.	Балалар мен жасөспірімдерге эндокринологиялық көмек көрсетудің құқықтық аспектілері. Эндокриндік патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерге медициналық көмек көрсету кезінде маңызды ҚР негізгі нормативтік актілері. Эндокриндік патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерге медициналық-әлеуметтік сараптама. Медициналық-әлеуметтік сараптамаға (МЭС) жіберудің көрсеткіштері мен тәртібі. Эндокриндік патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерді әлеуметтік қамтамасыз ету.	ОН 2,3	6,5/1,5	DOPS- практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
4	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Эндокриндік ауруларды диагностикалау мен емдеудің жалпы принциптері.	Эндокриндік ауруларды диагностикалау мен емдеудің жалпы принциптері. Эндокриндік аурулардың пайда болуы мен дамуының жалпы заңдылықтары. Эндокриндік жүйе. Орталық және перифериялық сілтемелер. Гормондардың түрлері. Гормонға төзімді және гормонға	ОН 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.

		тәуелді құрылымдар. Органдар -, ұлпалар- және мақсатты жасушалар. Гормондардың ағзаның күйіне әсер ету жолдары: орталық жүйке жүйесі арқылы, рефлекторлық доғаның афферентті бөлігіне әсер ету арқылы, жүйке жүйесінің қатысуынсыз эффекторларға тікелей әсер ету арқылы. Эндокриндік жүйені реттеудегі кері байланыс принципі.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Эндокринопатиялар. Перифериялық эндокриндік бездердің функциясының бастапқы бұзылуы.	Эндокринопатиялар. Перифериялық эндокриндік бездердің функциясының бастапқы бұзылуы. Эндокриндік бездердің гипо- және гиперфункциясы. Жұқпалы аурулар перифериялық эндокриндік бездердің зақымдануының себебі ретінде. Эндокриндік бездердің ісік зақымдануы. Аутоиммунды бездердегі қабыну процесі. Жергілікті трофикалық бұзылулар. Ишемия, тромбоз, қан кету, қан тамырларының склерозы салдарынан васкуляризация.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар.
5	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Эндокринопатиялар. Эндокриндік патологияның туа біткен және тұқым қуалайтын түрлері. Эндокриндік бездің дамуындағы туа біткен ақаулар.	Эндокринопатиялар. Эндокриндік патологияның туа біткен және тұқым қуалайтын түрлері. Эндокриндік бездің дамуындағы туа біткен ақаулар. Гормон синтезі процестерін қамтамасыз ететін ферменттер құрылымының тұқым қуалайтын ауытқулары. прогормонның гормонға айналуы, оның секрециясы жүйелік қан ағымына айналады. Гормон синтезінің бастапқы субстраттарының жеткіліксіздігі.	ОН 1,2	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырып бойынша пациенттер.	Бағалау парақтары: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу, тақырыптық науқастарды клиникалық талдау.

	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Эндокринопатиялар. Перифериялық эндокриндік бездердің функциясының қайталама бұзылыстары. Эндокриндік бездің гипо- және гиперфункциясы қайталама бұзылыс кезінде. Гипофизден шыққан эндокриндік бездердің қайталама гипофункциясы. Гиперфункционалды орталық гипофиздің бұзылуы. Екіншілік және біріншілік эндокринопатиялардың дифференциалды диагностикалық белгісі.	Эндокринопатиялар. Перифериялық эндокриндік бездердің функциясының қайталама бұзылыстары. Эндокриндік бездің гипо- және гиперфункциясы қайталама бұзылыс кезінде. Гипофизден шыққан эндокриндік бездердің қайталама гипофункциясы. Гиперфункционалды орталық гипофиздің бұзылуы. Екіншілік және біріншілік эндокринопатиялардың дифференциалды диагностикалық белгісі.	ОН 2,3	6,5/1,5	РА - Серіктестің бағаласы. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
6	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Эндокринопатиялар. Үшіншілік эндокринопатиялар.	Эндокринопатиялар. Үшіншілік Орталық гипоталамикалық бұзылулар. Шығару факторларының артық және жеткіліксіз өндірісінің этиологиялық факторлары.	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, науқасты көрсету.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Эндокриндік бұзылулардың безсіз перифериялық формалары. Гормонның мақсатты жасушаларға тасымалдануының бұзылуы. Мақсатты органдарда гормон қабылдаудың бұзылуы. Гормонның метаболизмі мен инактивациясының бұзылуы. Тасымалдау қан ақуыздарының құрылымы өзгерген жағдайда қандағы және тіндердегі бос гормон фракциясының деңгейінің өзгеруі. Бауыр жеткіліксіздігі және глюкуронизация процестерінің бұзылуы. Тіндерде гормонның ерекше байланысуын қамтамасыз ететін	Эндокриндік бұзылулардың безсіз перифериялық формалары. Гормонның мақсатты жасушаларға тасымалдануының бұзылуы. Мақсатты органдарда гормон қабылдаудың бұзылуы. Гормонның метаболизмі мен инактивациясының бұзылуы. Тасымалдау қан ақуыздарының құрылымы өзгерген жағдайда қандағы және тіндердегі бос гормон фракциясының деңгейінің өзгеруі. Бауыр жеткіліксіздігі және глюкуронизация процестерінің бұзылуы. Тіндерде гормонның ерекше байланысуын қамтамасыз ететін	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Тәлімгердің бағасы. Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».

		мақсатты органдардың рецепторларының құрылымының туа біткен және жүре пайда болған бұзылыстары. гормондардың «пермиссивті» әсерінің бұзылуы.				
7	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Эндокриндік аурулар кезінде пациенттерді тексеру ерекшеліктері.	Эндокриндік аурулар кезінде пациенттерді тексеру ерекшеліктері. Эндокриндік патология диагнозындағы анамнез деректерінің, клиникалық көріністі талдаудың және физикалық зерттеудің маңызы.	ОН 1,2	2	Тақырыптың мазмұны бойынша бағалау сұхбаты / ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы эндокриндік патологияны зерттеу түрлері. Гормондық зерттеулер. Эндокриндік бездердің гипо- және гиперфункциясы.	Балалардағы эндокриндік патологияны зерттеу түрлері. Гормондық зерттеулер. Эндокриндік бездердің гипо- және гиперфункциясы. Маңызды гормонның базальды деңгейін анықтау әдісі. Оның секрециясының циркадиандық ритмін ескере отырып, динамикадағы гормон деңгейін анықтау әдісі. Функционалды сынақ жағдайында гормон деңгейін анықтау әдісі. Гормонның метаболит деңгейін анықтау әдісі. Гормон деңгейіне және гормоналды зерттеу нәтижесіне әсер ететін сыртқы және ішкі факторлар. Гормоналды талдаудың автоматтандырылған әдістері.	ОН 2,3	6,5/1,5	DOPS- практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: Білім алушылардың практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
8	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Эндокринологиядағы аспаптық зерттеу әдістері.	Эндокринологиядағы аспаптық зерттеу әдістері. Ультрадыбыстық зерттеу. Рентгенография. Компьютерлік томография. Магнитті-резонансты бейнелеу. Эндокринологиядағы арнайы зерттеу әдістері: эндокриндік безден ағып жатқан қанның селективті ангиографиясы, ондағы	ОН 1,2	2	CBL әдісі.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».

		гормондардың деңгейін анықтау; радиоизотоптық зерттеу; денситометриясы.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Эндокринологиядағы молекулалық-генетикалық әдістер.	Эндокринологиядағы молекулалық-генетикалық әдістер. Клиникалық тәжірибеде қолдану. Кариотиптеу. Жыныстық хроматинді зерттеу. Тікелей генетикалық талдау.	ОН 2,3	6,5/1,5	Обходка және кеңес берулерге қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау критерийлері. Білім алушының өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (БӨЖ).
9	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Гормондық терапия. Эндокриндік бездің жеткіліксіздігіне арналған гормондарды алмастыратын терапия.	Гормондық терапия. Эндокриндік бездің жеткіліксіздігіне арналған гормондарды алмастыратын терапия. Фармакодинамикалық терапия. Супрессиялық терапия. Перифериялық эндокриндік бездердің белсенділігін белсендіру үшін ынталандырушы терапия.	ОН 1,2	2	Жеке жұмыс. Ситуациялық тапсырмалар, тестілеу.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Әр түрлі жастағы балалар мен жасөспірімдердегі эндокриндік патологияның жас	Әр түрлі жастағы балалар мен жасөспірімдердегі эндокриндік патологияның жас ерекшеліктері. Әр түрлі жастағы балалар мен жасөспірімдерде эндокриндік органдардың дамуының анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктері.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Ғылыми мақалаларды талдау, презентациялар дайындау,	Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ » (тәлімгер, бөлім меңгерушісі, білім алушы, кезекші дәрігер). Тақырыпқа

	ерекшеліктері.				портфолио қалыптастыру.	презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
10	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Әр түрлі жастағы балалар мен жасөспірімдерде эндокриндік органдардың дамуының қалыпты анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктері.	Әр түрлі жастағы балалар мен жасөспірімдерде эндокриндік органдардың дамуының қалыпты анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктері. Әр түрлі эндокриндік патологиялары бар әр түрлі жастағы балалар мен жасөспірімдерде эндокриндік органдардың дамуының анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктері.	ОН 1,2	2	Бағалау сұхбат/тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Ауксология және медициналық антропология.	Ауксология және медициналық антропология. Ауксология. Негізгі сұрақтар мен мәселелер. Әр түрлі жас кезеңдеріндегі адамның өсуі мен даму нормалары. Эндокриндік патологиясы бар балалар мен жасөспірімдердің өсуі мен даму ерекшеліктері. Медициналық антропология. Негізгі сұрақтар мен мәселелер. Медициналық антропология призмасы арқылы эндокриндік патологиясы бар балаларды тексеру және емдеу ерекшеліктері.	ОН 2,3	6,5/1,5	Презентация дайындау. Портфолио қалыптастыру.	Тақырыпқа презентацияны бағалауға арналған тексеру парақтары. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парағы.
11	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Эндокриндік патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерді тексеру және емдеу кезіндегі қарым-қатынас	Эндокриндік патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерді тексеру және емдеу кезіндегі қарым-қатынас психологиясының негіздері. Әр түрлі жастағы балалар мен жасөспірімдердің психоэмоционалды ерекшеліктері. Әр түрлі эндокриндік аурулары	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы.	Тексеру парағы: Ағымдық бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.

	психологиясының негіздері.	бар балалар мен жасөспірімдердің психоэмоционалды ерекшеліктері. Эндокриндік патологиясы бар балалар мен жасөспірімдердің психоэмоционалды ерекшеліктерін ескере отырып, кеңес беру және емдеу процесін жүргізу принциптері.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалар мен жасөспірімдердегі гипоталамус-гипофиз жүйесінің патологиялары.	Балалар мен жасөспірімдердегі гипоталамус-гипофиз жүйесінің патологиялары. Балалар мен жасөспірімдердегі гипоталамус-гипофиз жүйесінің анатомиясы және физиологиясы. Гипофиздің анатомиясы. Гипоталамус анатомиясы. Гипофиздің порталдық жүйесі. Гипофиз гормондары. Гипофиз гормондарының физиологиялық функциялары. Гипоталамус гормондары. Гипоталамус гормондарының физиологиялық функциялары.	ОН 2,3	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парактары.
12	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Гипоталамо-гипофиз жүйесінің патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерді тексеру әдістері.	Гипоталамо-гипофиз жүйесінің патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерді тексеру әдістері. Физикалық әдістер. Диагноз қою үшін клиникалық көрініс деректерінің маңызы. Зертханалық әдістер. Гипофиз гормондарын гормондардың базальды деңгейін анықтау әдістерімен және функционалдық сынақтар әдісімен зерттеу. Инсулин гипогликемиясы (жетіспеушілік) сынағы және ОГТТ ауыз арқылы глюкозаға төзімділік сынағы (артық) арқылы өсу гормонының деңгейін зертханалық диагностикалау. ТТГ және бос Т ₄ базальды деңгейлерін анықтау арқылы	ОН 1,2	2	Нақты жағдайды талдау / нақты жағдайлар.	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.

		қалқанша безді ынталандыратын гормон (ТТГ) деңгейін зертханалық диагностикалау. ЛГ, ФСГ және жыныстық гормондардың базальды деңгейін анықтау арқылы лютеиндеуші гормон (ЛГ) және фолликулды ынталандыратын гормон (ФСГ) деңгейін зертханалық диагностикалау. Адренотропты АКТГ гормонының деңгейін инсулин гипогликемиясы (жетіспеушілік) және кіші және үлкен дексаметазон сынамасы (артық) арқылы зертханалық диагностикалау. Пролактиннің базальды деңгейін анықтау арқылы пролактин деңгейін зертханалық диагностикалау.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Гипоталамус-гипофиз жүйесінің патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерді зерттеудің аспаптық әдістері.	Гипоталамус-гипофиз жүйесінің патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерді зерттеудің аспаптық әдістері. Рентгенографиясы. Гипофиздің интраселлярлық ісіктерінің рентгендік диагностикасы. Гипофиздің компьютерлік томографиясы. Магнитті-резонанстық томография-гипофиз бен гипоталамусты бейнелеу әдісі және гипоталамус-гипофиз аймағының ісіктерін топиалық диагностикалау әдісі.	ОН 2,3	6,5/1,5	DOPS- практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». «Бағалау 360°».
13	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Гормоналды белсенді емес көлемдік түзілімдер және гипоталамус-гипофиз аймағының	Гормоналды белсенді емес көлемдік түзілімдер және гипоталамус-гипофиз аймағының инфильтративті процестері. Гормоналды белсенді емес гипофиз аденомалары (НАГ), краниофарингиома және басқа гипофиз аденомалары. Этиология -	ОН 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.

инфилтративті процестері.	моноканалды соматикалық мутациялар және Ратке қалта жасушаларының эмбриональды дифференциациясының бұзылуы. Патогенез. Эпидемиология. Негізгі клиникалық көріністер: аденогипофиз жеткіліксіздігі синдромы, қант диабеті синдромы, гиперпролактинемия синдромы, неврологиялық симптоматология (хиазмалық синдром, бас ми нервтерінің сал ауруы, бас ауруы, жүрек айнуы, құсу). Диагностика: мидың МРТ, гипофиздің тропикалық гормондарының жетіспеушілігін гормоналды растау. Дифференциалды диагностика. Емдеу. Болжам.				
ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалар мен жасөспірімдердегі гигантизм және акромегалия.	Балалар мен жасөспірімдердегі гигантизм және акромегалия. Этиологиясы - гипофиз аденомасының (соматотропинома) өсу гормонының артық секрециясы. Гигантизм мен акромегалияның патогенезі. Эпидемиология. Негізгі клиникалық көріністер: сыртқы түрінің өзгеруі, орган жеткіліксіздігінің дамуымен спланхномегалия, бас ауруы, ұйқы апноэ синдромы, гипофиз жеткіліксіздігі, хиазмалық синдром, симптоматикалық қант диабеті, әртүрлі локализациядағы қатерсіз және қатерлі ісіктердің дамуы. Диагностика: өсу гормонының базальды деңгейін анықтау әдісі, стандартты глюкозаға төзімділік сынағы (ГТТ), ИФР-1 деңгейін анықтау әдісі,	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.

		аденоманы бейнелеу үшін гипофиздің МРТ, асқыну скринингі. Дифференциалды диагностика. Емдеу: хирургиялық әдіс — гипофиз аденомасын трансфеноидты жою, соматостатин аналогтары, өсу гормонының рецепторларының блокаторлары, сәулелік терапия. Болжам.				
14	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Гипопитуитаризм (гипоталамус-гипофиз жеткіліксіздігі).	Гипопитуитаризм (гипоталамус-гипофиз жеткіліксіздігі). Этиологиясы. Патогенез. Эпидемиология. Негізгі клиникалық көріністер: ішінара гипопитуитаризм, Шиен-Симмондс синдромындағы пангипопитуитаризм, гипофиз нанизмі (және пангипопитуитаризм). Диагностика: анамнез, инсулин гипогликемиясы бар тест (қайталама гипокортицизм-АКТГ және кортизол тапшылығы), ТТГ және Т ₄ базальды деңгейін анықтау әдісі (қайталама гипотиреоз-тапшылық немесе ТТГ нормасы және Т ₄ тапшылығы), ЛГ/ФСГ және Е ₂ /Т базальды деңгейін анықтау әдісі (қайталама гипогонадизм — ЛГ/ФСГ және Е ₂ тапшылығы/Т), инсулин гипогликемиясымен тест (ГР және ИРФ-1 тапшылығы). Дифференциалды диагностика. Емдеу: екіншілік гипокортицизмді, гипотиреозды, гипогонадизмді хирургиялық, гормондарды алмастыратын терапия; гендік-инженерлік адам ГР препараттарымен алмастыру терапиясы. Болжам.	ОН 1,2	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырып бойынша пациенттер.	Бағалау парақтары: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу, тақырыптық науқастарды клиникалық талдау.

	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: АКТГ-тәуелді Кушинг синдромы (СК). Иценко-Кушинг ауруы.	АКТГ-тәуелді Кушинг синдромы (СК). Иценко-Кушинг ауруы. СК этиологиялық классификациясы. АКТГ-тәуелді СК түрлері. Иценко-Кушинг ауруы. АКТГ-тәуелді СК ауруының этиологиясы. Патогенезі. Этиологиясы. АКТГ-тәуелді СК негізгі клиникалық көріністері. Диагностика. Дифференциалды диагностика. Емдеу. Болжам.	ОН 2,3	6,5/1,5	РА - Серіктестің бағаласы. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парактары.
15	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Балалардағы қантсыз диабет.	Балалардағы қантсыз диабет. Этиологиясы - орталық (гипоталамус-гипофиз) және бүйрек қантсыз диабеті (ҚД). Идиопатиялық, симптоматикалық (ісіктер) және туа біткен (вольфрам синдромы (DIDMOAD), аутосомды-доминантты) орталық ҚД. Жүре пайда болған (уытты, бүйрек патологиясы) және туа біткен ҚД. Орталық және бүйрек ҚД-нің патогенезі. Эпидемиология. Негізгі клиникалық көріністер. Диагностика ҚД: полиурия (күніне>3л), нормогликемия (қант диабетін қоспағанда), зәрдің салыстырмалы тығыздығының төмендігі (<1005), зәрдің гипосмолярлығы (<300мосм/кг), бүйрек патологиясының болмауы, гиперкальциемия және гипокалиемия, құрғақ тамақтану сынағы, МРТ. Дифференциалды диагностика. Емдеу: десмопрессинмен (адиуретин) терапия. Болжам.	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, науқасты көрсету.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және	«Бос» түрік ершігі синдромы (ПТС). Этиология. Түрік ершігі диафрагмасының	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».

	тапсырмасы: «Бос» түрік ершігі синдромы (ПТС).	жеткіліксіздігі. Біріншілік және екіншілік ПТС. Патогенез. Эпидемиология. Негізгі клиникалық көріністері: нейро-офтальмологиялық симптомдар, эндокриндік-метаболикалық бұзылулар, гипопиз жеткіліксіздігінің белгілері. Диагноз: МРТ. Емдеу және болжам.			Клиникалық жағдайды қорғау.	Тәлімгердің бағасы. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	Аралық бақылау №1	Бақылау 1-15 күндер аралығындағы тәжірибелік сабақтар және ОБӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.	ОН 1,2,3			Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан..
16	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Балалар мен жасөспірімдердегі қалқанша безінің патологиясы.	Балалар мен жасөспірімдердегі қалқанша безінің патологиясы. Балалар мен жасөспірімдердегі қалқанша безінің анатомиясы мен физиологиясы. Қалқанша безінің анатомиясы. Қалқанша безінің гормондары: тироксин (Т ₄), трийодтиронин (Т ₃), кальцитонин. Қалқанша безінің физиологиясы. Базальды зат алмасуды реттеу және қолдау. Қалқанша безінің гормондарының калориялық әсері. Қалқанша безінің патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерді тексеру әдістері. Физикалық әдістер. Анамнез деректері. Пальпация деректері. ДДҮ классификациясы.	ОН 1,2	2	Бағалау сұхбат/тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.

		Зертханалық әдістер. ТСН, бос және байланысқан Т ₄ және Т ₃ базальды деңгейлерін анықтау әдісі.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Қалқанша безінің патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерді зерттеудің аспаптық әдістері.	Қалқанша безінің патологиясы бар балалар мен жасөспірімдерді зерттеудің аспаптық әдістері. УДЗ, скintiграфия, пункциялық биопсия. Есептелген және магнитті-резонанстық томография, мойын мүшелерінің рентгенографиясы.	ОН 2,3	6,5/1,5	Презентация дайындау. Портфолио қалыптастыру.	Тақырыпқа презентацияны бағалауға арналған тексеру парақтары. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парағы.
17	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Қалқанша безі ауруларының жіктелуі. Грейвс ауруы.	Қалқанша безі ауруларының жіктелуі. Грейвс ауруы. Грейвс ауруы және диффузды токсикалық зоб – этиологиясы. Аутоиммунды полигландулярлық синдром II тип. Патогенез. Эпидемиология. Негізгі клиникалық көріністері. Диагностика. Дифференциалды диагностика. Емі – консервативті терапия (тиомочевина препараттары), хирургиялық емдеу (тиреоидэктомия, қалқанша безінің шеткі субтотальды резекциясы) және радиоактивті терапия 131. Болжам.	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы.	Тексеру парағы: Ағымдық бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы гипотиреоз.	Балалардағы гипотиреоз. Бастапқы (аутоиммунды тиреоидит, қалқанша безді хирургиялық алып тастау, радиоактивті терапия 131, йодтың ауыр жетіспеушілігі, қалқанша безінің дамуындағы ауытқулар (дисгенез және эктопия) және қайталама (гипофиз жеткіліксіздігі, гипоталамус-гипофиз	ОН 2,3	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Тақырыпқа презентация.

		аймағының ірі ісіктері, гипофиз сәулеленуі, окшауланған ТТГ тапшылығы). Жүре пайда болған гипотиреоз. Этиологиясы. Патогенез, эпидемиология. Гипотиреоздың клиникалық диагностикасының негізгі мәселелері. Гипотиреоздың «маскалары»: гастроэнтерологиялық, ревматологиялық, дерматологиялық, гинекологиялық, кардиологиялық, психиатриялық. Диагностика. Дифференциалды диагностика. Емдеу.				Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
18	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Туа біткен гипотиреоз.	Туа біткен гипотиреоз. Этиологиясы. Патогенез, эпидемиология. Жаңа туылған нәрестелердегі негізгі клиникалық көріністер, өмірдің 3-4 айында, өмірдің 5-6 айында. Неонатальды скрининг. Дифференциалды диагностика. Емдеу - левотироксинді алмастыратын терапия. Болжам.	ОН 1,2	2	Нақты жағдайды талдау / нақты жағдайлар.	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Тиреоидиттер. Аутоиммунды тиреоидит. Созылмалы аутоиммунды тиреоидит. Этиологиясы. Патогенез. Эпидемиология. Негізгі клиникалық көріністер мен диагностика. Дифференциалды диагностика. Емдеу- левотироксинді алмастыратын терапия. Болжам.	Тиреоидиттер. Аутоиммунды тиреоидит. Жеделдеу тиреоидит. Созылмалы аутоиммунды тиреоидит. Этиологиясы. Патогенез. Эпидемиология. Негізгі клиникалық көріністер мен диагностика. Дифференциалды диагностика. Емдеу- левотироксинді алмастыратын терапия. Болжам.	ОН 2,3	6,5/1,5	DOPS- практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Тексеру парағы: «Бағалау 360°».
19	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Түйіндік және көп түйінді эутиреоидты зоб.	Түйіндік және көп түйінді эутиреоидты зоб. Жиі кездесетін нозологиялық формалар: түйіндік коллоидты әр түрлі дәрежеде көбейетін зоб, фолликулярлық аденомалар,	ОН 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және

		қалқанша безінің қатерлі ісіктері. Этиологиясы. Ісіктердегі және түйіндік коллоидты зобтағы Патогенез. Эпидемиология. Негізгі клиникалық көріністер. Диагностика: қалқанша безінің пальпациясы және ультрадыбыстық зерттеуі, жұқа инелі аспирациялық биопсия, сцинтиграфия. Дифференциалды диагностика. Емдеу: операциялық және терапия 131I. Болжам.				шешу.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Йод тапшылығы аурулары (ИБД).	Йод тапшылығы аурулары (ИТА). Йод тапшылығы ауруларының эпидемиологиясы. Диффузды эутиреодиты зоб. Этиология. Эндемиялық және спорадикалық диффузды эутиреодиты зоб. Патогенез. Эпидемиология. Негізгі клиникалық көріністері. Диагностика: пальпация, УДЗ, ТТГ деңгейін анықтау. Дифференциалды диагностика. Емі - йод препараттарымен терапия, левотироксин препараттарымен супрессиялық терапия, калий йодидімен және левотироксинмен біріктірілген терапия. Болжау.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар.
20	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Балалар мен жасөспірімдердегі қалқанша маңы бездерінің патологиясы. Қалқанша маңы бездерінің аурулары кезіндегі тексеру әдістері.	Балалар мен жасөспірімдердегі қалқанша маңы бездерінің патологиясы. Балалар мен жасөспірімдердегі қалқанша маңы бездерінің (ҚМБ) анатомиясы мен физиологиясы. Ұйқы безінің анатомиясы. ҚМБ физиологиясы. ҚМБ гормондары. Қалқанша маңы безінің гормонының формалары, оның қызметі. кальций алмасуын реттеу. D ₃ витаминінің	ОН 1,2	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырып бойынша пациенттер.	Бағалау парақтары: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу, тақырыптық науқастарды

		синтезі және метаболизмі. Сүйектің қайта құрылу процесі. Қалқанша маңы бездерінің аурулары кезіндегі тексеру әдістері. Физикалық әдістер. Зертханалық әдістер. Аспаптық әдістер.				клиникалық талдау.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Біріншілік гиперпаратиреоз. Екіншілік гиперпаратиреоз.	Біріншілік гиперпаратиреоз. Екіншілік гиперпаратиреоз. Этиологиясы. Патогенезі. Эпидемиологиясы. Негізгі клиникалық көріністері. Диагностикасы. Дифференциалды диагностика. Емі: хирургиялық емдеуге абсолютті және салыстырмалы көрсеткіштер, динамикалық бақылау, дәрілік емдеу остеопарозды емдеу және гиперкальциемияны емдеу үшін таңдаулы препараттар болып табылады. Болжау.	ОН 2,3	6,5/1,5	РА - Серіктестің бағаласы. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
21	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Гипопаратиреоз.	Гипопаратиреоз. Этиология. Патогенезі және эпидемиологиясы. Негізгі клиникалық көріністері. Диагностика: бірінші кезең – гипопаратиреоздың біріншілік диагностикасы, екінші кезең – нозологиялық түрінің диагностикасы. Генетикалық зерттеулердің құндылығы. Гипопаратиреозбен ауыратын науқастарды бақылау. Гипокальциемияны емдеу: жедел жағдайларда шұғыл шаралар, үздіксіз демеуші терапия.	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, науқасты көрсету.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалар	Балалар мен жасөспірімдердегі ұйқы безінің патологиясы. Ұйқы безінің анатомиясы мен физиологиясы. Қалқанша безінің	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Клиникалық	Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Тәлімгердің

	мен жасөспірімдердегі ұйқы безінің патологиясы.	анатомиясы мен физиологиясы. Қалқанша безінің гормондары. Көмірсулар алмасуының физиологиясының клиникалық аспектілері. Ұйқы безі аурулары кезіндегі тексеру әдістері. Қант диабетінің зертханалық диагностикасы және компенсация критерийлері. Туа біткен гиперинсулинизмдегі зертханалық диагностика.			жағдайды қорғау.	бағасы. Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
22	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Балалардағы қант диабеті. Диагностикалық критерийлер.	Балалардағы қант диабеті. Диагностикалық критерийлер. Аш қарынға плазмадағы глюкоза деңгейін зерттеудегі диагностикалық критерийлер және СГТТ нәтижелерінің диагностикалық критерийлері. Қант диабетінің жіктелуі. 1 типті қант диабеті (СД1). Аутоиммунды қант диабеті және идиопатиялық қант диабеті. 2 типті қант диабеті (СД2).	ОН 1,2	2	Тақырыптың мазмұны бойынша бағалау сұхбаты / ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Қант диабетінің басқа ерекше түрлері. Бета-жасуша функциясының генетикалық ақаулары.	Қант диабетінің басқа ерекше түрлері. Бета-жасуша функциясының генетикалық ақаулары. Инсулин әсерінің генетикалық ақаулары: А типті инсулинге төзімділік, лепречаунизм, Рабсон-Мендельхолл синдромы, липоатрофиялық қант диабеті. Ұйқы безінің экзокринді бөлігінің аурулары. Эндокринопатиялар: акромегалия, Кушинг синдромы, глюкагонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома, альдостерома.	ОН 2,3	6,5/1,5	DOPS- практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: Білім алушылардың практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға

						арналған тексеру парақтары.
23	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Қант диабетімен біріктірілген басқа генетикалық синдромдар.	Қант диабетімен біріктірілген басқа генетикалық синдромдар: Вольфрам синдромы, Даун синдромы, Шерешевский-Тернер синдромы, Клайнфельтер синдромы, Лоуренс-Мун-Бидл синдромы, Прадер-Вилли синдромы, фридрих атаксиясы, Хантингтон хорейасы, порфирия, миотоникалық дистрофия. Гестациялық қант диабеті.	ОН 1,2	2	CBL әдісі.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 1 типті қант диабеті (СД1).	1 типті қант диабеті (СД1). Анықтама. Этиологиясы және патогенезі. Науқастардың туыстарында СД1 даму қаупі. Клиникалық көріністер. Ағым фазалары: клиникаға дейінгі қант диабеті, манифестация, дебют, ішінара ремиссия («бал айы»), инсулинге өмір бойы тәуелділіктің созылмалы фазасы, жыныстық жетілудің тұрақсыз кезеңі, жыныстық жетілуден кейінгі тұрақты кезең. 1 типті қант диабетін диагностикалау: зертханалық зерттеулер-гликемия деңгейі, зәрдегі глюкозаны анықтау, қандағы және зәрдегі кетондарды анықтау, гликатталған гемоглобин деңгейі, спецификалық аутоантитенелер, С-пептид.	ОН 2,3	6,5/1,5	Обходка және кеңес берулерге қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау критерийлері. Білім алушының өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (БӨЖ).
24	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: 1 типті қант диабетін емдеу.	1 типті қант диабетін емдеу. Инсулиндік терапия: инсулин дозалары, инсулинді енгізуге арналған құралдар, инсулин	ОН 1,2	2	Жеке жұмыс. Ситуациялық тапсырмалар,	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды

		режимдері, инсулин препараттары. Диетотерапия: нан бірліктеріне негізделген диеталық терапия. Физикалық ауыртпалықтар. Өзін-өзі бақылау: глюкометрлер, көмірсулар алмасуының мақсаттары, гликемияны үздіксіз бақылау жүйелері. насостық инсулин терапиясы. Инсулин сорғыларының артықшылықтары Инсулин помпасы терапиясын қолдануға көрсеткіштер. Қарсы көрсеткіштер — инсулин помпасы терапиясына көшуге қарсы көрсеткіштер. Инсулиндік помпалық терапияға көшу шарттары. Помпалық терапияны тоқтату шарттары.			тестілеу.	бағалау (АББ): Ауызша жауап.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Диабеттік кетоацидоз және кетоацидоздық кома (ДКА).	Диабеттік кетоацидоз және кетоацидоздық кома (ДКА). Анықтама. Этиологиясы және патогенезі. ДКА биохимиялық критерийлері. ДКА клиникалық суреті. ДКА емдеу: регидратация, инсулин терапиясы, калий деңгейін қалпына келтіру, ацидозды бақылау, науқастың жағдайын бақылау, терапияның асқынулары. Интеркуррентті аурулар кезінде 1 типті қант диабеті бар науқастарды басқару. 1 типті қант диабеті бар науқастарға хирургиялық араласу.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Ғылыми мақалаларды талдау, презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ » (тәлімгер, бөлім меңгерушісі, білім алушы, кезекші дәрігер). Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
25	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Гипогликемия.	Гипогликемия. Анықтама. Гипогликемияның себептері. Патогенез. Клиникалық көрініс (нейрогликопениялық симптомдар, вегетативті симптомдар).	ОН 1,2	2	Бағалау сұхбат/тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ).

	Гипогликемиялық жағдайлардың ауырлығы. Емдеу. 1 типті қант диабетінің асқынулары. Асқынулардың қауіп факторлары. Арнайы асқынулардың патогенезі. 1 типті қант диабетінің асқынуларына скринингтің басталуы. Диабеттік ретинопатия. Анықтама. Патогенез. Классификация. Скринингтің негізгі әдістері. Терапия. Көз торының лазерлік коагуляциясына көрсеткіштер. диабеттік нефропатия. Анықтама. Классификация. Скрининг әдістері. Емдеу. Диабеттік дистальды полиневропатия. Скринингтік. Терапия. Липоидты некробиоз. Спиропатия.				Ауызша жауап.
ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 2 типті қант диабеті (СД2).	2 типті қант диабеті (СД2). Анықтама. Этиологиясы және патогенезі. Эпидемиология. Пациенттердің туыстарында СД2 даму қаупі. Клиникалық көріністері. Диагностика: зертханалық зерттеулер - гликемия деңгейі, зәрдегі глюкозаны анықтау, қан мен зәрдегі кетондарды анықтау, гликирленген гемоглобин деңгейін анықтау, иммунореактивті инсулин деңгейін анықтау, инсулинге төзімділік индекстерін есептеу, спецификалық антиденелерді анықтау (ICA, GADa, тирозинфосфатазаға), биохимиялық қан сынағы (АлАТ, АсАТ белсенділігі, ЛПВП, ЛПНП деңгейі, триглицеридтер, жалпы холестерин, мочевина, креатинин,	ОН 2,3	6,5/1,5	Презентация дайындау. Портфолио қалыптастыру.	Тақырыпқа презентацияны бағалауға арналған тексеру парақтары. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парағы.

26	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: 2 типті қант диабеті (СД2) диагностикасы.	несеп қышқылы, С-реактивті ақуыз). 2 типті қант диабеті (СД2) диагностикасы: зертханалық зерттеулер - гликемия деңгейі, зәрдегі глюкозаны анықтау, қан мен зәрдегі кетондарды анықтау, гликирленген гемоглобин деңгейін, иммунореактивті инсулин деңгейін анықтау, инсулинге төзімділік индекстерін есептеу, анықтау. спецификалық антиденелер (ICA, GADa, тирозинфосфатазаға), биохимиялық қан сынағы (АлАТ, АсАТ белсенділігі, ЛПВП, ЛПНП деңгейлері, триглицеридтер, жалпы холестерин, мочевина, креатинин, зәр қышқылы, С-реактивті ақуыз).	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы.	Тексеру парағы: Ағымдық бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 2-типті қант диабетін емдеу (СД2).	2-типті қант диабетін емдеу (СД2). Диетотерапия және физикалық белсенділік. Дәрілік терапия: бигуанидтер және инсулиндер. Өзін-өзі бақылау: глюкометрлер, көмірсулар алмасуының мақсаттары. 2-типті қант диабетінің асқынулары. Асқынулардың қауіп факторлары. Арнайы асқынулардың патогенезі. 2-типті қант диабетінің асқынуларына скринингтің басталуы. Артериялық гипертензия және альбуминурия. Дислипидемия.	ОН 2,3	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
27	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Туа біткен гиперинсулинизм (ВГИ).	Туа біткен гиперинсулинизм (ВГИ). Анықтама. ВГИ классификациясы. ВГИ өтпелі және тұрақты формалары. СНІ этиологиялық нұсқалары: инсулин	ОН 1,2	2	Нақты жағдайды талдау / нақты жағдайлар.	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және

		секрециясын реттеуге қатысатын гендердің мутациялары; синдромдық формалар; дамудың жатырышілік және перинаталдық кезеңдерінің асқынулары. ВГИ-дің морфологиялық формалары: диффузды, ошақты, атипті. Этиопатогенезі. Клиникалық суреті.				шешу.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Туа біткен гиперинсулинизмнің (ВГИ) диагностикасы. Туа біткен гиперинсулинизмді (ВГИ) емдеу.	Туа біткен гиперинсулинизмнің (ВГИ) диагностикасы. Туа біткен гиперинсулинизмді (ВГИ) емдеу. ВГИ бар науқастарды клиникалық тексеру: сипаттамалық шағымдар, анамнез мәліметтері, физикалық тексеру. Зертханалық диагностика: аштықпен диагностикалық тест, ынталандыру сынақтары, генетикалық тестілеу. ВГИ ошақты және диффузды түрлерінің дифференциалды диагностикасы. Диетотерапия. Гиперинсулинемиялық гипогликемия кезіндегі шұғыл көмек. Медициналық терапия. ВГИ хирургиялық емдеу. ВГИ бар науқастарды динамикалық бақылау. Өзін-өзі бақылау және ата-анасын үйрету.	ОН 2,3	6,5/1,5	DOPS- практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». «Бағалау 360 ⁰ ».
28	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Балалар мен жасөспірімдердегі бүйрек үсті бездерінің патологиясы.	Балалар мен жасөспірімдердегі бүйрек үсті бездерінің патологиясы. Бүйрек үсті бездерінің анатомиясы мен физиологиясы. АКТГ – бүйрек үсті безінің тәуелсіз зонасы және АКТГ – тәуелді аймақ фасцикулата және ретикуляр. Бүйрек үсті безінің	ОН 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.

		гормондары кортикостероидтардың үш класы: минералокортикоидтар, глюкокортикоидтар және андрогендер. Бүйрек үсті безінің қыртысының қызметі. Ренин-ангиотензин-альдостерон жүйесі. Адреналин және норадреналин.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Бүйрек үсті бездері аурулары бар науқастарды тексеру әдістері.	Бүйрек үсті бездері аурулары бар науқастарды тексеру әдістері. Физикалық әдістер – бүйрек үсті безінің патологиясын диагностикалауда анамнез және физикалық тексеру деректері. Зертханалық әдістер – функционалдық сынамалар: кіші және үлкен дексаметазондық сынамалар, АКТГ сынамасы, инсулиндік гипогликемия сынағы, альдостерон мен рениннің базальды деңгейін анықтау, ортостатикалық сынама, ДЭА (ДАЭ-С), 17-гидроксипрогестерон базальды деңгейін анықтау, анықтау. қан мен зәрдегі метанефриндердің, ванилин-мандел қышқылының несеппен шығарылуы. Аспаптық әдістер – КТ және МРТ.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
29	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі (НН) (Гипокортицизм). Бүйрек үсті безінің біріншілік және екіншілік жеткіліксіздігі.	Бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі (НН) (Гипокортицизм). Бүйрек үсті безінің біріншілік және екіншілік жеткіліксіздігі. Бастапқы бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі. Анықтама. Созылмалы бастапқы бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі (ХПНН). Этиопатогенез. Эпидемиология.	ОН 1,2	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырып бойынша пациенттер.	Бағалау парақтары: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу, тақырыптық науқастарды клиникалық

						талдау.
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Диагностика: бүйрек үсті безі жеткіліксіздігінің диагностикасының 3 кезеңі.	Диагностика: бүйрек үсті безі жеткіліксіздігінің диагностикасының 3 кезеңі. Бүйрек үсті безі жеткіліксіздігінің алғашқы диагностикасы: НН біріншілік диагностикасына көрсеткіштер, глюкокортикоид тапшылығы диагностикасы, минералокортикоид тапшылығы диагностикасы. Бүйрек үсті безі жеткіліксіздігінің растаушы диагностикасы, стимуляциялық сынама: АКТГ-мен стимуляциялық сынама, минералокортикоид тапшылығы диагностикасы. Нозологиялық форманың диагностикасы: ХПНН этиологиясын анықтау, ХПНН дифференциалды диагностикасының алгоритмі.	ОН 2,3	6,5/1,5	РА - Серіктестің бағаласы. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
30	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Өртүрлі жас кезеңдеріндегі ұл балалардың жыныс бездерінің анатомиясы мен физиологиясы.	Өртүрлі жас кезеңдеріндегі ұл балалардың жыныс бездерінің анатомиясы мен физиологиясы. Өр түрлі жастағы ұлдардағы жыныс бездерінің эндокриндік қызметі. Аталық бездердің Лейдиг жасушаларында (тестостерон) және Сертоли жасушаларында (ингибин) еркек жыныс гормондарын (андрогендер) өндіру. Ұлдардағы жыныс бездерінің эндокриндік белсенділігінің жыныстық жетілу және препубертаттық кезеңі. Тестостерон және оның ағзаның барлық тіндеріне биологиялық әсері. Гипоталамус-гипофизарлық реттелу:	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, науқасты көрсету.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».

		гонадотропин-рилизинг гормонының (ГРГ) тұрақты тоник орталығы, ЛГ және ФСГ әсері.				
	ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы гипогонадизм. Гипергонадотропты гипогонадизмнің формалары. Шерешевский-Тернер синдромы. Клайнфельтер синдромы. Нонан синдромы. Анықтамасы. Классификациясы. Эпидемиологиясы және патогенезі. Клиникалық көрінісі. Диагностикасы. Ажырату диагностикасы. Емі. Терапияның тиімділік критерийлері.	Балалардағы гипогонадизм. Гипергонадотропты гипогонадизмнің формалары. Шерешевский-Тернер синдромы. Клайнфельтер синдромы. Нонан синдромы. Анықтамасы. Классификациясы. Эпидемиологиясы және патогенезі. Клиникалық көрінісі. Диагностикасы. Ажырату диагностикасы. Емі. Терапияның тиімділік критерийлері.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Тәлімгердің бағасы. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	Аралық бақылау №2	Бақылау 16-30 күндер аралығындағы тәжірибелік сабақтар және ОБӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.	ОН 1,2,3			Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.
9.	Оқыту әдістері және бақылау түрлері:					
9.1	Дәріс:	Резидентурада дәрістер қарастырылмаған.				
9.2	Тәжірибелік сабақ:	Ауызша сауалнама, жеке жұмыс, пікірталастар, шағын клиникалық талдау, клиникалық жағдайды қорғау, (SP – standart patient), жағдайды талдау (CS-case-study), RBL технологиялары, CBL-шағын дәрістер, клиникалық талдаулар, конференциялар, клиникалық дағдыларды бағалау үшін				

 ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 30 беттен 51

		консультациялық қолдау.			
9.3	БӨЖ/ОБӨЖ:	Клиникалық тәлімгердің жетекшілігімен дербес клиникалық жұмыс мыналарды қамтиды: күнделікті медициналық конференцияларға қатысу, клиникалық тәлімгердің/оқытушының бақылауымен стационарда жатқан кемінде 3 педиатриялық науқасты бақылау, медициналық мекемелердің электрондық ресурсында медициналық құжаттарды жүргізу, басқа дәрігерлермен/мұғалімдермен обходтарға, консультациялар, клиникалық шолуларға қатысу; резиденттің ЖОЖ-на сәйкес медициналық манипуляцияларды орындау. Оқу және ғылыми әдебиеттермен жұмыс және презентацияларды дайындау, портфолио қалыптастыру, DOPS – практикалық процедураларды меңгеруді бағалау, SA – өзін-өзі бағалау, PA – серіктесті бағалау, PS-науқасты тексеру. Білім алушының (резиденттің) өзіндік жұмысы теориялық материалды меңгеруді, ақпараттық ресурстардан (UpToDate, Cochrane және т.б.) қажетті өзекті ақпаратты іздеуді қамтуы. Портфолио жұмысы, клиникалық ауысым, зерттеу жұмыстары және т.б.			
9.4	Аралық бақылау:	Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.			
10.	Бағалау критерийлері:				
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері:				
ОН №	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы
ОН1	Балалардағы негізгі патологиялық симптомдар мен синдромдарды, биомедициналық және клиникалық пәндер негіздерін білуді пайдалана отырып, қазіргі	Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білім мен түсінікті көрсете алмайды, нозологияның жіктелуін қолданбайды. Емдеу жоспарын құра алмайды, дәрі-дәрмектердің дозасын есептей алмайды, педиатриялық науқастарға терапияның тиімділігін	Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білімі мен түсінігінің жеткіліксіздігін көрсетеді, ҚР ДСМ КХ негізінде нозология жіктемесін пайдаланбайды. Емдеу тактикасында, препараттарды есептеуде, педиатриялық бейіндегі пациенттерге терапияның	Нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды негіздей және тұжырымдай алады ҚР ДСМ КХ негізінде емдеу тактикасын анықтауға, препараттарды есептеуге, педиатриялық бейіндегі пациенттерге дәлелді практика қағидаттары негізінде терапияның тиімділігін бағалауға қабілетті.	Нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды дербес негіздейді және тұжырымдайды ҚР ДСМ КХ негізінде емдеу тактикасы мен жоспарын дербес құрастырады, қажет болған жағдайда

	заманғы клиникалық хаттамаларға сәйкес диагноз қою алгоритмдерін (негізгі, қосалқы, асқынулар) қолдана отырып, аурулардың халықаралық статистикалық классификациясын және соған байланысты денсаулық проблемаларын ескере отырып анықтай алады.	бағалай алмайды. Негізгі әдебиеттермен айналысқан жоқ.	тиімділігін бағалауда дәлсіздіктер мен қателіктер жібереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық пайдаланбайды.	Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	препараттарды, инфузиялық терапияны есептейді, терапия тиімділігінің индикаторларын бағалайды. Педиатриялық бейіндегі пациенттерге медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлеріндегі дәлелді практика қағидаттары негізінде тағайындауларды талдайды. Ғылыми мәліметтер базасынан әдебиеттерді қолданады.
ОН2	Пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында пациентпен, оның айналасындағылармен,	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларының негіздерін қолданбайды. Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларының жеткіліксіздігін көрсетеді. Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас дағдыларын қолдана отырып, тиімді қарым-қатынас жасай алады. Педиатриялық бейіндегі пациент үшін жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларын өз бетінше тиімді пайдаланады. Педиатриялық

	Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады, сондай-ақ халықтың, пациенттердің және олардың отбасы мүшелерінің өз денсаулығы мен айналасындағылардың денсаулығын сақтау мен нығайтуға бағытталған мотивацияны қалыптастыра алады.	қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі науқас үшін оң нәтижеге қол жеткізбейді.	қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі науқас үшін жақсы нәтижеге толық қол жеткізе алмайды.	сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасауға қабілетті.	бейіндегі пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өз бетінше ынтымақтасады.
ОНЗ	Өз бетінше білім алады және басқаларды оқытады, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа да	Кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыту және оқыту қабілетін көрсетпейді. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатыспайды.	Кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыту және оқыту қабілетінің жеткіліксіздігін көрсетеді. Пікірталастарда, конференцияларда және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлерінде пассивті. ЕПҰ-ның кәсіби	Кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыту және оқыту қабілеттерін көрсетеді. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатысады. ЕПҰ-ның кәсіби электрондық жүйесінде жұмыс істеуге	Кәсіби команданың басқа мүшелерін өз бетінше тиімді оқытады және өзі де оқиды. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 33 беттен 51

	түрлеріне қатысады. Жанжалдарды шешу, басқару және алдын алу үшін дәрігерлермен және басқа денсаулық сақтау мамандарымен бірлесіп жұмыс істей алады.	ЕПҰ-ның кәсіби электрондық жүйесінде жұмысты жолға қоймайды.	электрондық жүйесінің жұмысында қателіктер жібереді.	қабілетті.	түрлеріне белсенді қатысады. ЕПҰ-ның кәсіби электрондық жүйесінде дербес жұмыс істейді.
10.2	Оқыту әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері:				
	Практикалық сабаққа арналған тексеру парағы:				
	Бақылау түрі	Бағалау	Бағалау критерийлері		
	Практикалық дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалауға арналған тексеру парағы:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) Бағалауға жақсы сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%)	Анамнез жинағы: жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді; Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық тұрғыдан дұрыс және тиімді жүргізілді; Алдын ала диагноз қою: дұрыс орнатылған, негіздеме берілген; Ауруды зерттеудің зертханалық-аспаптық әдістерінің мақсаты: толық және барабар; Науқасты зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): толық және дұрыс; Дифференциалды диагноз: толығымен; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген; Емдеуді таңдау: емдеу өте жеткілікті; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: толық; Болжам және алдын-алу анықтамасы: барабар, толық. Анамнезді жинау: жүйелі түрде жиналған, бірақ негізгі белгілердің сипатын және олардың пайда болу себептерін жеткілікті түсіндірместен; Физикалық тексеру: жүйелі, бірақ шамалы техникалық дәлсіздіктер;		

	B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Алдын ала диагноз қою: дұрыс орнатылған, бірақ негіздеме жоқ; Ауруды зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістерінің мақсаты: жеткілікті, бірақ шамалы кемшіліктері бар; Пациентті зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): болмашы дәлсіздіктермен дұрыс; Дифференциалды диагноз: дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмеген; Емдеуді таңдау: дұрыс, бірақ толық емес немесе полипрагмазия; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: маңызды емес бөлшектерде қателеседі; Болжам және алдын-алу анықтамасы: жеткілікті, бірақ толық емес.
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Анамнез жинағы: аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді бекіту арқылы жиналған; Физикалық тексеру: толық техникалық сәтсіз қателер; Алдын ала диагноз қою: жетекші синдром оқшауланған, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ; Ауруды зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістерінің мақсаты: жеткілікті емес; Науқасты зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): Елеулі қателіктермен ішінара шындық; Дифференциалды диагноз: толық емес; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; Емдеуді таңдау: негізгі және қосалқы ауру бойынша емдеу толық емес; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: жартысы; Болжам және алдын-алу анықтамасы: жеткіліксіз және толық емес.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді:	Анамнез жинағы: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес кездейсоқ жиналған мәліметтер; Физикалық тексеру: қолмен жұмыс жасау дағдылары жоқ;

 ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 35 беттен 51

	FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Алдын ала диагноз қою: кате қойылды; Ауруды зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістерін тағайындау: қарсы көрсеткіштер тағайындалды; Науқасты зерттеу нәтижелерін зерттеу (түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; Дифференциалды диагноз: өнімді; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық негізделген, аз сенімді; Емдеуді таңдау: кері әсер ететін препараттар тағайындалды; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: дұрыс түсіндіре алмайды; Болжам және алдын-алу анықтамасы: анықтай алмады.
Тексеру парағы: «360⁰ бағалау» тәлімгердің:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Дайындық: тұрақты өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен бекітеді, қысқаша түйіндеме жасайды; Жауапкершілік: өзінің оқуы үшін жауапкершілікті өзіне алады: мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, жетілдіруге белсенді ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни бағалайды; Қатысу: топтарды оқытуға белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият алады; Топтық дағдылар: тиімді топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, бастама көтереді, басқаларға құрмет пен әдептілік танытады, түсінбеушілік пен қақтығыстарды шешуге көмектеседі; Байланыс: құрдастарымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, вербальды емес және эмоционалды сигналдарға бейім, белсенді тыңдайды; Кәсібилік: жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, керемет қатысу, сенімділік, кері байланысты мұқият қабылдау және одан үйрену мүмкіндігі; Рефлексия: интроспекция жоғары: мысалы, ол өзінің білімі мен қабілеттерінің шектеулі екенін біледі, басқаларды қорғауға немесе ескертуге айналмайды; Сыни тұрғыдан ойлау: жоғары дамыған сыни ойлау: гипотезаларды қалыптастыру, практикадан алынған білімді қолдану, ақпаратты сыни бағалау, қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі міндеттерді орындау дағдыларын көрсетеді;

 ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 36 беттен 51

		Оқыту: тиімді оқыту дағдылары: қарастырылатын жағдайға қатысты проблемалық мәселелер бойынша баяндаманы көрсетеді және тиісті түрде құрылымдалған түрде. Басқаларды жақсы есте сақтау үшін рефераттарды қолданады немесе материалды жалпылайды; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылыс жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеу және зерттеу, топтың біліміне шамалы үлес қосу, материал жинамайды; Жауапкершілік: өзін-өзі оқыту үшін жауапкершілікті мойнына алмайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланысты, қателіктерді жасырады, ресурстарды сирек сыни талдайды; Қатысу: топты оқыту процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді емес қатысады, тапсырмаларды мұқият қабылдайды; Топтық дағдылар: орынсыз араласу, нашар пікірталас дағдыларын көрсету, кедергі жасау, жауап беруден жалтару немесе басқаларды елемеу, үстемдік ету немесе төзбеушілік сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді; Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары қабілетсіз немесе бейвербалды немесе эмоционалды сигналдарға назар аударуға бейім; Кәсібилік: кәсіби мінез-құлықтың жетіспеушілігі: мысалы, себепсіз мінез-құлық, сенімсіздік, кері байланысты қабылдау қиындықтары; Сыни тұрғыдан ойлау: сыни ойлаудың жетіспеушілігі: мысалы, негізгі міндеттерді орындауда қиындықтар туындайды. Әдетте, гипотезаларды ұсынбайды, білімді практикада қолданбайды немесе ақпараттың болмауына немесе ұқыпсыздығына (индукцияның болмауына) байланысты сыни тұрғыдан бағалай алмайды; Оқыту: тиімсіз оқыту дағдылары: жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған стильде проблемалық мәселелер бойынша баяндамалардың төмен деңгейі. Рефераттарды тиімсіз пайдалану, рефераттар дайындамайды, материалды жалпылай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды;

 ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 37 беттен 51

		Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
Тексеру парағы: «360° бағалау» бөлімше менгерушісі:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады; Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе бүлдіргіш; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
	Тексеру парағы:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)

«360⁰ бағалау» резидент:	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	кателіктерден сабақ алады; Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Стресстеі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уактылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстеі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе үзілген; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уакытында емес; Практикалық дағдылар: ынғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
	Тексеру парағы: «360⁰ бағалау» кезекші дәрігер:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, кателіктерден сабақ алады; Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын

		белгілейді; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе үзілген; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
	Ағымдағы бақылауды бағалауға (АББ) арналған тексеру парағы. Ауызша жауапқа арналған тексеру парағы:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%)	Резидент жауап беру кезінде ешқандай қателіктер, дәлсіздіктер жасаған жоқ. Ол соңғы жылдардағы монографиялар мен нұсқаулықтарды қолдана отырып, оқытылатын пән бойынша теорияға, тұжырымдамалар мен бағыттарға бағдарланған, интернеттен сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданады. Куратормен бірге дәрігерлік тексерулерге, консилиумдарға, аурулар тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге белсене қатысты. Резидент жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібермеді, принципіалды емес дәлсіздіктер жасады, оқулықтың көмегімен бағдарламалық материалды жүйелендіре алды. Куратормен бірге медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихын

 ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 40 беттен 51

		В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонатальды көмек көрсетуге аз қатысты.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Резидент жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен негізсіз қателіктер жіберді, тек танымал әдебиеттермен шектелді және материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Куратормен медициналық тексерулерге, консилиумдарға, аурулар тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге сирек қатысты.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді пысықтамады; пәннің ғылыми терминологиясын қалай қолдануды білмеді, өрескел стилистикалық және логикалық қателіктермен жауап берді. Куратормен бірге дәрігерлік тексерулерге, консилиумдарға, аурулар тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге қатыспаған.
		БӨЖ-ге арналған тексеру парағы	
	БӨЖ-ге арналған тексеру парағы. Ғылыми мақалаларды талдау:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулердің түсінігін толық көрсетеді; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: дұрыс шешім; Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін дәлелді медицинаның ғылыми ақпараты мен қағидаттарын пайдаланады: толық көлемде негіздеме берілді; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: толық көлемде қолданады; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді толық көлемде, барабар қолданады; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: қатысады және әңгімелейді, аудиторияны жаулап алады, өзінің; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, зерттеулердің қорытындысын шығарады, жариялайды.
		Бағалауға жақсы сәйкес	Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: зерттеудің мәні

 ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 41 беттен 51

	келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	туралы толық түсінік бермейтін фактілерді анықтай отырып білім; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: дұрыс шешім; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина принциптерін өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: ішінара қолданады; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: жеткілікті, бірақ шамалы қателіктермен; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: маңызды емес баяндамалар мен баяндамалар; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінушілікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, тұжырымдар ішінара, талдау толық емес.
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: фактілерді нақтылау маңызды емес; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: шешімді қиындықпен қабылдайды, негіздей алмайды; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина қағидаттарын өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: дұрыс емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: диагноз егжей-тегжейлі емес, сенім аз; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады: сирек қатысады, ынта-жігерсіз; Зерттеулер жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеулер жүргізеді, бірақ оларды; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінуді көрсетеді: маңызды емес фактілерді нақтылаумен.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: көрсетпейді; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: проблемаларды шеше алмайды; Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін дәлелді медицинаның ғылыми ақпараты

 ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 42 беттен 51

		F (0; 0-24%)	мен қағидаттарын пайдаланады: пайдаланбайды; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: көрсетпейді; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады: қатыспайды; Зерттеулер жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеулер жүргізбейді; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінуді көрсетеді: көрсетпейді.
	Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған тексеру парағы:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсетеді. Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жібермейді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша жақсы білім көрсетеді. Өзі түзететін сұрақтарға жауап беру кезінде принципсіз қателіктер жібереді.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жібереді.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация белгіленген мерзімде тапсырылмаған, көлемі 20 слайдтан кем. 5-тен аз әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді. Өз материалында бағдарланбайды.
	Аралық бақылауға арналған тексеру парағы:		
	Аралық	Бағалауға өте жақсы сәйкес	Сабақтың тақырыбын негізгі және қосымша көздерден толық білу. Сабақ

 ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 43 беттен 51

	бақылауға арналған тексеру парағы. Тест:	келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	тақырыбын стилистикалық сауатты баяндау. Нысанды сақтау, баяндамамен кезекшіліктерге, конференцияларға белсенді қатысу. * Тест тапсырмасына 13-15 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге толық толық жауап. Науқастарды курациялауға, бөлімше жұмысына белсенді қатысу.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	* Сабақтың тақырыбын жақсы білу. Кезекшіліктерге, конференцияларға қатысу. Тест тапсырмаларына 10-12 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге диагноз қоюға және емдеу тактикасына толық жауап берілмейді. Науқасқа жақсы жетекшілік ету, бөлімше жұмысына қатысу, науқасты дұрыс баяндау.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Тақырыпты толық білмеу, кезекшілік пен конференцияларға белсенді қатыспау. * Тест тапсырмаларына 8-9 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге диагноз және емдеу тактикасын толық жарияламау. * Курация кезінде науқастың толық баяндамасы, толық емес емдеу схемасы.
		Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Сабақтың тақырыбын нашар білу. Сирек кездесулерге, конференцияларға қатысу. Тест тапсырмаларына 0-7 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге қате жауап. Дұрыс емес диагноз және емдеу тактикасы. Науқастың сапасыз курациясы. Жиі болмауы аралау профессор, бөлім меңгерушісі.
	Портфолионы бағалауға арналған тексеру парағы:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Бұл деңгейдегі портфолиоар негізгі категориялар мен бағалау критерийлерін көрсетудің жан-жақтылығымен сипатталады. Мұндай портфолионың мазмұны білім алушының үлкен күш-жігер жұмсағанын және айқын алға жылжуын айғақтайды. Осы деңгейдегі портфолионың мазмұны мен дизайнында өзіндік ерекшелік пен тапқырлық айқын көрінеді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%)	Бұл деңгейдегі Портфолио білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент болмауы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 44 беттен 51

		B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	мүмкін.	
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Осы деңгейдегі портфолиода негізгі назар бағдарламалық білім мен дағдылардың қалыптасу деңгейін бағалауға болатын міндетті санатқа аударылады. Зерттеушілік, шығармашылық ойлаудың, қолданбалы дағдылардың, мағыналы қарым-қатынас қабілетінің (ауызша да, жазбаша да), әлеуметтік бастамашылықтың және кәсіпкерліктің даму деңгейін көрсететін дәлелдер жоқ.	
		Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Білім алушының жетістіктері туралы жалпы түсінік қалыптастыру қиын Портфолио. Әдетте, ол әр түрлі санаттағы эскиздік ақпаратты ұсынады. Мұндай портфолио бойынша оқытудағы прогресті және негізгі жалпы мәдени және кәсіби құзыреттіліктерді көрсететін қасиеттердің қалыптасу деңгейін анықтау мүмкін емес.	
	Білімді бағалаудың көпбалдық 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	
B		3,0	80-84	Жақсы
B -		2,67	75-79	
C +		2,33	70-74	
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, оның ішінде, бірақ		1. Дедов, И. И. Эндокринология [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов] / И. И. Дедов,		

 ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 45 беттен 51

олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер):	Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 423 с.: ил. - URL: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. 2. Сковцов В. В. Клиническая эндокринология [Электронный ресурс]: крат. курс: учеб. - метод. пособие / В. В. Сковцов, А. В. Тумаренко. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. – 186 с. - URL: http://e.lanbook.com 3. Отто Н. Ю. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков: монография / Н. Ю. Отто, Г. Р. Сагитова. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2015. - 59 с. URL: http://lib.astgmu.ru/elektronnyikatalog (дата обращения 02.03.2020). 4. Уэльс Дж. К. Х. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста: пер. с англ. / Джереми К.Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - URL: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. 5. Запруднов, А. М. Детские болезни [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. - URL: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. 6. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru 7. Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA. - URL: http://www.scoDus.com/ (Нацпроект) 8. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. - Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru
Журналдар (электрондық журналдар):	http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. https://e.pediatry-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр. http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrici - Вопросы практической педиатрии. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk - Денсаулық.
Әдебиет:	негізгі: 1. Руководство по детской эндокринологии / под ред. Ч. Г. Д. Брука, Р. С. Браун; пер. с англ.

под ред. В. А. Петерковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 342 с.: ил. - Предм. указ. с. 334-342. - Пер. изд.: Handbook of Clinical Pediatric Endocrinology /ed. by C. G. D. Brook, R.S.Brown (Blackwell).

2. Дедов, И. И. Эндокринология: [учеб. для мед. вузов] / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 423 с.

3. Скворцов В. В. Клиническая эндокринология [Электронный ресурс]: крат. курс: учеб. - метод. пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015-186 с.

4. Детская кардиология под редакцией Дж. Хоффмана. М.: 2016.

5. Детская гастроэнтерология / под ред. Т.Г. Авдеевой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 190 с.

6. ҚР ДСМ клиникалық хаттамалары.

ҚОСЫМША:

1. Отто Н. Ю. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков: монография / Н. Ю. Отто, Г. Р. Сагитова. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2015. - 59 с.

2. Базисная и клиническая эндокринология [Текст]: пер. с англ.: [в 2 кн.]. Кн. 2 / Д. Гарднер, Д. Шобек; Д. Гарднер, Д. Шобек; [пер. с англ.: В.И.Кандрор и др.]. - Москва: БИНОМ, 2022-695 с.

3. Уэльс Дж. К. Х. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс]: пер. с англ. / Джереми К.Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

4. Шустов, С. Б. Клиническая эндокринология: [руководство]. - М.: МИА, 2012.

5. Шабалов, Н. П. Детские болезни. В 2 т.: учебник. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.Питер, 2012.

6. Запруднов, А. М. Детские болезни: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с.

қазақ тілінде:

1. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков Ж.Қ. «Бала ауруларының пропедевтикасы»: оқулық. Шымкент -2019ж., 460 бет.

2. Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ. - ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі

 ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 47 беттен 51

Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. - Алматы : Эверо, 2011. - 312 бет. с. 3. Нәресте туралы ілім. Неонатология: оқу құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: «Дәуір» газет- журнал баспасы, 1994	
12.	Пәннің саясаты:
Білім алушыларға қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру шаралары және т. б. 1. Сабаққа форма (халат, қалпақ) киіп келу; 2. Ұқыпты және міндетті болу; 3. ОБӨЖ сабақтарына қатысу міндетті болып табылады. Білім алушылар БӨЖ-де болмаған жағдайда, оқу және электрондық журналда «ж» белгісі қойылады; 4. Оқу процесіне белсенді қатысу; 5. Кешікпеу, дәрістер мен сабақтарды өткізіп алмау. Ауырған жағдайда деканаттан алған сәттен бастап 30 күн ішінде жарамды тапсыру мерзімі көрсетілген анықтама мен жұмыс парағын ұсыну; 6. Себепсіз себептермен өткізіп алынған сабақтар өтелмейді. Сабақты дәлелсіз себептермен өткізіп алған білім алушыларға электрондық журналда «ж» белгісінің жанында «0» бағасы қойылады және айыппұл баллдары шегеріледі: 1 дәрісті өткізіп алғаны үшін айыппұл баллы аралық бақылау бағасынан 1,0 баллды құрайды; ОБӨЖ 1 сабағын өткізіп алғаны үшін айыппұл баллы БӨЖ бағаларынан 2,0 баллды құрайды; 7. Әр білім алушы БӨЖ тапсырмаларының барлық түрлерін орындап, кесте бойынша тапсыруы керек. 8. Әрбір практикалық сабақ пен БӨЖ үшін барлық білім алушылар тақырыпты талқылауға уақтылы және нақты дайындалып, белсенді қатысуы керек. 9. Білім алушылардың жазбаша жұмыстарының барлық түрлері (реферат, эссе, тест тапсырмаларын құрастыру және т.б.) плагиат мәніне тексеруден өтеді. 10. Өз жұмыс орнының санитарлық жағдайы мен жеке гигиенасы үшін жауапты болу. 11. Аудиторияларда тамақтануға қатаң тыйым салынады. 12. Оқу бөлмелеріндегі қауіпсіздік ережелерін сақтау. 13. Академияның ішкі тәртіп ережелерін және мінез-құлық этикасын сақтау. 14. Курстастар мен оқытушыларға шыдамды, ашық және мейірімді болу. 15. Кафедра мүлкіне ұқыпты қарау. 16. Оқу уақытында ұялы телефондарды өшіру;	
13.	Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат:
Академиялық саясат. 4-т. Білім алушының ар-намыс кодексі.	

Пән бойынша баға қою саясаты:

Саясат және рәсімдер: оқу процесінде білім алушыға қойылатын кафедраның жалпы талаптары, жұмыс бөлімдері орындалмаған кезде айыппұл шаралары және т. б.

Мысалы:

1. тәжірибелік сабақта санитарлық кітапша болмаған жағдайда;
2. медициналық нысанды қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпақтар, қосымша аяқ киім);
3. стационарда жеке гигиенаны, қауіпсіздік техникасын қатаң сақтау;
4. қабылдау бөліміндегі кезекшілік;
5. ішкі тәртіпті қатаң сақтау, науқастармен, дәрігерлермен, кафедра қызметкерлерімен жылы қарым-қатынас.

Айыппұл санкциялары:

3 сабақты дәлелсіз себеппен жіберіп алған білім алушыға резидентура деканатына баянат беріледі.

Жіберілген сабақтар стационардағы кезекшілікпен, әдеби шолумен және рефератпен өтеледі.

Қорытынды бақылау: емтихан 2 кезеңде өткізіледі: тестілеу / әңгімелесу және практикалық әдістерді бағалау.

Емтиханға пән бағдарламасын толық меңгерген және шекті рейтинг жинаған білім алушылар жіберіледі.

Өту рейтингін есептеу:

Білім алушылардың білімін бағалау баллдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша жүргізіледі, оған сәйкес 60% ағымдағы бақылау, 40% қорытынды бақылау.

Пәннің қорытынды бағасы ағымдағы бақылаудың орташа бағасы, аралық бақылаудың орташа бағасы және қорытынды бақылау бағасы негізінде автоматты түрде есептеледі:

Қорытынды баға (100%) = Төзімділік рейтингі (60%) + Қорытынды бақылау (40%).

Төзімділік рейтингі (60%) = Аралық бақылаулардың орташа баллы (20%) + Ағымдағы бақылаудың орташа баллы (40%).

Аралық бақылаудың орташа баллы = Аралық бақылау 1 + Аралық бақылау 2 / 2

Ағымдағы бақылаудың орташа баллы = БӨЖ бойынша орташа баллды ескере отырып, ағымдағы баллдар сомасының орташа арифметикалық мәні.

Қорытынды балл (100%) = $AB_{\text{орт}} \times 0,2 + A\Gamma B_{\text{орт}} \times 0,4 + QB \times 0,4$

$AB_{\text{орт}}$ – аралық бақылаулардың орташа бағасы;

$A\Gamma B_{\text{орт}}$ – ағымдағы бақылаудың орташа бағасы;

QB – қорытынды бақылауды бағалау.

Қорытынды аттестацияға оқу бағдарламасын аяқтаған және жеке оқу жоспарын аяқтаған білім алушылар жіберіледі. Қорытынды аттестаттаудың мақсаты резидентура бағдарламасын аяқтаған кезде қол жеткізілген оқу нәтижелері мен құзыреттерді бағалау

болып табылады.

Қорытынды аттестаттау оқудың соңғы нәтижелеріне сәйкес жүргізіледі және екі кезеңді қамтиды:

1) білімді бағалау (компьютерлік тестілеу);

2) дағдыларды бағалау.

Қорытынды аттестаттаудың мақсаты – резидентураның білім беру бағдарламасы бойынша оқуды аяқтаған кезде бітірушілердің кәсіби дайындығын бағалау. Бағдарлама бойынша білім мен дағдыларды бағалаудың оң нәтижелерін алғаннан кейін білім алушыға резидентураны бітіргені туралы куәлік беріледі. Сондай-ақ, бұл деректер маман сертификатын беруге негіз болып табылады.

Қорытынды бағаға апелляция беру ережелері:

- Білім алушы емтиханда немесе тест бақылауында алған бағаларына көңілі толмаса;
- Оқытушы мен білім алушы арасында кейбір мәселелер бойынша келіспеушілік болса (тесттер мен билеттер);
- Емтихан жұмыстары немесе тест сұрақтары қате жазылса және тақырыпқа сәйкес келмесе.

Қорытынды бақылау нәтижесімен келіспеген білім алушы емтихан нәтижелері жарияланғаннан кейін келесі жұмыс күні сағат 13:00-ден кешіктірмей апелляциялық шағым береді.

Апелляциялық комиссия өтінішті бір күн ішінде қарап, бағалауды қайта қарау немесе бастапқы бағаны сақтау туралы тиісті шешім қабылдауы тиіс.

Апелляциялық комиссияның шешімі білім алушының жұмысын қайта сараптау негізінде қабылданады.

Апелляциялық комиссияның шешімі емтихан парағымен бірге жазбаша түрде тіркеуші кеңсесіне беріледі.

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044-68/16
«Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 50 беттен 51

14.	Бекіту және қайта қарау:		
Бекітілген күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісі, ББК төрағасының аты-жөні	Қолы
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № <u>11</u>	Бектенова Г.Е.	
ББК мақұлдаған күні	Хаттама № <u>11</u>	Қауызбай Ж.Ә.	
Қайта қарау күні	Хаттама №	Бектенова Г.Е.	
ББК қайта қарау күні	Хаттама №	Қауызбай Ж.Ә.	

«2023-2024 ж. «Амбулаториялық-емханалық эндокринология (балалар)» (10 кредит/300 сағат) пәннің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус) басқа тиісті пәндермен оқытуды келісу хаттамасы».

Келісу пәндері	Материалдың пропорцияларындағы өзгерістер, презентация тәртібі және т.б. туралы ұсыныстар	Хаттамалардың нөмірлері және Келісуші кафедралар отырыстарының күндері
1	2	3
Пререквизиттер: 1. Интернатура: «ЖТД-дегі балалар аурулары».	Материалдың пропорцияларын, баяндау тәртібін өзгерту бойынша ұсыныстар жоқ.	Хаттама № <u>11</u> « <u>26</u> » <u>06</u> 2023ж
Постреквизиттер: 1. Резидентураның 2-оқу жылында өтетін БНП циклы: «Амбулаториялық-емханалық эндокринология (ересектер)».	Материалдың пропорцияларын, баяндау тәртібін өзгерту бойынша ұсыныстар жоқ.	Хаттама № <u>11</u> « <u>26</u> » <u>06</u> 2023ж

(КОЛЫ)


(КОЛ)



(КОЛЫ)