

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура		Стр. 1 из 34

СИЛЛАБУС

«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы 6B10120 - «Терапия» білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пән коды: - Rev 6304	1.6	Оқу жылы: 2025 - 2026
1.2	Пән атауы: Ревматология	1.7	Курс: 6
1.3	Реквизитке дейінгі: ішкі аурулар негізі	1.8	Семестр: 11,12
1.4	Реквизиттен кейінгі: резидентура	1.9	Кредит саны (ECTS): 4
1.5	Циклі: КП	1.10	Компоненті: МК
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден көп емес)		
Ревматологиядағы негізгі синдромдар диагностикасы және сараланған диагностикасы; ревматикалық аурулардың патфизиологиялық негіздері; қан айналу жүйесінің сирек кездесетін ауруларының болуы туралы болжам; сүйек-буындар жүйесі патологияларымен науқастарды тексеру; визуализациялық және лабораторлық зерттеу әдістері деректерін интерпретациялау; ревматологиядағы таралған патологиялық күйлердің емі және диспансерлеу; еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы, медициналық-әлеуметтік сараптама; есеп-тіркеу құжаттарын толтыру; науқастармен тиімді қарым-қатынас бойынша білімі мен дағдыларын қалыптастыру			
3.	Жиынтық бағалау түрі		
3.1	Тестілеу	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша +	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	ОҚКЕ/ОҚТЕ немесе тәжірибелік дағдыларды +	3.8	Басқа (көрсету)
4.	Пәннің мақсаттары		
Дәлелді медицина қағидаттарына және емдеу-диагностикалық, фармацевтикалық технологиялардың қазіргі заманғы жетістіктеріне сәйкес алғашқы медициналық-санитарлық көмек жүйесінде ревматологиялық науқастарға профилактикалық, диагностикалық, емдік және оңалту іс-шараларын өз бетінше жүргізу үшін қажетті білім, біліктілік және практикалық дағдыларды меңгерген терапевт дәрігерін даярлау.			
5.	Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)		
ОН1	Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересектердің ең көп таралған ревматологиялық ауруларын диагностикалау, емдеу және алдын алу бойынша білімдерін көрсетеді		
ОН 2	Клиникалық диагноз қою үшін зерттеу жоспарын әзірлейді және зертханалық-аспаптық зерттеулердің нәтижелерін бағалайды		
ОН 3	Ревматологиялық науқастарды емдеу, алдын алу, оңалту жоспарын әзірлеу дағдыларын қолданады және фармакокинетикасы мен медициналық көмек көрсету стандарттарына, клиникалық ұсынымдарға сәйкес әртүрлі топтағы препараттардың өзара әрекеттесуін ескере отырып, дәрілік препараттарды таңдауды негіздейді		
ОН 4	Ересек жастағы ревматологиялық пациенттерге күрделілігі екінші санаттағы шұғыл және жедел білікті медициналық көмек көрсету кезінде шешім		

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура		Стр. 2 из 34

	қабылдайды	
ОН5	Пациенттердің жай-күйін кешенді бағалау және динамикалық бақылау кезінде пациенттермен, олардың отбасы мүшелерімен және әріптестерімен тиімді өзара қарым-қатынас жасау дағдыларын қолданады, ревматологиялық науқастардың еңбекке қабілеттілігін және жұмысқа жарамдылығын уақытша және тұрақты жоғалтуға сараптама жүргізуге қатысады.	
ОН6	Медициналық ақпаратты талдау, оқыту және клиникалық тәжірибені жетілдіру үшін заманауи цифрлық технологиялар мен жасанды интеллект құралдарын (соның ішінде шешімдерді қолдау жүйелері мен ChatGPT) қолданады, Денсаулық сақтауда ақпараттық технологияларды қолдануға қабілетті, заңнамалық және нормативтік талаптарға сәйкес медициналық құжаттаманы жүргізу дағдыларын қолданады, аналитикалық және зерттеушілік тәсілдерді қолдана отырып клиникалық талқылауларға және пәнаралық консилиумдарға қатысады.	
5.1	Пәннің ОН	Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері
	ОН 1	ОН 1 Шағымдары мен анамнез жинауды, физикальді тексеруді жүргізеді, симптомдар мен синдромдарды талдайды, негізгі клиникалық синдромдарды және синдромдары ұқсас аурулар тобын бөледі, болжам диагнозды құрастырады
	ОН 2	ОН2 Диагностикалық зерттеудің жеке жоспарын құрастырады, зертханалық-аспаптық зерттеу нәтижелерін талдайды, жиі таралған терапиялық аурулардың диагностикасын және дифференциальді диагностикасын жүргізеді, клиникалық ойлау мен дәлелді медицина принциптеріне сүйене отырып клиникалық диагноз құрастырады.
	ОН 3	ОН 3 Емдеудің жеке жоспарын құрастырады, стандарттар мен клиникалық хаттамаларға сәйкес фармакотерапияны дәрілік заттардың өзара әрекеттесуі мен қарсы көрсетілімдерін ескере отырып тиімді тағайындайды, динамикалық бақылау жүргізеді, науқасты бағыттауға және еміне түзетулер енгізеді
	ОН 4	ОН 4 Жедел жағдайларда, өмірге қауіп төндіретін күйлерде, сонымен қатар, шектеулі ресурстар жағдайында (санитарлық және авиациялық медицинаны бірге қарастыра отырып), шұғыл медициналық көмек көрсетеді, уақытылы ауруханаға жатқызуды ұйымдастырады.
	ОН 5	ОН 5 Пациентпен, оның ішінде, мүмкіншіліктері шектеулі пациентпен, тиімді байланыс жасайды, сенімділік қарым-қатынас қалыптастырады, инклюзивті және пациентке бағытталған тәсілді қолданады, ем қабылдауға және салауатты өмір сүруге ынтасын арттырады.
	ОН1 ОН3	ОН6 Созылмалы ауруларды ерте анықтау мен профилактикасын, санитарлық-ағарту, соның ішінде, инклюзивтік денсаулықсақтау және медициналық көмекке тең қолжетімділік сұрақтары бойынша жұмыстарды жүзеге асырады.
	ОН6	ОН 7 Медициналық құжаттарды (соның ішінде тәлімгердің бақылауымен, электронды құжаттарды) жүргізеді, қазіргі заманауи сандық технологияларды және жасанды интеллект элементтерін қолданады; аналитикалық және зерттеушілік тәсілдерді қолдана отырып клиникалық талқылауларға және пәнаралық консилиумдарға қатысады.
		ОН8 Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау аймағына қатысты құқықтық және ұйымдастырушылық құжаттар аясында жұмыс жасайды, нормативтік құжаттарды және терапевтің медициналық көмек көрсетудің әртүрлі деңгейлеріндегі қызмет істеу принциптерін біледі, дәлелді медицина принциптерін қолданады және кәсіби даму мен ұжым мүшелерін оқытуға қатысады.
6.	Пән туралы толық ақпарат	
6.1	Өткізу орны (ғимарат, аудитория):	

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы	69-11/2025
«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура	Стр. 3 из 34

Кафедраның орналасқан жері: Шымкент қаласы, Аскарова 26а ШЖҚММК- дағы № 13 –ҚЕ, Шымкент қаласы, 4 мкр., Балапан-ата 22/1, «Ай-нұры» медицина орталығы, Шымкент қаласы, Байтұрсынова 2 ШЖҚММК- дағы № 8 –ҚЕ, Шымкент қаласы,Тауке хан 35 ШЖҚММК- дағы № 1 –ҚЕ Электронный адрес: femmed_skma@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	Тәжір.сабақ	Зертх. сабақ	БӨЖ	ОБӨЖ
			-	40	-	12	68-12 = 56
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер						
№	ТАЖ	Дәрежесі және лауазымы		Электрондық адрес			
2	Емешева М.А.	ассистент		m.yemesheva@mail.ru			
8.	Тақырыптық жоспар						
Апта/күн	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны		Пәннің ОН	Сағат саны	Оқыту технологиясының формасы/әдістері	Бағалау әдістері/формалары
1	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Ревматоидты артрит (РА)	Клиникалық ерекшеліктері, этиологиясы және патогенезі. Классификациясы және даму кезеңдері. Диагностикалық критерийлер (ACR/EULAR). Емдеу принциптері: базалық терапия, биологиялық препараттар, екінші қатар препараттары. Аурудың болжамы және мүмкін болатын асқынулар.		PO1 PO2	4	Науқасты тақырыптық талдау	Тест сұрақтары арқылы бастапқы білімді бағалау, критериалды бағалау

ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырып: Стационардан ем қабылдап шыққан науқастарды бақылау тактикасы.	Амбулаторлық бақылауға алу, базалық терапияның жанама әсерлерін бақылау, ЛФК бағдарламасын әзірлеу үшін физиотерапевтті тарту. РА бойынша қазіргі заманғы емдеу әдістері, клиникалық хаттамаларға сәйкес: Базалық препараттар (метотрексат, лефлуномид), ауыр жағдайларда биологиялық препараттар (инфликсимаб, адалимумаб) қолдану. Диагностикалық және емдік араласулардың тиімділігі мен қауіпсіздігін бағалау: Қабынудың маркерлерін талдау (СРБ, анти-ССР үшін ИФА), рецидивтердің жиілігін бақылау, емдеудің жанама әсерлерін бақылау. Ревматологиялық науқастарды оңалту құралдары мен әдістері: ЛФК, физиотерапевтік процедуралар, буындардың деформациясын болдырмау үшін ортездер қолдану, психологиялық қолдау.	PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу БӨЖ: Ғылыми мақалалар талдау	Критерияльді бағалау
---	---	------------------------------------	------------	---	-----------------------------

2	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Жүйелі қызыл жегі (ЖҚЖ)	Негізгі клиникалық көріністері және ауруды классификациялау. Этиологиясы (генетикалық, гормоналдық және экологиялық факторлар). Диагностикасы ACR/EULAR критерийлеріне сәйкес. Емдеу (ГКС, гидроксихлорохин, иммуносупрессорлар). Болжамы, асқынулар, оның ішінде волчаночты нефрит.	PO1 PO2	4	Науқасты тақырыптық талдау	Тест сұрақтары арқылы бастапқы білімді бағалау, критериялды бағалау
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырып: Стационардан ем қабылдап шыққан науқастарды бақылау тактикасы.	Бүйрек функциясын бақылау (волчаночный нефрит), тұрақты ремиссия кезінде глюкокортикоидтардың дозасын азайту. ЖҚЖ бойынша қазіргі заманғы емдеу әдістері, клиникалық хаттамаларға сәйкес: Гидроксихлорохин, иммуносупрессорлар (циклоsporин, азатиоприн), ГКС. Диагностикалық және емдік араласулардың тиімділігі мен қауіпсіздігін бағалау: Ауру белсенділігін бағалау (ANA, анти-dsDNA, C3 және C4 деңгейін төмендету), жанама әсерлерді бақылау. Ревматологиялық науқастарды оңалту құралдары мен әдістері: ЛФК буындардың қозғалғыштығын сақтау үшін, қабыну үдерістері қайта қозған кезде қалпына келтіру.	PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу БӨЖ: Ғылыми мақалалар талдау	Критериялды бағалау
3	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Анкилозирлеуші спондилит (АС)	Этиологиясы және патогенезі. Классификациясы: аксиалды және перифериялық түрлері. Диагностикалық критерийлер (ASAS). Емдеу: НПВП, биологиялық терапия, физикалық реабилитация. Болжамы және болжамды асқынулар (омыртқа анкилозы, увеит).	PO1 PO2	4	Науқасты тақырыптық талдау	Тест сұрақтары арқылы бастапқы білімді бағалау, критериялды бағалау
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырып: Стационардан ем қабылдап шыққан науқастарды бақылау тактикасы.	Пациенттерге дұрыс позаны сақтауды үйрету және деформацияның алдын алу, НПВП қолдануды жалғастыру, ауыр жағдайларда биопрепараттарды тағайындау. АС бойынша қазіргі заманғы емдеу әдістері, клиникалық хаттамаларға сәйкес: НПВП (индометацин, диклофенак), биологиялық терапия	PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу БӨЖ:	Критериялды бағалау

		(TNF-α ингибиторлары, ингаляторлық препараттар). Диагностикалық және емдік араласулардың тиімділігі мен қауіпсіздігін бағалау: Қабыну дәрежесін бағалау, аурудың ауруды азайтуына ықпал ету, емдеу жанама әсерлерін бақылау. Ревматологиялық науқастарды оңалту құралдары мен әдістері: ЛФК, омыртқаның дұрыс қалыптасуын қамтамасыз ету үшін ортездер мен қолдаушы құралдарды қолдану.			Ғылыми мақалалар талдау	
4	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Псориатикалық артрит (ПА)	Клиникалық ағымның түрлері (перифериялық, аксиалды, дактилит, энтезит). Этиологиялық факторлар мен патогенезі (тері псориазымен байланысы). Диагностика: CASPAR критерийлері, УЗИ, МРТ. Емдеу принциптері (метотрексат, биопрепараттар). Болжамы және асқынулар.	PO1 PO2	4	Науқасты тақырыптық талдау	Тест сұрақтары арқылы бастапқы білімді бағалау, критериялды бағалау
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырып: Стационардан ем қабылдап шыққан науқастарды бақылау тактикасы.	Псориаздың тері көріністерін бақылау, базальқ терапияның және биопрепараттардың иімділігін бақылау. ПА бойынша қазіргі заманғы емдеу әдістері, клиникалық хаттамаларға сәйкес: Метотрексат, биологиялық препараттар (инфликсимаб, этанерцепт), остри кезеңдерде стероидтар қолдану. Диагностикалық және емдік араласулардың тиімділігі мен қауіпсіздігін бағалау: Ауру белсенділігін бағалау (перифериялық артрит, энтезит), жанама әсерлердің жиілігі (инфекциялар, гипертония). Ревматологиялық науқастарды оңалту құралдары мен әдістері: ЛФК, физиотерапевтік процедуралар, буындарды қолдау үшін ортездер қолдану.	PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу БӨЖ: Ғылыми мақалалар талдау	Критерияльді бағалау
5	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Подагра	Патогенезі мен клиникалық көріністері. Гиперурикемияның қаупі және оның подагралық дамуына әсері. Диагностикасы: синовиальді сұйықтықтағы урат кристалдары, буындардағы УЗИ. Емдеу: шабуылдарды жеңілдету, урат	PO1 PO2	4	Науқасты тақырыптық талдау	Тест сұрақтары арқылы бастапқы білімді бағалау, критериялды бағалау

		түсіретін терапия (аллопуринол). Болжамы және асқынулар (нефролитиаз, тофустар).				
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырып: Стационардан ем қабылдап шыққан науқастарды бақылау тактикасы.	Урат түсіретін терапияны жалғастыру, зәр қышқылы деңгейін бақылау, подаграның рецидивтерінің алдын алу. Подагра бойынша қазіргі заманғы емдеу әдістері, клиникалық хаттамаларға сәйкес: Аллопуринол урат түсіру үшін, колхицин шабуылдарды басу үшін. Диагностикалық және емдік араласулардың тиімділігі мен қауіпсіздігін бағалау: Зәр қышқылы деңгейін бақылау, аурудың өршу жиілігін тексеру. Ревматологиялық науқастарды оңалту құралдары мен әдістері: ЛФК, буындардағы ауырсынуды жеңілдету үшін физиотерапия.	PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу БӨЖ: Ғылыми мақалалар талдау	Критериальді бағалау
Аралық бақылау 1:			Тестілеу			
6	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Остеоартрит	Буындардың дегенерациясының негізгі механизмдері. Остеоартриттің классификациясы (бастапқы және екінші). Рентгенологиялық диагностика және УЗИ рөлі. Емдеу: НПВП, инъекциялар, эндопротездер. Болжамы, ықтимал асқынулар (буындардың бұзылуы, мүгедектік).	PO1 PO2	4	Науқасты тақырыптық талдау	Тест сұрақтары арқылы бастапқы білімді бағалау, критериалды бағалау
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырып: Стационардан ем қабылдап шыққан науқастарды бақылау тактикасы.	Ауырсынуды бақылау, хондропротекторларды қолдану, жүктеме үлесін дұрыс бөлу туралы пациентке нұсқаулық беру. Остеоартрит бойынша қазіргі заманғы емдеу әдістері, клиникалық хаттамаларға сәйкес: НПВП, гиалурон қышқылымен инъекциялар, буындарды қалпына келтіру үшін артроскопия. Диагностикалық және емдік араласулардың тиімділігі мен қауіпсіздігін бағалау: Ауырсынудың интенсивтілігін бағалау, визуализациялау әдістерін (УЗИ, МРТ) қолдану, асқынулардың жиілігі. Ревматологиялық науқастарды оңалту құралдары мен әдістері: ЛФК, физиотерапия, буындардың қозғалғыштығын	PO3 PO4 PO5 PO6	1/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу БӨЖ: Ғылыми мақалалар талдау	Критериальді бағалау

7	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Жүйелі склеродермия	жақсарту үшін массаж курстары. Клиникасы: терінің, өкпенің, бүйректер мен басқа мүшелердің фиброзы. Этиологиясы және патогенезі (генетика, иммундық активация). Диагностикалық маркерлер: ANA, анти-Scl-70. Емдеу: коллагенотерапиясы, қан тамырларын қолдау, антифиброзды препараттар. Болжамы және асқынулар (өкпе фиброзы, бүйрек дағдарысы).	PO1 PO2	4	Стандартталған науқас	Чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырып: Стационардан ем қабылдап шыққан науқастарды бақылау тактикасы.	Өкпе және бүйрекке қатысты жағдайды бақылау, препарат дозасын түзету, терінің асқынуларының алдын алу. Жүйелі склеродермия бойынша қазіргі заманғы емдеу әдістері, клиникалық хаттамаларға сәйкес: Антифиброзды препараттар (анти-цитокиндер), қан тамырларының қолдау терапиясы. Диагностикалық және емдік араласулардың тиімділігі мен қауіпсіздігін бағалау: Мүшелердің функционалдығын бақылау (өкпе, бүйрек), аурудың маркерлерін бақылау. Ревматологиялық науқастарды оңалту құралдары мен әдістері: ЛФК, буындардың қозғалғыштығын арттыру үшін массаж, психологиялық қолдау.	PO3 PO4 PO5 PO6	1/5	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу БӨЖ: Ғылыми мақалалар талдау	
8	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: ANCA-ассоциирленген васкулиттер	Васкулиттердің топтары: гранулематоз полиангииті, микроскопиялық полиангиит. Клиникасы: бүйректердің, өкпенің, ЛОР органдарының зақымдануы. Диагностикасы: ANCA, биопсия. Емдеу: ГКС, цитостатика, биопрепараттар. Болжамы және асқынулар (бүйрек жеткіліксіздігі, қан кетулер).	PO1 PO2	4	Науқасты тақырыптық талдау	Тест сұрақтары арқылы бастапқы білімді бағалау, критериялды бағалау
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырып: Стационардан ем қабылдап шыққан науқастарды бақылау тактикасы.	Бүйрек және ЛОР органдарының жағдайын бақылау, иммуносупрессорлар дозасын түзету, рецидивтердің алдын алу. ANCA-ассоциирленген васкулиттер бойынша қазіргі заманғы емдеу әдістері, клиникалық хаттамаларға сәйкес: Глюкокортикоидтар, цитостатиктер (метотрексат,	PO3 PO4 PO5	1/5	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу БӨЖ:	Критерияльді бағалау

		азатиоприн), биопрепараттар (рициклизумаб). Диагностикалық және емдік араласулардың тиімділігі мен қауіпсіздігін бағалау: Клиникалық көрсеткіштер, ANCA деңгейлері, бүйрек функциясын бақылау. Ревматологиялық науқастарды оңалту құралдары мен әдістері: ЛФК, бүйрек қызметін қолдау, инфекциялардың алдын алу.			Ғылыми мақалалар талдау	
9	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Фибромиалгия	Клиникасы: созылмалы бұлшықет ауыруы, ұйқының бұзылуы, астения. Этиологиясы және патогенезі (стресс, мұрагерлік, ауыру жолдарының дисфункциясы). Диагностикасы: ACR критерийлеріне сәйкес. Емдеу: антидепрессанттар, когнитивті мінез-құлық терапиясы. Болжамы және оңалтудағы қиындықтар.	PO1 PO2	4	Стандартталған науқас	Бағалау парақтары
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырып: Стационардан ем қабылдап шыққан науқастарды бақылау тактикасы.	Антидепрессанттарды қолдануды жалғастыру, науқастарды өзін-өзі бақылау әдістеріне үйрету. Фибромиалгия бойынша қазіргі заманғы емдеу әдістері, клиникалық хаттамаларға сәйкес: Антидепрессанттар, миорелаксанттар, когнитивті мінез-құлық терапиясы. Диагностикалық және емдік араласулардың тиімділігі мен қауіпсіздігін бағалау: Ауырсыну, ұйқы және психоэмоционалды жағдайды бағалау. Ревматологиялық науқастарды оңалту құралдары мен әдістері: Психологиялық оңалту, физикалық белсенділік, стрессті төмендету үшін медитация және йога	PO3 PO4 PO5	2/5	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу БӨЖ: Ғылыми мақалалар талдау	Критериялы бағалау

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы	69-11/2025
«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура	Стр. 10 из 34

10	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Амилоидоз ревматологияда	Амилоидоздың клиникалық көріністері: созылмалы аурулардың асқынуы ретінде (псориаз, РА, остеоартрит). Диагностикасы: конго-қызыл бояумен биопсия, УЗИ. Емдеу: негізгі ауруды бақылау, антифиброзды препараттар. Болжамы және мүмкін болатын асқынулар (бүйрек, жүрек зақымдануы).	PO1 PO2	4	Науқасты тақырыптық талдау, науқас ЭКГ-н талдау	Бағалау парақтары бойынша
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырып: Стационардан ем қабылдап шыққан науқастарды бақылау тактикасы.	Негізгі ауруды бақылау, антифиброзды терапияны жалғастыру, бүйрек пен жүрек функцияларын бақылау үшін тұрақты тексерулер. Амилоидозды емдеудің қазіргі әдістері Клиникалық хаттамаларға сәйкес: Амилоидозды емдеудің негізгі тәсілдері: Бастапқы амилоидозды емдеу (AL-амилоидоз): Химиотерапия. Ремиссия кезеңі. Екінші амилоидозды емдеу (AA-амилоидоз): Негізгі ауруды бақылау. Қабынуға қарсы терапия. Антифиброзды терапия. Зақымдалған органдардың функцияларын бақылау: Болашақтағы емдеу әдістері: Моноклоналды антителдер қолдану терапиясы. Орган трансплантациясы.Емдеу мониторингі.	PO3 PO4 PO5	2/5	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу БӨЖ: Ғылыми мақалалар талдау	Критериялы бағалау
Аралық бақылау-2:			Тестілеу			
Аралық аттестацияға дайындау және жүргізу			(пәнге берілген жалпы сағат санынан 10%) – 12 сағат			
9.	Оқыту және бағалау әдістері:					
9.1	Дәріс	-				
9.2	Тәжірибелік сабақ	Науқасты тақырыптық талдау. Стандартталған науқас				
9.3	БӨЖ/ОБӨЖ	ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу. Ғылыми мақалалар талдау				
9.4	Аралық бақылау	Тестілеу				
10.		Бағалау критерийлері				
10.1		Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері				

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура		Стр. 11 из 34

№ ОН		
ОН 1	Оқыту нәтижелері аталуы	
ОН 1	Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересектердің ең көп таралған ревматологиялық ауруларын диагностикалау, емдеу және алдын алу бойынша білімдерін көрсетеді	
Өте жақсы	Ересектердің ең көп таралған ревматологиялық ауруларын диагностикалау және дифференциалды диагностикалау алгоритмдерін қолдану дағдыларын меңгерген. Пациенттердің шағымдары мен анамнестикалық деректерін толық көлемде жинайды, объективті тексерулерді анық және дәйекті жүргізеді, амбулаториялық деңгейде тексерудің толық тізбесін сақтай отырып, клиникалық хаттамаларға сәйкес диагностикалық зерттеулер жоспарын жасайды. Ғылыми мәліметтер базасынан алынған білімді қолданады.	
Жақсы	Ересектердің ең көп таралған ревматологиялық ауруларын диагностикалау және дифференциалды диагностикалау алгоритмдерін қолдану дағдыларын меңгерген. Пациенттердің шағымдары мен анамнестикалық деректерін толық жинайды, бірақ объективті тексерулер жүргізу кезінде дәйектілікті сақтамайды, амбулаториялық деңгейдегі тексеру тізімдері бойынша клиникалық хаттамаларға сәйкес диагностикалық зерттеулер жоспарын жасайды, бірақ кейбір зерттеулерді ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және клиникалық хаттамаларды қолданады	
Қанағаттанарлық	Ересектердің ең көп таралған ревматологиялық ауруларын диагностикалау және дифференциалды диагностикалау алгоритмдерін қолдану дағдыларын толық меңгермеген. Толық емес көлемде пациенттердің шағымдары мен анамнестикалық деректерін жинайды, объективті тексерулер жүргізу кезінде бірізділікті сақтамайды, клиникалық хаттамаларда көрсетілген ұсынымдарды сақтамайды. Силлабуста ұсынылған клиникалық хаттамалар мен әдебиеттермен толық жұмыс істемеген	
Қанағаттанарлықсыз	Ересектердегі ең көп таралған ревматологиялық ауруларын диагностикалау және дифференциалды диагностикалау алгоритмдерін қолдану дағдыларын меңгермеген. Пациенттердің шағымдары мен анамнестикалық деректерін жинау кезінде өрескел қателіктер жібереді, объективті тексерулер жүргізу кезінде бірізділікті сақтамайды және клиникалық хаттамаларға сәйкес тексеру жоспарын қалай жасау керектігін білмейді. Силлабуста ұсынылған клиникалық хаттамалар мен әдебиеттермен жұмыс істемеген.	
ОН2	Клиникалық диагноз қою үшін зерттеу жоспарын әзірлейді және зертханалық-аспаптық зерттеулердің нәтижелерін бағалайды.	
Өте жақсы	Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересектер арасында ең көп таралған ревматологиялық аурулары бар пациенттерді тексеру жоспарын жасау, амбулаториялық деңгейде тексерудің толық тізбесін сақтау және қазіргі ғылыми деректерді ескере отырып, олардың тағайындалуын негіздеу дағдыларын меңгерген. Зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің нәтижелерін Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересектердің ең көп таралған ревматологиялық ауруларын диагностикалау, емдеу және алдын алу бойынша білімдерін көрсетеді және олардың клиникалық маңыздылығын түсіндіре алады. Ғылыми мәліметтер базасынан алынған білімді қолданады.	
Жақсы	Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересектер арасында ең көп таралған ревматологиялық аурулары бар пациенттерді тексеру	

	жоспарын жасау дағдыларын меңгерген, амбулаториялық деңгейде тексерудің толық тізбесін сақтамайды және оларды тағайындауды негіздеу кезінде қиындық сезінеді. Зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің нәтижелерін және олардың клиникалық маңыздылығын түсіндіру қабілетін көрсету кезінде принципиалды емес қателіктер жібереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және клиникалық хаттамаларды қолданады
Қанағаттанарлық	Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересектер арасында ең көп таралған ревматологиялық аурулары бар пациенттерді тексеру жоспарын жасау дағдыларын нашар меңгерген, амбулаториялық деңгейде тексерудің толық тізбесін сақтамайды, олардың тағайындалуын негіздей алмайды. Зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің нәтижелерін түсіндіру кезінде өрескел қателіктер жібереді және олардың клиникалық маңыздылығын түсіндіре алмайды. Силлабуста ұсынылған клиникалық хаттамалар мен әдебиеттермен толық жұмыс істемеген.
Қанағаттанарлықсыз	Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересектер арасында ең көп таралған ревматологиялық аурулары бар пациенттерді тексеру жоспарын жасау, амбулаториялық деңгейде тексерудің толық тізбесін сақтау және қазіргі ғылыми деректерді ескере отырып, олардың тағайындалуын негіздеу дағдыларын меңгермеген. Зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің нәтижелерін түсіндіре алмайды. Силлабуста ұсынылған клиникалық хаттамалар мен әдебиеттермен жұмыс істемеген.
ОН 3	Ревматологиялық науқастарды емдеу, алдын алу, оңалту жоспарын әзірлеу дағдыларын қолданады және фармакокинетикасы мен медициналық көмек көрсету стандарттарына, клиникалық ұсынымдарға сәйкес әртүрлі топтағы препараттардың өзара әрекеттесуін ескере отырып, дәрілік препараттарды таңдауды негіздейді
Өте жақсы	Ересектердің ең кең таралған ревматологиялық аурулары кезінде емдеу және алдын алу жоспарын жасауда білімді қолданады. Емдеу және алдын алу жоспарын әзірлеу кезінде барлық талаптарды, науқастың жеке ерекшеліктерін, дәрі-дәрмектердің көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескереді, клиникалық хаттамаларда көрсетілген барлық талаптарды дәлдікпен және толық көлемде сақтайды. Әр түрлі топтағы препараттардың олардың комбинацияларымен өзара әрекеттесуін ескереді. Ғылыми мәліметтер базасынан алынған білімді қолданады.
Жақсы	Ересектердің ең кең таралған ревматологиялық аурулары кезінде емдеу және алдын алу жоспарын жасауда білімді қолданады. Емдеу және алдын алу жоспарын әзірлеу кезінде интерннің өзі түзететін негізгі емес қателіктер орын алады, пациенттің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсетілімдерін толық ескермейді, клиникалық хаттамаларда көрсетілген талаптарды толық сақтамайды. Әр түрлі топтағы препараттардың олардың комбинацияларымен өзара әрекеттесуін ескереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және клиникалық хаттамаларды қолданады
Қанағаттанарлық	Ересектердегі ең көп таралған ревматологиялық ауруларды емдеу және алдын алу жоспарын әзірлеу кезінде дәлсіздіктерге жол береді, пациенттің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдерін толық ескермейді, клиникалық хаттамаларда көрсетілген талаптарды ұстанбайды. Әр түрлі топтағы препараттардың өзара әрекеттесуін олардың комбинациясы кезінде толық ескермейді. Силлабуста ұсынылған клиникалық хаттамалар мен әдебиеттермен толық жұмыс істемеген.
Қанағаттанарлықсыз	Ересектердегі ең көп таралған ревматологиялық ауруларды емдеу және алдын алу жоспарын әзірлеу кезінде өрескел қателіктер жібереді, пациенттің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы

		көрсетілімдерін ескермейді, клиникалық хаттамаларда көрсетілген талаптарды ұстанбайды. Әр түрлі топтағы препараттардың олардың комбинациясы кезінде өзара әрекеттесуін білмейді. Силлабуста ұсынылған клиникалық хаттамалар мен әдебиеттермен жұмыс істемеген.
ОН 4		Ересек жастағы ревматологиялық пациенттерге күрделілігі екінші санаттағы шұғыл және жедел білікті медициналық көмек көрсету кезінде шешім қабылдайды
Өте жақсы		Дәлдікпен, толық көлемде, пациенттердің жағдайын бағалау кезінде дәйекті түрде тексеру жүргізеді және көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды. Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересек жастағы ревматологиялық пациенттерге күрделілігі екінші санаттағы шұғыл және жедел білікті медициналық көмек көрсету алгоритмдерін пайдалану дағдыларын толық меңгерген. Көрсетілген іс-шаралардың тиімділігін бағалай алады және көмек көрсетілгеннен кейін пациенттердің функционалдық жағдайына дұрыс мониторинг жүргізеді. Ғылыми мәліметтер базасынан алынған білімді қолданады.
Жақсы		Пациенттердің жағдайын бағалау кезінде толық тексеру жүргізеді, бірақ тексеру тәртібін толық сақтамайды. Көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды. Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересек жастағы ревматологиялық пациенттерге күрделілігі екінші санаттағы шұғыл және жедел білікті медициналық көмек көрсету алгоритмдерін пайдалану дағдыларын толық меңгерген. Көрсетілген іс-шаралардың тиімділігін бағалау кезінде интерн өзі түзететін қағидаттық емес қателіктерге жол береді. Көмек көрсетілгеннен кейін пациенттердің функционалдық жағдайына дұрыс мониторинг жүргізеді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және клиникалық хаттамаларды қолданады.
Қанағаттанарлық		Пациенттердің жағдайын бағалау кезінде толық емес және дәйекті емес тексеру жүргізеді және көмек көрсету тактикасын анықтау кезінде дәлсіздіктерге жол береді. Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересек жастағы ревматологиялық пациенттерге күрделілігі екінші санаттағы шұғыл және жедел білікті медициналық көмек көрсету алгоритмдерін пайдалану кезінде қателіктер жібереді. Көрсетілген іс-шаралардың тиімділігін бағалау дағдыларын жеткілікті меңгермеген. Көмек көрсетілгеннен кейін пациенттердің функционалдық жағдайына дұрыс мониторинг жүргізеді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттер мен клиникалық хаттамалармен толық жұмыс істемеген.
Қанағаттанарлықсыз		Пациенттердің жағдайын бағалау кезінде тексеру жүргізу дағдыларына меңгермеген және көмек көрсету тактикасын анықтай алмайды. Клиникалық хаттамаларға сәйкес ересек жастағы ревматологиялық пациенттерге күрделілігі екінші санаттағы шұғыл және жедел білікті медициналық көмек көрсету алгоритмдерін пайдалану кезінде өрескел қателіктер жібереді. Көрсетілген іс-шаралардың тиімділігін бағалау дағдыларын меңгермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттер мен клиникалық хаттамалармен жұмыс істемеген.
ОН 5		Пациенттердің жай-күйін кешенді бағалау және динамикалық бақылау кезінде пациенттермен, олардың отбасы мүшелерімен және әріптестерімен тиімді өзара қарым-қатынас жасау дағдыларын қолданады, ревматологиялық науқастардың еңбекке қабілеттілігін және жұмысқа жарамдылығын уақытша және тұрақты жоғалтуға сараптама жүргізуге қатысады.
Өте жақсы		Жұмысқа қабілеттілігі мен кәсіптік жарамдылығын уақытша және тұрақты жоғалту сараптамасын жүргізу үшін ревматологиялық пациенттердің тіршілік ету қабілеті шектелуінің күйі мен дәрежесін кешенді бағалау кезінде коммуникативтік дағдыларды толық көлемде меңгерген. Науқастың мәселесін шешуде пациенттің отбасы мүшелерімен және

	әріптестерімен тиімді қарым-қатынас орнатады. Оңалту іс-шараларын таңдау және оңалту нәтижесін бағалау кезінде тиімді коммуникация бойынша білімін пайдаланады. Жалпы ревматологиялық аурулары бар науқастарды скринингтік зерттеулер жүргізу, диспансерлеу, оңалту бойынша дағдыларын қолданады. Жүргізілген скринингтік зерттеулер мен алдын алу шараларының тиімділігін бағалау критерийлері туралы білімдерін дәлдікпен және толық көлемде көрсетеді және оларды тәжірибеде қолдана алады. Науқастарды диспансерлік бақылаудың тиімділігін салыстырмалы тұрғыда бағалау. Коммуникативтік дағдыларды толық меңгерген. Ревматологиялық науқастардың еңбекке қабілеттілігін және жұмысқа жарамдылығын уақытша және тұрақты жоғалту критерийлерін анықтай алады. Ғылыми мәліметтер базасынан алынған білімді қолданады
Жақсы	Жиі таралған ревматологиялық ауруларды анықтау бойынша скринингтік зерттеулер, диспансерлеу дағдыларын қолданады, бірақ оңалту жүргізу дағдыларын жеткіліксіз меңгерген. Жүргізілген скринингтік зерттеулер мен алдын алу шараларының тиімділігін бағалау критерийлерін білуде дәлсіздіктерге жол береді, оларды практикада пайдалану кезінде қиындықтар сезінеді. Ревматологиялық науқастардың жұмысқа қабілеттілігі және кәсіби жарамдылығын уақытша және тұрақты жоғалту критерийлерін айқындау кезінде, диспансерлік науқастарда бағалау жүргізуде қағидаттық емес қателіктерге жол береді. Пациенттермен қарым-қатынас кезінде коммуникативтік дағдыларының кейбір элементтерін сақтамайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.
Қанағаттанарлық	Жиі таралған ревматологиялық ауруларды анықтау бойыншы скринингтік зерттеулер жүргізу, диспансерлеу, оңалту дағдыларын жетік меңгермеген. Жүргізілген скринингтік зерттеулер мен алдын алу шараларының тиімділігін бағалау критерийлерін анықтау кезінде қателіктер жібереді, оларды тәжірибеде қолдана алмайды. Пациенттермен қарым-қатынас кезінде коммуникативтік дағдыларының маңызды элементтерін сақтамайды, ревматологиялық науқастардың жұмысқа қабілеттілігін және кәсіби жарамдылығын уақытша және тұрақты жоғалту критерийлерін анықтауда қиындықтар сезінеді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттермен толық жұмыс істемеген.
Қанағаттанарлықсыз	Жиі таралған ревматологиялық ауруларды анықтау бойыншы скринингтік зерттеулер, диспансерлеу, оңалту жүргізу дағдыларын меңгермеген. Жүргізілген скринингтік зерттеулер мен алдын алу шараларының тиімділігін бағалау критерийлерін анықтау кезінде өрескел қателіктер жібереді. Коммуникативтік дағдыларды нашар меңгерген, ревматологиялық науқастардың жұмысқа қабілеттілігін және кәсіби жарамдылығын уақытша және тұрақты жоғалту критерийлерін анықтау критерийлерін білмейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттермен жұмыс істемеген.
ОН6	Медициналық ақпаратты талдау, оқыту және клиникалық тәжірибені жетілдіру үшін заманауи цифрлық технологиялар мен жасанды интеллект құралдарын (соның ішінде шешімдерді қолдау жүйелері мен ChatGPT) қолданады, Денсаулық сақтауда ақпараттық технологияларды қолдануға қабілетті, заңнамалық және нормативтік талаптарға сәйкес медициналық құжаттаманы жүргізу дағдыларын қолданады, аналитикалық және зерттеушілік тәсілдерді қолдана отырып клиникалық талқылауларға және пәнаралық консилиумдарға қатысады.
Өте жақсы	Техникалық сауаттылық, озық деңгей, шешімдерді қолдау үшін әртүрлі цифрлық жүйелерден (ЭЭК, зертханалық нәтижелер, зерттеу базалары) деректерді біріктіреді; науқастар мәселелері бойынша емханалық деңгейде денсаулық сақтаудың

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура		Стр. 15 из 34

		ақпараттық жүйесімен жұмыс істеу кезінде және медициналық құжаттаманы, оның ішінде электрондық құжаттарды ресімдеу кезінде дұрыс қолданады. ЖИ нәтижелерін сыни түсіндіру: деректердің белгілі бір пациентке қолданылуын бағалайды, ЖИ талдауының шектеулерін анықтайды, клиникалық тәжірибемен біріктіреді; клиникалық тәжірибені жетілдіру: клиникалық тәжірибені жетілдіру: жаңа тәжірибелерді әзірлейді және енгізеді; клиникалық жұмыс формалары: нәтижені болжау үшін ЖИ қолдану, терапияның тиімділігін бағалау үшін үлкен деректерді талдау, пациенттердің маршруттауын оңтайландыру, жеке емдеу жоспарларын қалыптастыру; байланыс және оқыту: ЖИ көмегімен оқыту жағдайларын әзірлейді, басқа интернтердерді оқытады, технологияларды жауапкершілікпен пайдалану мәдениетін қалыптастырады
	Жақсы	Техникалық сауаттылық, орташадан жоғары деңгей, пациенттердің деректерін талдау үшін мамандандырылған медициналық базаларды (PubMed, Cochrane, eLibrary), цифрлық құралдарды пайдаланады; науқастар мәселелері бойынша емханалық деңгейде денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйесімен жұмыс істеу кезінде және медициналық құжаттаманы, оның ішінде электрондық құжаттаманы ресімдеу кезінде интерннің өзі түзететін дәлсіздіктер мен қателіктерге жол береді. ЖИ нәтижелерін сыни түсіндіру: ЖИ жауаптарын клиникалық хаттамалармен, бейіндік қауымдастықтардың ұсыныстарымен салыстырады; клиникалық тәжірибені жетілдіру: күнделікті процестерді жеделдету үшін ЖИ қолданады: клиникалық шешімдерді қолдау үшін ЖИ қолданады (анамнезді құрылымдау, мақалаларды талдау, есептер дайындау, медициналық құжаттаманы дайындау, медициналық мәтіндерді аудару); нәтижелерді сыни тұрғыдан бағалайды; коммуникация және оқыту: пациентке күрделі ақпаратты қолжетімді түрде түсіндіру үшін ЖИ қолданады
	Қанағаттанарлық	Техникалық сауаттылық, орта деңгей, цифрлық ресурстарға бағдарланады, цифрлық құралдармен және ЖИ-пен сенімді жұмыс істейді, сұраныстарды тұжырымдай алады, клиникалық ұсынымдар бойынша ақпараттың дұрыстығын тексереді; науқастардың мәселелері бойынша емханалық деңгейде денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйесімен жұмыс істеу кезінде қиындықтарға тап болады. ЖИ нәтижелерін сыни тұрғыдан түсіндіру: алынған ақпаратты тексерусіз сенеді; клиникалық практиканы жетілдіру: цифрлық технологияларды анықтамалық ретінде пайдаланады (мысалы, дозаларды, емдеу стандарттарын нақтылау); байланыс және оқыту: анықтамалық материалдарды дайындау үшін ЖИ қолданады
	Қанағаттанарлықсыз	Техникалық сауаттылық, базалық деңгей, цифрлық ресурстарға бағдарланады, клиникалық ұсынымдар мен анықтамалық ақпаратты іздей алады; науқастар мәселелері бойынша емханалық деңгейде денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйесімен жұмыс істей алмайды. ЖИ нәтижелерін сыни тұрғыдан түсіндіру: алынған ақпаратты тексерусіз сенеді; клиникалық тәжірибені жетілдіру: цифрлық технологияларды анықтамалық ретінде пайдаланады (мысалы, дозаларды, емдеу стандарттарын нақтылау); байланыс және оқыту: анықтамалық материалдарды дайындау үшін ЖИ пайдаланады.
10.2	Оқыту әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері	
	Практикалық сабаққа арналған тексеру парағы	
	Бағасы	Бағалау критерийлері
1	Науқасты тақырыптық талдау	
	Өте жақсы бағасына сәйкес:	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 4,5; жоғарғы - 5,0): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық

	A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	тұжырым жасау дағдысы): - науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамnestикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: - препараттардың фармакодинамикасы - препараттардың өзара әрекеттесуі - қарсы көрсеткіштер - жас ерекшеліктері - коморбидті күйлер ескерілді - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды
	Жақсы бағасына сәйкес: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%)	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 3,5; жоғарғы - 4,45): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы): - науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамnestикалық деректерді бағалады

	C+ (2,33; 70 - 74%)	- физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: - препараттардың фармакодинамикасы - препараттардың өзара әрекеттесуі - қарсы көрсеткіштер - жас ерекшеліктері - коморбидті күйлер ескерілді - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды
	Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 2,5; жоғарғы - 3,45): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы): - науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын

		құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: - препараттардың фармакодинамикасы - препараттардың өзара әрекеттесуі - қарсы көрсеткіштер - жас ерекшеліктері - коморбидті күйлер ескерілді - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды
	Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: 2,45 және төмен): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы): - науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды

- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды
- лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады
- инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады
- диагнозды негіздей алды
- қорытынды диагноз қойды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды:
 - препараттардың фармакодинамикасы
 - препараттардың өзара әрекеттесуі
 - қарсы көрсеткіштер
 - жас ерекшеліктері
 - коморбидті күйлер ескерілді
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды

«Стандартталған науқас» әдісі

«Жүйелі склеродермия» тақырыбына клиникалық сценарий әзірленген, онда чек-листер көрсетілген».

ОБӨЖ/БӨЖ –ға арналған тексеру парағы

1

ЖТД бөлімшесінде практикалық жұмысты орындау

Өте жақсы бағасына сәйкес:
А (4,0; 95-100%)
А- (3,67; 90-94%)

- Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 4,5; жоғарғы - 5,0): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері):
- Амбулаторлық қабылдау:**
- коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып пациенттің негізгі проблемаларын анықтады
 - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып анамнестикалық деректерді бағалады
 - физикальді тексеру деректерін бағалады
 - болжам диагноз қойды
 - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын

құрастырды

- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды
- лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады
- инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады
- диагнозды негіздей алды
- қорытынды диагноз қойды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды:
- күндізгі стационардағы және үй жағдайындағы стационардағы жұмыс
- скринингтік бөлімшедегі жұмыс
- Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЗ) жұмыс
- медициналық құжаттар толтыру

Аймақтағы жұмыс:

- активтер
- патронаждар

Жақсы бағасына
сәйкес:

B+ (3,33; 85-89%)

B (3,0; 80-84%)

B- (2,67; 75-79%)

C+ (2,33; 70-74%)

Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 3,5; жоғарғы - 4,45): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері):

Амбулаторлық қабылдау:

- коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып пациенттің негізгі проблемаларын анықтады
- коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып анамнестикалық деректерді бағалады
- физикальді тексеру деректерін бағалады
- болжам диагноз қойды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын

құрастырды

- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды
- лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады
- инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады
- диагнозды негіздей алды
- қорытынды диагноз қойды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды:
- күндізгі стационардағы және үй жағдайындағы стационардағы жұмыс
- скринингтік бөлімшедегі жұмыс
- Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс
- медициналық құжаттар толтыру

Аймақтағы жұмыс:

- активтер
- патронаждар

Қанағаттанарлық
бағасына сәйкес:
C (2,0; 65-69%);
C- (1,67; 60-64%);
D+ (1,33; 55-59%)
D (1,0; 50-54%)

Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі – 2,5; жоғарғы - 3,45): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері):

Амбулаторлық қабылдау:

- коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып пациенттің негізгі проблемаларын анықтады
- коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып анамнестикалық деректерді бағалады
- физикальді тексеру деректерін бағалады
- болжам диагноз қойды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды
- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды
- лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады

		- инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: - күндізгі стационардағы және үй жағдайындағы стационардағы жұмыс - скринингтік бөлімшедегі жұмыс - Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс - медициналық құжаттар толтыру Аймақтағы жұмыс: - активтер - патронаждар
	Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: 2,45 және төмен): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері): Амбулаторлық қабылдау: - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып пациенттің негізгі проблемаларын анықтады - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура		Стр. 23 из 34

		- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: - күндізгі стационардағы және үй жағдайындағы стационардағы жұмыс - скринингтік бөлімшедегі жұмыс - Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс - медициналық құжаттар толтыру Аймақтағы жұмыс: - активтер - патронаждар
--	--	---

БӨЖ

Ғылыми мақалаларды талдау тексеру парағы

	Өте жақсы бағасына сәйкес: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Мақаланы дұрыс таңдау, ғылыми немесе клиникалық құндылық, материалға ие, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме берді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіре алады. Зерттеу нәтижелерін талдау кезінде (мысалы: мақалаға шолу терең және барабар) шолу кезінде дәйектілік емес, дәлсіздіктерге жол береді. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, үзілістерді тиімді пайдалану) және баяндама тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс емес, көзбен байланыс орнату, аудитория алдында тұру, трибунаны пайдалану). Нәтижеге жету мүмкіндігі (мысалы: дәлдік, тәжірибе сезімі).
	Жақсы бағасына сәйкес: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Мақаланы дұрыс таңдау, ғылыми немесе клиникалық құндылық, материалға ие, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме берді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіре алады. Зерттеу нәтижелерін талдау кезінде (мысалы: мақалаға шолу терең және барабар) шолу кезінде дәйектілік емес, дәлсіздіктерге жол береді. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, үзілістерді тиімді пайдалану) және баяндама тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс емес, көзбен байланыс орнату, аудитория алдында тұру, трибунаны пайдалану). Нәтижеге жету мүмкіндігі (мысалы: дәлдік, тәжірибе сезімі).
	Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Мақаланы дұрыс таңдау, ғылыми немесе клиникалық құндылық, материалға толық иелік етпейді, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме бермейді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіруде дәлсіздіктер орын алады. Зерттеу нәтижелерін талдауда қиындықтар туындайды. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, үзілістерді тиімді пайдалану) және есеп беру тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс, көзбен байланыс орнату, аудитория алдында тұру, трибунаны пайдалану). Нәтижелерге толық қол жеткізілмеген (мысалы: дәлдік, тәжірибе сезімі).
	Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес: FX (0; 0 - 49%), F (0; 0 - 24%)	Ғылыми немесе клиникалық құндылығы бойынша мақаланы дұрыс таңдамау материалға ие емес, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме бермеді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіре алмайды. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, тиімді кідірістерді қолданбайды) және есеп беру тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс, көзбен байланыс орнатпаған). Нәтижеге қол жеткізілген жоқ.

Аралық бақылау			
	Тестілеу	Өте жақсы бағасына сәйкес: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	90-100% дұрыс жауаптар.
		Жақсы бағасына сәйкес: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	70-89% дұрыс жауаптар.
		Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-69% дұрыс жауаптар.
		Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Дұрыс жауаптардың 50% - дан азы.
Практикалық дағдыларды қабылдау тексеру парағы			
	Практикалық дағдыларды қабылдау	Өте жақсы бағасына сәйкес: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 4,5; жоғарғы - 5,0): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, емтихан қабылдаушылар пікірлері): Бағалау параметрлері: - пациентпен сұхбаттасты - жалпы тексеру жүргізді - жүйелер және органдар бойынша физикальді тексеру жүргізді:

			- перкуссия - аускультация - асқазан-ішек жолдары: - пальпация - перкуссия - аускультация - несеп шығару жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: - пальпация - перкуссия - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолданды - дұрыс қорытынды жасады
		Жақсы бағасына сәйкес: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 3,5; жоғарғы - 4,45): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, емтихан қабылдаушылар пікірлері): Бағалау параметрлері: - пациентпен сұхбаттасты - жалпы тексеру жүргізді - жүйелер және органдар бойынша физикальді тексеру жүргізді: - тыныс жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - қан айналым жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - асқазан-ішек жолдары: - пальпация - перкуссия - аускультация - несеп шығару жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: - пальпация

			- перкуссия - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолданды - дұрыс қорытынды жасады
		Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі – 2,5; жоғарғы - 3,45): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, емтихан қабылдаушылар пікірлері): Бағалау параметрлері: - пациентпен сұхбаттасты - жалпы тексеру жүргізді - жүйелер және органдар бойынша физикальді тексеру жүргізді: - тыныс жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - қан айналым жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - асқазан-ішек жолдары: - пальпация - перкуссия - аускультация - несеп шығару жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: - пальпация - перкуссия - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолданды - дұрыс қорытынды жасады
		Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: 2,45 және төмен): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, емтихан қабылдаушылар пікірлері): Бағалау параметрлері:

			- пациентпен сұхбаттасты - жалпы тексеру жүргізді - жүйелер және органдар бойынша физикальді тексеру жүргізді: - тыныс жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - қан айналым жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - асқазан-ішек жолдары: - пальпация - перкуссия - аускультация - несеп шығару жүйесі: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: - пальпация - перкуссия - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолданды - дұрыс қорытынды жасады
Аралық аттестаттау тексеру парағы (ауызша емтихан)			
Сұрақтардың ауызша жауаптары (1,2 сұрақ)	Өте жақсы бағасына сәйкес: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Интерн қатесіз, нақты жауап берді. Оқылған пән бойынша теорияны, концепцияларды, бағыттарды игерген және оларға критикалық баға бере алады, басқа пәндермен ғылыми жетістіктерді қолдана отырып байланыстыра алады.	
Ситуациялық есептер шығару (3 сұрақ)		Белсенді жауап берді, өзіндік ойлау қабілетін танытты, материалды терең игергенін көрсетті, талдау барысында басқа пәндер бойынша ғылыми жетістіктерді қолданды.	
Сұрақтардың ауызша жауаптары (1,2 сұрақ)	Жақсы бағасына сәйкес: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Интерн жауабында өзі жөндей алатын қателіктер, принципіальді емес дәлсіздіктер немесе қателіктер орын алды, оқытушы көмегімен бағдарлама материалын жүйелей алды;	
Ситуациялық			

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура		Стр. 28 из 34

	есептер шығару (3 сұрақ)		Белсенді жауап берді, материалды игергенін көрсетті, өзі жөңдей алатын принципиялді емес дәлсіздіктер немесе қателіктер жіберді.
	Сұрақтардың ауызша жауаптары (1,2 сұрақ)	Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Интерн жауабында дәлсіздіктер және принципиялді емес қателіктер орын алды, оқытушы ұсынған оқу әдебиеттерімен шектелді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтар сезінді; Жауабында дәлсіздіктер және принципиялді емес қателіктер жіберді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтар сезінді.
	Ситуациялық есептер шығару (3 сұрақ)		
	Сұрақтардың ауызша жауаптары (1,2 сұрақ)	Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Интерн жауабында принципиялді қателер жіберді, пән бойынша ғылыми терминологияларды қолдана алмады, көп қателіктер орын алды; Жауап бере алмады, оқытушының қосымша сұрақтарына жауабында принципиялді қателіктер және дәлсіздіктер жіберді, ғылыми терминологияларды түсінбейді
	Ситуациялық есептер шығару (3 сұрақ)		
Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі			
Әріптік жүйемен бағалау		Баллдардың сандық эквиваленті	Пайыздық мазмұны
			Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A		4,0	95-100
A -		3,67	90-94
B +		3,33	85-89
B		3,0	80-84
B -		2,67	75-79
C +		2,33	70-74
C		2,0	65-69
C -		1,67	60-64
D+		1,33	55-59
D-		1,0	50-54
FX		0,5	25-49
F		0	0-24

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы	69-11/2025
«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура	Стр. 29 из 34

11.	Оқу ресурстары:
Электрондық ресурстар, оның ішінде деректер қоры, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блоктар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, видео, аудио, дайджесттер)	Электронные ресурсы БИЦ • Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres • Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ • Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ • Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ • Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ • ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth • информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru • Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ • eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ • Scopus - https://www.scopus.com/
Электрондық оқулықтар	1. Окорочков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 2. Диагностика ревматических и системных заболеваний соединительной ткани / А. Н. Окорочков. — 2-е изд. — Москва : Медицинская литература, 2025. — 99 с. — ISBN 978-5-89677-212-5 (кн.2), 978-5-89677-016-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/149567.html 2. Савков, В. С. Гиперкинетические двигательные нарушения. В 2 частях. Ч. 1. Тремор, хорей, тиковые расстройства, миоклонус : учебное пособие / В. С. Савков. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 103 с. — ISBN 978-5-4497-3964-3. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/146535.html 3. Козыро, И. А. Системная красная волчанка с поражением почек у детей / И. А. Козыро, А. В. Сукало. — Минск : Белорусская наука, 2021. — 214 с. — ISBN 978-985-08-2741-8. — Текст : электронный // Цифровой

образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL:

<https://www.iprbookshop.ru/119257.html>

4. Кац, Я. А. Забытый ревматизм (острая ревматическая лихорадка) и хроническая склеротическая болезнь : монография / Я. А. Кац. — Саратов : Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, 2021. — 372 с. — ISBN 978-5-7213-0752-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/122811.html>
5. Багирова, Г. Г. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, О. Ю. Майко. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 152 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/21786.html>
6. Тулеутаева Р.Е., Байсугуров Ж.Б, Махатова А.Р.«Ревматологияда қолданылатын дәрілік заттардың клиникалық фармакологиясы»-Оқу құралы-Алматы, Эверо -2017//https://www.elib.kz/ru/search/read_book/4233/
7. Ішкі аурулар. Ревматология модулі [Электронный ресурс] :оқулық = Модуль внутренние болезни. Ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 26 4 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
8. Керимкулова А.С., Еспенбетова М.Ж., Ведение кардиологических больных в амбулаторных условиях., Учебное пособие. – Алматы,Эверо, 2020. – 245 с 7 https://elib.kz/ru/search/read_book/857/
9. Тайжанова Д.Ж. Төлеуова А.С.Некоронарогенные заболевания миокарда. –Учебно-методическое пособие. – Алматы. Издательство«Эверо» - 2020. – 76 с.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы «Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура		69-11/2025 Стр. 31 из 34

	https://elilib.kz/ru/search/read_book/418/ 10. Пернебекова Р.К. Антиангинальные средства. - Учебное пособие. - Алматы, издательство «Эверо», 2020 г. - 128 с. https://elilib.kz/ru/search/read_book/810/ 11. Учебное пособие: Кардиология детского возраста - Алматы: «Эверо»-2020. https://elilib.kz/ru/search/read_book/481/
Лабораторные физические ресурсы	-
Специальные программы	-
Журналы (электронные журналы)	
Литература	Основная: 1. Ішкі аурулар: Ревматология модулі :оқулық = Внутренние болезни: модуль ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016 2. Ревматология : учеб. пособие / А. А. Усанова [и др.], под ред. А. А. Усановой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. : ил. 3. Баймухамедов Ч. Т. Ревматоидный артрит :диагностика.Иллюстрированное учебное пособие для врачей : Ревматология в рисунках и схемах / Ч. Т. Баймухамедов. - Алматы : Здравоохранение Казахстана , 2019. - 212с. 4. Керимкулова А. С. Ведение ревматологических больных в амбулаторных условиях : учеб.пособие. - Алматы : Эверо, 2013 Дополнительная: Д 1. Бейсенбекова, Ж. А. Кардиологиядағы синдромды ажыратпалы диагноз : оқу-әдістемелік құрал / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 136 с Бе 2. Алпысова, А. Р. Жедел жәрдем дәрігерінің тәжірибесіндегі төтенше жағдайлар: оқу-әдістемелік құрал / А. Р. Алпысова ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. - Караганды : АҚНҰР, 2016. - 178 б. 3. Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство / С. Г. Горохова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с. 4. Кардиология : национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В.

Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. – 800

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

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

7. Даниярова А. Ж. Жүрек ақаулары және жүктілік : оқу құралы / А. Ж. Даниярова. - Шымкент, 2022. - 186 б.

12.

Пән саясаты:

Интерндерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысуы, тәртібі, бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру шаралары және т. б.

Сабаққа қатысу формада (халат, қалпақ) және фонендоскоппен, тонометрмен;

Ұқыпты және міндетті болу керек;

Практикалық сабақтарға қатысу және ИОЖ міндетті болып табылады. Оқу процесіне белсенді қатысу;

Сабақты өткізіп алған білім алушыға (егер деканның өкімімен сабақтан босатылмаса) "ж" белгісі қойылады, өткізіп алған сабақтар дәлелсіз себептермен пысықталмайды, электрондық журналда "ж" белгісінің жанындағы ұяшықта емтихан басталғанға дейін 2 күн бұрын "0" бағасы қойылады.

Дәлелді себептермен өткізілмеген сабақтар растайтын құжат ұсынылған кезде пысықталады. Білім алушы деканатқа оны алған сәттен бастап 5 жұмыс күнінен кешіктірмей анықтама беруге міндетті және оны деканатта алған сәттен бастап 30 күн ішінде жарамды тапсыру мерзімін көрсете отырып, өтеу парағын алу үшін деканның атына өтініш береді. Сабақты пысықтау нәтижесінде алынған бағалар "ж" белгісінің жанындағы ұяшықта электрондық журналға қойылады. Растайтын құжаттар болмаған кезде немесе олар деканатқа оқуға шыққаннан кейін 5 жұмыс күнінен кешіктірілсе, себебі құрметтемеушілік болып саналады.

Босату туралы деканның өкімі бойынша сабақты өткізіп алған білім алушыларға "ж" белгісі қойылмайды, үлгерімінің орташа бағасы қойылады, аралық бақылау пысықталады.

Әр интерн жеке және ұжымдық іс-шаралар түрінде ИОЖ тапсырмаларының барлық нысандарын орындап, кесте бойынша тапсыруы керек.

Білім алушылардың жазбаша жұмыстарының барлық түрлері плагиат мәніне тексеруден өтеді.

Өз жұмыс орны мен жеке гигиенаның санитарлық жағдайына жауап береді.

Аудиторияда тамақ ішуге қатаң тыйым салынады.

Оқу бөлмелерінде қауіпсіздік ережелерін сақтау.

Академияның ішкі тәртіп ережелерін және сабақтар өтетін клиникалық базаларды сақтау.

Толерантты, ашық және курстастары мен оқытушыларына мейірімді болу.

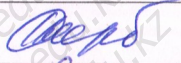
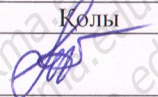
Кафедраның мүлкіне ұқыпты қарау.

Оқу уақытында ұялы телефондарды өшіру;

Кафедраның клиникалық базаларында кезекшілікті орындау міндетті (аптасына 1 кезекшілік)

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Ревматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы, 6 курс, интернатура		Стр. 33 из 34

13.	Академияның моральдық - этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат	
13.1	П. 4 Интерннің ар-намыс кодексі.	
13.2	АҒАЛАУ САЯСАТЫ: Сабақта білімді бақылаудың бірнеше формалары қолданылады. Журналға орташа баға қойылады; Бақылау түрлерінің бірі бойынша (ағымдағы бақылау, №1 және/немесе №2 аралық бақылау) өту балын (50%) жинамаған интерн пән бойынша емтиханға жіберілмейді; Қорытынды рейтинг пән бойынша емтиханға жіберу 50 балдан (60%) кем болмауы тиіс, ол ағымдағы бақылаудың орташа бағасы (40%) + аралық бақылаудың орташа бағасы (20%) негізінде автоматты түрде есептеледі. Аралық аттестаттау-екі кезеңде өткізіледі: практикалық дағдыларды ОҚКЕ (ОСКЭ) әдісімен қабылдау (объективті құрылымдалған клиникалық емтихан) және тестілеу.	

14.	Бекіту және қайта қарау		
Кітапхана ақпараттық орталықпен келісілген күні	Хаттама № <u>7</u>	КАО басшысының ТАЖ	Қолы
	<u>25.08.25</u>	Р.И. Дарбичева	
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № <u>1</u>	Кафедра менгерушісі	Қолы
	<u>27.08.2025</u>	М.ғ.к., қауымдасқан профессор Ж.Ә.Қауызбай	
«Медицина» ББ АҚ мақұлдаған күні	Хаттама № <u>1</u>	«Медицина» ББ АҚ төрайымы	Қолы
	<u>28.08.2025</u>	Д. Әуезханқызы	