

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11-2025
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		26 беттің 1 беті

СИЛЛАБУС

«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы 6B10116 – «Педиатрия» білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пәннің коды: ІАР 3226	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: «Ішкі аурулар пропедевтикасы»	1.7	Курс: 3
1.3	Реквизитке дейінгі: Жалпы патология	1.8	Семестр: 5
1.4	Реквизиттен кейінгі: Ішкі аурулар негіздері.	1.9	Кредит көлемі (ECTS): 5
1.5	Цикл: БП	1.10	Компонент: ЖК
2.	Пәннің сипаттамасы (максимум 50 сөз)		
<p>Тексеру әдістері, аурудың белгілері мен синдромдары, диагноз қою принциптері туралы дағдыларды қалыптастырады. Этика, деонтология, инклюзия нормаларының қағидағтарын, сондай-ақ медициналық құжаттаманы жүргізу негіздерін және өзін-өзі бақылау мен жетілдіруді ескере отырып, амбулаториялық жағдайда тиімді пациент-орталықтандырылған күтімді сақтайды. Жасанды интеллектті қолдана отырып, өзінің кәсіби қызметінде заманауи зерттеу әдістерінің нәтижелерін қолданады.</p>			
3.	Жиынтық бағалау нысаны *		
3.1	Тестілеу ✓	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау ✓	3.8	Басқа (көрсету)
4.	Пәннің мақсаты		
<p>Ішкі аурулардың негізгі клиникалық синдромдары кезінде ересектерде аурулардың ағымы мен нәтижесін патофизиологиялық механизмдерін, тексерудің физикалық және клиникалық – зертханалық әдістерін және дәрі-дәрмектерді таңдауды білу негізінде студенттерде клиникалық ойлау дағдыларын қалыптастыру.</p>			
5.	Оқытудың соңғы нәтижесі (ОН)		
ОН 1	Ішкі аурулардың негізгі клиникалық синдромдары бар ересектердегі патологияның патогенезі мен семиотика негіздері туралы білімі мен түсінігін көрсетеді.		
ОН 2	Ересектермен сұхбат жүргізу әдістерін біледі, емтихан жоспарын құру кезінде ақпарат жинауда клиникалық ойлауды қолданады; негізгі клиникалық синдромдары бар ересектердегі патологиядағы зақымдану синдромын нақтылау үшін негізгі және қосымша зерттеулердің көлемін көрсетеді.		
ОН 3	Ересектермен сұхбат жүргізу әдістерін біледі, емтихан жоспарын құру кезінде ақпарат жинауда клиникалық ойлауды қолданады; ішкі аурулар патологиясындағы зақымдану синдромын нақтылау үшін негізгі және қосымша зерттеулердің көлемін белгілейді, синдромдық диагнозды тұжырымдайды, ауру тарихын толтырады		
ОН 4	Пациенттерге және олардың отбасы мүшелеріне ақпаратты, идеяларды, проблемаларды және шешімдерді жеткізеді және пациенттермен, олардың туыстарымен және әріптестерімен өзара әрекеттесу кезінде этикалық және деонтологиялық тәжірибені меңгереді.		
5.1	Пәннің ОН	Оқытудың нәтижесі (ОН)	
	ОН 1	ОН 1. Балаларда жиі кездесетін ауруларды диагностикалау, емдеу, динамикалық бақылау үшін жалпы қабылданған, дамып келе жатқан және үнемі жаңартылып отыратын білімді қоса алғанда, биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары саласындағы білімді практикада қолданады.	
	ОН 2	ОН 2. Медициналық ұйымдарда және олардың құрылымдық	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11-2025
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		26 беттің 2 беті

		бөлімшелерінде балалар денсаулығын сақтау саласындағы ұйымдастыру, басқару қағидаттарын сақтайды.
ОН 3		ОН 3. Кәсіби міндеттерді орындауға міндеттенеді, этика және деонтология нормаларын, инклюзия қағидаттарын, пациенттермен, олардың отбасыларымен және медицина қызметкерлерімен тиімді ақпарат алмасуға және ынтымақтастыққа әкелетін тұлғааралық және коммуникативтік дағдыларды сақтайды.
ОН 4		ОН 8. Уақтылы және сапалы медициналық көмек көрсету үшін жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқас балаларды шұғыл немесе жоспарлы тәртіппен емдеуге жатқызу көрсеткіштерін айқындайды.

6.	Пән туралы толық ақпарат			
6.1	<p>Өткізу орны (ғимарат, аудитория): Ішкі аурулар пропедевтикасы бойынша сабақтар кафедра мен ТДО кабинеттерінде өткізіледі, олар мамандандырылған симуляциялық муляждармен, сонымен қатар компьютерлік жүйелермен жабдықталған.</p> <p>Кафедраның мекен-жайы: Шымкент қаласы, клиника «ParkHealth», эл.мекен – жайы- propedevtica_vb@mail.ru</p> <p>Егер сізде оқыту және / немесе техникалық қолдау туралы сұрақтарыңыз болса, «ОҚМА» АҚ веб-сайтында CALL-Center, веб-сайттың басты бетіндегі Helpdesk бөлімінде көрсетілген электрондық пошта арқылы қоңырау шалыңыз және / немесе хабарлаңыз.</p>			
6.2	Сағат саны	Дәріс	Тәжірибелік сабақ	БӨЖ
		10	40	15
				БӨӨЖ
				70/15

7.	Оқытушылар туралы ақпарат		
№	Аты- жөні	Дәрежесі, лауазымы	Электрондық пошта
1.	Бекмурзаева Эльмира Куанышевна	каф.меңгерушісі, м.ғ.д., профессор,	Elmira-bek@mail.ru
2.	Садыкова Гульжан Сапаровна	м.ғ.к., доцент м.а.	gulzhan2171@mail.ru
3.	Ахаева Лаура Жаксылыковна	ассистент	Laura1990a00@mail.ru
4.	Байдуллаев Бахрам Музаффарович	ассистент	bbm2055@mail.ru
5.	Токтарова Гульназ Абдималиковна	ассистент	Toktar_8585@mail.ru
6.	Балабек Гаухар Бақытжанқызы	ассистент	balabek.g@mail.ru

8.	Тақырыптық жоспар					
Апта / күн	Тақырып атауы	Қысқаша мазмұны	Оқу нәтижесі	Сағат саны	Оқыту түрі/ әдістер/ оқыту технологиялары	Бағалау әдістері/ түрі
1	Дәріс. Тыныс алу жүйесінде патологиясы бар науқастарды сұрастыру, қарау және кеуде торшасын пальпациялау, перкуссиялау, аускультациялау. Диагностикалық мәні.	Тыныс алу ағзаларының ауруларымен ауыратын науқастарды сұрастыру: негізгі, екіншілік шағымдары, олардың патогенезі. Аурудың даму және өмір анамнезі ерекшеліктері: тыныс алу жүйесінің ауруларының дамуындағы факторлардың рөлі. Кеуде торшасын статикалық және	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)

	<p>динамикалық қарау. Тыныс алу жиілігін, түрін және ырғағын анықтау. Кеуде торшасын пальпациялау. Кеуде торшасының резистенттілігін және дауыс дірілін анықтау. Өкпенің салыстырмалы перкуссиясы: жүргізу әдістері, диагностикалық маңызы. Өкпенің топографиялық перкуссиясы өкпенің жоғарғы және төменгі шекараларын, Кренинг алаңын анықтау әдістері. Диагностикалық маңызы. Өкпенің төменгі жиегінің белсенді жылжымалылығын анықтау әдісі, өкпе аускультациясы, диагностикалық маңызы</p>				
<p>Тәжірибелік сабақ: Тыныс алу жүйесінде патологиясы бар науқастарды сұрастыру, қарау және кеуде торшасын пальпациялау, перкуссиялау, аускультациялау. Диагностикалық мәні.</p>	<p>Тыныс алу ағзаларының ауруларымен ауыратын науқастарды сұрастыру: негізгі, екіншілік шағымдары, олардың патогенезі. Аурудың даму және өмір анамнезі ерекшеліктері: тыныс алу жүйесінің ауруларының дамуындағы факторлардың рөлі. Кеуде торшасын статикалық және динамикалық қарау. Тыныс алу жиілігін, түрін және ырғағын анықтау. Кеуде торшасын пальпациялау. Кеуде торшасының резистенттілігін және дауыс дірілін анықтау. Өкпенің салыстырмалы перкуссиясы: жүргізу әдістері, диагностикалық маңызы. Өкпенің топографиялық перкуссиясы өкпенің жоғарғы және төменгі шекараларын, Кренинг</p>	<p>ОН 1,2</p>	<p>3</p>	<p>Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, ситуациялық есептерді шешу.</p>	<p>Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, ситуациялы қ есептерді шешуін бағалау.</p>

		аланын анықтау әдістері. Диагностикалық маңызы. Өкпенің төменгі жиегінің белсенді жылжымалылығын анықтау әдісі, өкпе аускультациясы, диагностикалық маңызы				
	БООЖ. БӨЖ орындалуы бойынша кенес. БӨЖ. Тақырып: Тыныс алу ағзаларының лабораторлық- аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы. Сыртқы тыныс қызметін зерттеу.	Зертханалық зерттеудің негізгі әдістерімен танысу және жүрек-қантамыр жүйесінің патологиялық процессінің критерийі болып табылатын бірқатар диагностикалық белгілерді анықтау.	ОН 4	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, презентацияны ауызша сұрау, бағалау.
2	Дәріс. Пульмонологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (өкпе тінінің тығыздалуы, бронх өткізгіштігінің бұзылуы, өкпеде ауаның жоғарылауы). Жетекші клиникалық синдромдар (өкпеде Сұйықтық пен қуыстың болуы, тыныс алу жеткіліксіздігі)	Өкпе тінінің тығыздау синдромының дамуына, бронх өткізгіштігінің бұзылуына, өкпеде ауаның жоғарылауына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері. Өкпе, тыныс алу жеткіліксіздігінде Сұйықтық пен қуыстың болуы синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)
	Тәжірибелік сабақ: пульмонологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (өкпе тінінің тығыздалуы, бронх өткізгіштігінің бұзылуы, өкпеде ауаның жоғарылауы, сұйықтық пен қуыстың болуы, тыныс алу жеткіліксіздігі). Диагностикалық маңызы.	Өкпе тінінің тығыздалу синдромының дамуына, бронх өткізгіштігінің бұзылуына, өкпеде ауаның жоғарылауына әкелетін факторлар мен себептер. Өкпе, тыныс алу жеткіліксіздігінде Сұйықтық пен қуыстың болуы синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, кіші топтарда жұмыс жасау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, кіші топтарда жұмыс жасауын бағалау.
	БООЖ. БӨЖ орындалуы бойынша консультация. БӨЖ тапсырма Тақырыбы: тыныс алу	Тыныс алу жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын зерттеудің зертханалық және	ОН 4	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау,

	жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарындағы зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	аспаптық әдістері.			дайындау	презентация ны ауызша сұрау, бағалау.
3	Дәріс. Жүрек-қантамыр жүйесінде патологиялары бар науқастарды сұрастыру, қарау, пальпациясы, перкуссиясы, аускультациясы. Диагностикалық мәні.	Науқастардың жүрек-қантамыр жүйесі ауруларына тән шағымдары, негізгі және қосымша. Жүрек аймағын қарау, табылған өзгерістердің диагностикалық маңызын анықтау. Жүрек аймағын пальпациялау. Жүрек ұшы сокқысы: анықтамасы, түсінігі, зерттеу әдістері. Теріс мәнді жүрек ұшы сокқысының пайда болу себептері. Ірі қантамырларын қарау және пальпациялау. Артериялық пульсті зерттеу. Аурулар кезінде жүрек аймағындағы өзгерістер. Жүрек перкуссиясы: жүректің абсолютті және салыстырмалы тұйықтығының шекаралары. Анықтау әдістері. Жүрек мыңының анықтау, оң және сол жақ контурын және жүрек конфигурациясын анықтау әдісі. Жүрек аускультациясының техникасы мен әдістері. Тыңдау тәртібі. Қақпақшалардың шынайы проекциясын тыңдау орындары. Дені сау адамдағы жүрек тондарының аускультативті сипаттамасы. Тондардың пайда болу механизмдері. Жүрек тондарының күшеюі және әлсіреуі себептері. Жүрек шуларының	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)

		жіктемесі. Диагностикалық маңызы.				
Тәжірибелік сабақ: Жүрек-қантамыр жүйесінде патологиясы бар науқастардың кеуде торшасын сұрастыру, қарау, пальпациялау, перкуссиялау, аускультациялау. Диагностикалық мәні.	Науқастардың жүрек-қантамыр жүйесі ауруларына тән шағымдары, негізгі және қосымша. Жүрек аймағын қарау, табылған өзгерістердің диагностикалық маңызын анықтау. Жүрек аймағын пальпациялау. Жүрек ұшы соққысы: анықтамасы, түсінігі, зерттеу әдістері. Теріс мәнді жүрек ұшы соққысының пайда болу себептері. Ірі қантамырларын қарау және пальпациялау. Артериялық пульсті зерттеу. Аурулар кезінде жүрек аймағындағы өзгерістер. Жүрек перкуссиясы: жүректің абсолютті және салыстырмалы тұйықтығының шекаралары. Анықтау әдістері. Жүрек мыңынын анықтау, оң және сол жақ контурын және жүрек конфигурациясын анықтау әдісі. Жүрек аускультациясының техникасы мен әдістері. Тыңдау тәртібі. Қакпақшалардың шынайы проекциясын тыңдау орындары. Дені сау адамдағы жүрек тондарының аускультативті сипаттамасы. Тондардың пайда болу механизмдері. Жүрек тондарының күшеюі және әлсіреуі себептері. Жүрек шуларының жіктемесі. Диагностикалық маңызы.	ОН 1,2	4	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, ситуациялық есептерді шешу.	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, ситуациялы қ есептерді шешуін бағалау.	
БООЖ. БӨЖ орындалуы бойынша кеңес. БӨЖ. Тақырып:	Зертханалық зерттеудің негізгі әдістерімен танысу және жүрек-қантамыр жүйесінің патологиялық	ОН 4	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау,	

	Жүрек-қантамыр аурулары кезінде лабораторлық және аспаптық әдістерінің диагностикалық маңызы.	процессінің критерийі болып табылатын бірқатар диагностикалық белгілерді анықтау.			дайындау	презентация ны ауызша сұрау, бағалау.
4	Дәріс: Кардиологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (қан қысымының жоғарылауы және жүректің ишемиялық ауруы. Жедел және созылмалы коронарлық жеткіліксіздік. Қақпақша аппаратының зақымдануы).	Артериялық қысымның жоғарылау синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер және жүректің ишемиялық аурулары. Жедел және созылмалы коронарлық жеткіліксіздік синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Қақпақшаның зақымдану синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)
	Тәжірибелік сабақ: Кардиологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (қан қысымының жоғарылауы және жүректің ишемиялық ауруы Қақпақша аппаратының зақымдануы). Диагностикалық маңызы	Артериялық қысымның жоғарылау синдромының қақпақша аппаратының зақымдануы дамуына әкелетін факторлар мен себептер және жүректің ишемиялық ауруы.	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, кіші топтарда жұмыс жасау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, кіші топтарда жұмыс жасауын бағалау.
	БООЖ. БӨЖ орындалуы бойынша консультация. БӨЖ тапсырма. Тақырыбы: жүрек – қантамыр жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарындағы зертханалық зерттеулердің диагностикалық маңызы.	Жүрек – қантамыр жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын зерттеудің зертханалық әдістері.	ОН 4	2/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, презентация ны ауызша сұрау, бағалау.
5	Дәріс: Кардиологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (Жедел және созылмалы коронарлық	Жедел және созылмалы коронарлық жеткіліксіздік синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер. клиникалық	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)

	жеткіліксіздік). Диагностикалық маңызы	ерекшеліктері.				
	Тәжірибелік сабақ: Кардиологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (Жедел және созылмалы коронарлық жеткіліксіздік). Диагностикалық маңызы	Жедел және созылмалы коронарлық жеткіліксіздік синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер. клиникалық ерекшеліктері.	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, ситуациялық есептерді шешу.	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, ситуациялық есептерді шешуін бағалау.
	БООЖ. БӨЖ орындалуы бойынша консультация. БӨЖ тапсырма. Тақырыбы: Жүрек – қантамыр жүйесі ауруларындағы негізгі клиникалық синдромдардың аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Жүрек – қантамыр жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	ОН 4	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, презентацияны ауызша сұрау, бағалау.
6	Дәріс. Асқорыту жүйесінде патологиясы бар науқастарды зерттеу әдістері. Гастроэнтерологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (асқазан және ішек диспепсиясы). Диагностикалық мәні.	Асқорыту жүйесінде патологиясы бар науқастарды зерттеу Асқорыту жүйесін физиологиялық жағдайда физикалдік зерттеу әдістердің мәліметтері. Асқорыту жүйесінде патологиясы бар науқастарды жалпы қарау. Объективті зерттеу әдістері: асқазан-ішек жолы ауруларын қарау, іштің беткей және терең пальпациясының диагностикалық маңызы, бауыр және көкбауыр перкуссиясы, құрсақ қуысы ағзаларының аускультациясы. Тері жабындыларын, ауыз қуысын және ішті отырғанда және жатқан қалпында қарау. Образцов әдісі бойынша іштің терең	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)

	пальпациясы. Шолпыл шуылын анықтау. Асқазан және ішек диспепсиясы синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.				
Тәжірибелік сабақ. Асқорыту жүйесінде патологиясы бар науқастарды зерттеу әдістері. Гастроэнтерологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (асқазан және ішек диспепсиясы). Диагностикалық мәні.	Асқорыту жүйесінде патологиясы бар науқастарды зерттеу Асқорыту жүйесін физиологиялық жағдайда физикалдік зерттеу әдістердің мәліметтері. Асқорыту жүйесінде патологиясы бар науқастарды жалпы қарау. Объективті зерттеу әдістері: асқазан-ішек жолы ауруларын қарау, іштің беткей және терең пальпациясының диагностикалық маңызы, бауыр және көкбауыр перкуссиясы, құрсақ қуысы ағзаларының аускультациясы. Тері жабындыларын, ауыз қуысын және ішті отырғанда және жатқан қалпында қарау. Образцов әдісі бойынша іштің терең пальпациясы. Шолпыл шуылын анықтау. Асқазан және ішек диспепсиясы синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.	ОН 1,2	4	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, кіші топтарда жұмыс жасау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, кіші топтарда жұмыс жасауын бағалау.
БООЖ. 5 БӨЖ орындалуы бойынша кеңес. БӨЖ. Тақырып: Асқорыту жүйесінің жоғарғы және төменгі бөлігінің ауруларымен науқастарға аспаптық зерттеу әдістерін жүргізу әдістемесі және	Аспаптық зерттеудің негізгі әдістерімен танысу және асқорыту жүйесінің жоғарғы және төменгі бөлігінде патологиялық процесінің критерийі болып табылатын бірқатар диагностикалық белгілерді анықтау.	ОН 4	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, презентацияны ауызша сұрау, бағалау.

	дайындау.					
	Аралық бақылау №1	Бақылау 1-6 күн аралығындағы дәрістер, тәжірибелік сабақтар және БӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.			Тәжірибелік дағдыларды көрсету, оқу сырқатнамасын қорғау.	Билеттер арқылы тәжірибелік дағдыларды бағалау, сырқатнаманы қорғауын бағалау.
7	Дәріс: Гепатологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (сарғаю және бауыр жеткіліксіздігі). Диагностикалық маңызы.	Сарғаю синдромы мен бауыр жеткіліксіздігінің дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)
	Тәжірибелік сабақ: Гепатологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (сарғаю және бауыр жеткіліксіздігі). Диагностикалық маңызы.	Сарғаю синдромы мен бауыр жеткіліксіздігінің дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру. ситуациялық есептерді шешу,	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, ситуациялық есептерді шешуін бағалау,
	БӨӨЖ. БӨЖ орындалуы бойынша консультация. БӨЖ тапсырма Тақырыбы: Ас қорыту және гепатобилиарлық жүйе ауруларының жетекші клиникалық синдромдарында зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Ас қорыту және гепатобилиарлық жүйе ауруларының жетекші клиникалық синдромдарында зертханалық және аспаптық зерттеу әдістері.	ОН 4	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, презентацияны ауызша сұрау, бағалау.
8	Дәріс. Нефрологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (дизуриялық, нефротикалық, нефритикалық, гипертониялық және бүйрек жеткіліксіздігі).	Дизуриялық, нефротикалық, гипертониялық синдромдардың және (жедел және созылмалы) бүйрек жеткіліксіздігінің дамуына алып келетін факторлар мен себептер.	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)
	Тәжірибелік сабақ:	Дизуриялық, нефротикалық,	ОН 1,2	3	Сабақ	Тәжірибелік

	Нефрологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (дизуриялық, нефротикалық, нефритикалық, гипертониялық және бүйрек жеткіліксіздігі). Диагностикалық маңызы.	нефротикалық, гипертензиялық синдромдардың және (жедел және созылмалы) бүйрек жеткіліксіздігінің дамуына алып келетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.			тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, кіші топтарда жұмыс жасау	дағдыларды меңгеруін бағалау, кіші топтарда жұмыс жасауын бағалау.
	БООЖ. БӨЖ орындалуы бойынша консультация. БӨЖ тапсырма Тақырыбы: Зәр шығару жүйесінің жетекші клиникалық синдромдарындағы зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Зәр шығару жүйесінің жетекші клиникалық синдромдарындағы зертханалық және аспаптық зерттеу әдістері.	ОН 4	2/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, презентацияны ауызша сұрау, бағалау.
9	Дәріс. Эндокринологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (гипо – гипертиреоз және гипо - гипергликемия).	Гипо–гипертиреоз және гипо - гипергликемия синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер.	ОН 3	1	Шолу дәрісі	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)
	Тәжірибелік сабақ: Эндокринологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (гипо – гипертиреоз және гипо - гипергликемия). Диагностикалық маңызы.	Гипо–гипертиреоз және гипо - гипергликемия синдромының дамуына әкелетін факторлар мен себептер.	ОН 1,2	4	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, ситуациялық есептерді шешу.	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, ситуациялық есептерді шешуін бағалау.
	БООЖ. БӨЖ орындалуы бойынша консультация. БӨЖ тапсырма Тақырыбы: эндокриндік жүйе ауруларының жетекші клиникалық синдромдарында зертханалық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Эндокриндік жүйе ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын зерттеудің зертханалық әдістері.	ОН 4	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, презентацияны ауызша сұрау, бағалау.
10	Дәріс. Гематологиядағы	Анемиялық, геморрагиялық	ОН 3	1	Шолу	Кері

	жетекші клиникалық синдромдар (анемиялық, геморрагиялық және тромбоцитопениялық).	және тромбоцитопениялық синдромның дамуына әкелетін факторлар мен себептер.				байланыс (Блиц-сауалнама)
	Тәжірибелік сабақ: Гематологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (анемиялық, геморрагиялық және тромбоцитопениялық). Диагностикалық маңызы.	Анемиялық, геморрагиялық және тромбоцитопениялық синдромның дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, кіші топтарда жұмыс жасау.	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, кіші топтарда жұмыс жасауын бағалау.
	БООЖ. БӨЖ орындалуы бойынша консультация. БӨЖ тапсырма Тақырыбы: Қан түзу жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарында зертханалық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Қан түзу жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын зерттеудің зертханалық әдістері.	ОН 4	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, презентацияны ауызша сұрау, бағалау.
11	Тәжірибелік сабақ: Ревматологиядағы жетекші клиникалық синдромдар. Диагностикалық маңызы.	Тірек-қимыл аппаратының жетекші клиникалық синдромдары (артрит және артроз) бар науқастарды сұрау, анамнез жинау және объективті зерттеу әдісі.	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, ситуациялық есептерді шешу.	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, ситуациялық есептерді шешуін бағалау.
	БООЖ. БӨЖ . Тірек-қимыл аппараты жүйесінің патологиясы бар науқастарды лабораторлық зерттеу әдістері. Диагностикалық мәні.	Тірек-қимыл аппараты жүйесін тексеру әдістері мен техникасы. Сүйек-бұлшықет тіндері ауруларының, жедел аллергиялардың негізгі симптомдары олардың диагностикалық мәні.	ОН 4	1/5	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, презентацияны ауызша сұрау, бағалау.
12	Тәжірибелік сабақ: Неврологиядағы жетекші клиникалық синдромдар. Диагностикалық маңызы.	Жүйке жүйесінің жетекші клиникалық синдромдары (менингеальды және ми қан айналымының бұзылуы) бар науқастарды сұрау, анамнез жинау және объективті зерттеу әдісі.	ОН 1,2	4	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, ситуациялық	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, ситуациялық есептерді шешуін

					есептерді шешу.	бағалау.
	БООЖ. БӨЖ орындалуы бойынша консультация. БӨЖ тапсырма Тақырыбы: жүйке жүйесінің жетекші клиникалық синдромдарындағы зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Жүйке жүйесі мүшелерінің ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын зерттеудің зертханалық әдістері.	ОН 4	2/5	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау	Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау, презентацияны ауызша сұрау, бағалау.
	Аралық бақылау №2	Бақылау 7-12 күн аралығындағы дәрістер, тәжірибелік сабақтар және БӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.			Тәжірибелік дағдыларды көрсету, оқу сырқатнамасын қорғау.	Билеттер арқылы тәжірибелік дағдыларды бағалау, сырқатнаманы қорғауын бағалау.
		Аралық аттестацияны дайындау және өткізу		15		

9. Оқыту әдістері және бақылау түрлері

9.1	Дәріс	Шолу
9.2	Тәжірибелік сабақ	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, ситуациялық есептерді шешу, кіші топтарда жұмыс жасау.
9.3	БӨЖ/ БООЖ	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, презентация дайындау.
9.4	Аралық бақылау	Тәжірибелік дағдыларды көрсету, оқу сырқатнамасын қорғау.

10. Бағалау критерийлері

10.1. Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері

ОН №	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағатта нарлық	Жақсы	Өте жақсы
ОН1	Ішкі аурулардың негізгі клиникалық синдромдары бар ересектердегі патологияның патогенезі мен семиотика	1) семиотика мен синдромның негіздерін, органдар мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық және аспаптық зерттеудің негізгі параметрлерін	1) негізгі семиотика мен синдромды анықтаудағы қиындықтар 2) органдар мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық және аспаптық зерттеудің негізгі	1) семиотика мен синдромологияның негіздерін анықтайды 2) органдар мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық	1) семиотика мен синдромның негіздерін дербес айқындайды 2) органдар мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық және аспаптық зерттеулердің негізгі параметрлерін талдайды.

	негіздері туралы білімі мен түсінігін көрсетеді.	анықтай алмайды 2) әртүрлі аурулардың этиологиясын, патогенезін, морфогенезін түсіндірмейді.	параметрлерін біледі 3) әртүрлі аурулардың этиологиясын, патогенезін, морфогенезін анықтауды қиындатады.	және аспаптық зерттеудің негізгі параметрлері туралы білімді қолданады 3) әртүрлі аурулардың этиологиясы, патогенезін, морфогенезін түсіндіреді.	3) әртүрлі аурулардың этиологиясы, патогенезі, морфогенезі мәселелерін талдайды.
ОН2	Ересектермен сұхбат жүргізу әдістерін біледі, емтихан жоспарын құру кезінде ақпарат жинауда клиникалық ойлауды қолданады; негізгі клиникалық синдромдары бар ересектердегі патологиядағы зақымдану синдромын нақтылау үшін негізгі және қосымша зерттеулердің көлемін көрсетеді.	1) семиотика мен синдромның негіздерін, органдар мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық және аспаптық зерттеудің негізгі параметрлерін анықтай алмайды 2) әртүрлі аурулардың этиологиясын, патогенезін, морфогенезін түсіндірмейді.	1) негізгі семиотика мен синдромды анықтаудағы қиындықтар 2) органдар мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық және аспаптық зерттеудің негізгі параметрлерін біледі 3) әртүрлі аурулардың этиологиясын, патогенезін, морфогенезін анықтауды қиындатады.	1) семиотика мен синдромологияның негіздерін анықтайды 2) органдар мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық және аспаптық зерттеудің негізгі параметрлері туралы білімді қолданады 3) әртүрлі аурулардың этиологиясы, патогенезін, морфогенезін түсіндіреді.	1) семиотика мен синдромның негіздерін дербес айқындайды 2) органдар мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық және аспаптық зерттеулердің негізгі параметрлерін талдайды. 3) әртүрлі аурулардың этиологиясы, патогенезі, морфогенезі мәселелерін талдайды.
ОН3	Ересектермен сұхбат жүргізу әдістерін біледі, емтихан жоспарын	1) пациентті сұрауға, физикалық тексеруге, тексеру жоспарын жасауға	1) пациенттерге сұрау салу, физикалық тексеру жүргізу кезінде дәлсіздіктерге жол береді 2) зерттеу жоспарын	1) пациенттерге сұрақ-жауап, физикалық тексеру жүргізеді 2) зерттеу	1) сұрау салу және физикалық тексеру жүргізу әдістерін еркін меңгерген 2) дербес өткізеді сұрақ қою,

	<p>құру кезінде ақпарат жинауда клиникалық ойлауды қолданады; ішкі аурулар патологиясындағы зақымдану синдромын нақтылау үшін негізгі және қосымша зерттеулердің көлемін белгілейді, синдромдық диагнозды тұжырымдайды, ауру тарихын толтырады</p>	<p>қабілетсіз. Әріптестермен мүлде дұрыс қарым-қатынас жасай алмайды.</p>	<p>жасау кезінде ақпарат жинау қиынға соғады; 3) зақымдану синдромын нақтылау үшін негізгі және қосымша зерттеулерді негіздей алмайды. Әріптестермен қарым-қатынас жасау қиынға соғады.</p>	<p>жоспарын жасау кезінде ақпарат жинауды жүргізеді 3) зақымдану синдромын нақтылау үшін негізгі және қосымша зерттеулердің белгіленген көлемін негіздейді. Әріптестермен қиындықсыз қарым-қатынас жасайды.</p>	<p>науқастарды физикалық тексеруден өткізеді 3) клиникалық ойлау ақпарат жинауда зерттеу жоспарын құрады 4) зақымдану синдромын нақтылау үшін негізгі және қосымша зерттеулердің белгіленген көлемін негіздейді. Әріптестермен қарым-қатынасы өте жоғары деңгейде.</p>
<p>ОН4</p>	<p>Пациенттерге және олардың отбасы мүшелеріне ақпаратты, идеяларды, проблемаларды және шешімдерді жеткізеді және пациенттермен, олардың туыстарымен және әріптестерімен өзара әрекеттесу кезінде этикалық және деонтологиялық тәжірибені меңгереді.</p>	<p>1) пациентті сұрауға, физикалық тексеруге, тексеру жоспарын жасауға қабілетсіз. Әріптестермен мүлде дұрыс қарым-қатынас жасай алмайды.</p>	<p>1) пациенттерге сұрау салу, физикалық тексеру жүргізу кезінде дәлсіздіктерге жол береді 2) зерттеу жоспарын жасау кезінде ақпарат жинау қиынға соғады; 3) зақымдану синдромын нақтылау үшін негізгі және қосымша зерттеулерді негіздей алмайды. Әріптестермен қарым-қатынас жасау қиынға соғады.</p>	<p>1) пациенттерге сұрақ-жауап, физикалық тексеру жүргізеді 2) зерттеу жоспарын жасау кезінде ақпарат жинауды жүргізеді 3) зақымдану синдромын нақтылау үшін негізгі және қосымша зерттеулердің белгіленген көлемін негіздейді. Әріптестермен қиындықсыз қарым-қатынас жасайды.</p>	<p>1) сұрау салу және физикалық тексеру жүргізу әдістерін еркін меңгерген 2) дербес өткізеді сұрақ қою, науқастарды физикалық тексеруден өткізеді 3) клиникалық ойлау ақпарат жинауда зерттеу жоспарын құрады 4) зақымдану синдромын нақтылау үшін негізгі және қосымша зерттеулердің белгіленген көлемін негіздейді. Әріптестермен қарым-қатынасы өте жоғары деңгейде.</p>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11-2025
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		26 беттің 16 беті

10.2	Бағалау әдістері және критерийлері				
Тәжірибелік сабаққа арналған чек парағы					
	Бағалау критерийлері	Деңгей			
		Өте жақсы	жақсы	Қанағатта нарлық	Қанағатта нарлықсыз
Тәжірибелік тапсырма:					
1	Тәжірибелік дағдыларды меңгеру, кіші топтарда жұмыс жасау	30	21	15	0
2	Осы тапсырманың сұрақтарына ауызша жауап	30	21	15	0
3	Тест тапсырмаларын орындау	12	8	6	0
4	Ситуациялық есептерді шешу	28	20	14	0
	Жалпы:	100	70	50	

Тәжірибелік дағдыларын бағалауға арналған бақылау парағы		
Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
Тақырыпты талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	<ul style="list-style-type: none"> - Білім алушы науқастарды сұрап, тексеруді жақсы меңгерген. Анамнез жинау кезінде сұрақтарды дұрыс және дәл таңдайды, біріншілік және екіншілік шағымдарды нақты талдайды, өмір мен ауру туралы жинақталған анамнезді жақсы біледі. - Физикалық тексеруді дәл жүргізу: <ul style="list-style-type: none"> - жалпы тексеру (тері мен тері астындағы майды, көрінетін шырышты қабықты тексеру, тыныс алу жиілігін, жүрек соғу жиілігін, қан қысымын өлшеу); - пальпация (қарсылықты, ауырсынуды, дауыс жиілігін, локализациясын, амплитудасын, аймағын, күшін, пульсациясын, консистенциясын, қозғалғыштығын, диаметрлерін, перистальтикасын, ауырсыну аймақтарын, қаттылықты анықтау); - перкуссия (өкпенің салыстырмалы, топографиялық шекарасын, аймағын, экскурсиясын анықтау; жүректің абсолютті және салыстырмалы шекарасын, конфигурациясын, диаметрін және тамыр шоғырын анықтау; бауырдың, көкбауырдың және асқазанның шекарасын анықтау, перкуссиялық симптом); - аускультация (везикулярлы және бронхиалды тыныс алуды, сырылдар, крепитациялар, өкпедегі плевра үйкеліс шуын тыңдау; жүректің қалыпты және патологиялық тондары мен шуын, диастолалық және систолалық шуы тыңдау). - Болжамды синдромдық диагнозды негіздейді және қояды. - Сабаққа дайындалу кезінде қосымша әдебиеттерді пайдаланды. Тақырып бойынша материалды жүйелейді. Медициналық тәжірибеде тиімді қарым-қатынас жасайды,

		<p>тиісті ақпаратты объективті түрде жеткізеді, этика және деонтология нормаларын біледі және орындайды. шеберлік;</p>
	<p>Жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>- Білім алушы пациенттерді сұрағанда және тексергенде жақсы бағдарланған. Анамнез жинау кезінде сұрақтарды дұрыс тандайды, негізгі және қосалқы шағымдарды нақты талдайды, өмір мен ауру туралы жинақталған анамнезге жақсы бағдарланған.</p> <p>-Физикалық тексеруден өткен дұрыс: - жалпы тексеру (тері мен тері астындағы майды, көрінетін шырышты қабықты тексеру, тыныс алу жиілігін, жүрек соғу жиілігін, қан қысымын өлшеу); - пальпация (қарсылықты, ауырсынуды, дауыс жиілігін, локализациясын, амплитудасын, аймағын, күшін, пульсациясын, консистенциясын, қозғалғыштығын, диаметрлерін, перистальтикасын, ауырсыну аймақтарын, қаттылықты анықтау); - перкуссия (өкпенің салыстырмалы, топографиялық шекарасын, аймағын, экскурсиясын анықтау; жүректің абсолютті және салыстырмалы шекарасын, конфигурациясын, диаметрін және тамыр шоғырын анықтау; бауырдың, көкбауырдың және асқазанның шекарасын анықтау, перкуссиялық симптом); - аускультация (везикулярлы және бронхиалды тыныс алуды, сырылдар, крепитациялар, өкпедегі плевра үйкеліс шуын тыңдау; жүректің қалыпты және патологиялық тондары мен шуын, диастолалық және систолалық шуды тыңдау).</p> <p>Деректерді негіздеместен болжамды синдром негізінде диагноз қояды.</p>
	<p>Қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>- Білім алушы пациенттерді сұрау және қарау арқылы бағдарлай алады, қателері бар біріншілік және қайталама шағымдарды талдайды, өмір мен ауру туралы жиналған анамнезді нашар түсінеді.</p> <p>- Физикалық тексеруде қателер бар: - жалпы тексеру (тері мен тері астындағы майды, көрінетін шырышты қабықты тексеру, тыныс алу жиілігін, жүрек соғу жиілігін, қан қысымын өлшеу); - пальпация (қарсылықты, ауырсынуды, дауыс жиілігін, локализациясын, амплитудасын, аймағын, күшін, пульсациясын, консистенциясын, қозғалғыштығын, диаметрлерін, перистальтикасын, ауырсыну аймақтарын, қаттылықты анықтау); - перкуссия (өкпенің салыстырмалы, топографиялық шекарасын, аймағын, экскурсиясын анықтау; жүректің абсолютті және салыстырмалы шекарасын, конфигурациясын, диаметрін және тамыр шоғырын анықтау; бауырдың, көкбауырдың және асқазанның шекарасын анықтау, шаншу симптомы);</p>

		<p>- аускультация (везикулярлы және бронхиалды тыныс алуды, сырылдар, крепитациялар, өкпедегі плевра үйкеліс шуын тыңдау; жүректің қалыпты және патологиялық тондары мен шуын, диастолалық және систолалық шуды тыңдау).</p> <p>- Салыстыру мүмкін емес негізгі симптомдар мен синдромдар арасындағы байланыс. Деректерді негіздеместен болжамды синдром негізінде диагноз қояды Медициналық тәжірибеде коммуникацияның төмен деңгейі; субъективті түрде сәйкес ақпаратты береді;</p>
	<p>Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)</p>	<p>Білім алушы негізгі және қосалқы шағымдар туралы түсінігі жоқ және өмір және ауру туралы жиналған анамнезбен таныс емес.</p> <p>- өз нәтижелерін түсіндіру бойынша практикалық дағдыларды орындай алмайды. Объективті физикалық тексеру деректері арасындағы байланысты көрмейді:</p> <p>- жалпы тексеру (тері мен тері астындағы майды, көрінетін шырышты қабықты тексеру, тыныс алу жиілігін, жүрек соғу жиілігін, қан қысымын өлшеу);</p> <p>- пальпация (қарсылықты, ауырсынуды, дауыс жиілігін, локализациясын, амплитудасын, аймағын, күшін, пульсациясын, консистенциясын, қозғалғыштығын, диаметрлерін, перистальтикасын, ауырсыну аймақтарын, қаттылықты анықтау);</p> <p>- перкуссия (өкпенің салыстырмалы, топографиялық шекарасын, аймағын, экскурсиясын анықтау; жүректің абсолютті және салыстырмалы шекарасын, конфигурациясын, диаметрін және тамыр шоғырын анықтау; бауырдың, көкбауырдың және асқазанның шекарасын анықтау, перкуссиялық симптом);</p> <p>- аускультация (везикулярлы және бронхиалды тыныс алуды, сырылдар, крепитациялар, өкпедегі плевра үйкеліс шуын тыңдау; жүректің қалыпты және патологиялық тондары мен шуын, диастолалық және систолалық шуды тыңдау).</p>
	<p>Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: F (0; 0-24%)</p>	<p>Таппайды және салыстыра алмайды негізгі симптомдар мен синдромдар арасындағы байланыс. Деректерді негіздеместен болжамды синдром негізінде диагноз қояды</p> <p>- Топтық жұмысқа қатыспаған. Медициналық тәжірибеде қарым-қатынас жасауға қабілетсіз; тиісті ақпаратты жеткізбейді, дағдыны орындау кезінде этика және деонтология нормаларын меңгермейді және қолдана алмайды. Мұғалімнің сұрақтарына жауап беру кезінде жіберілген өрескел қателер, жауаптарыңызда арнайы терминологияны қолданбай.</p>

Ситуациялық есептің бағалау парағы

№	Бағалау критерийлері	Ұпай
---	----------------------	------

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11-2025
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		26 беттің 19 беті

1	Ситуациялық тапсырманы талдау кезінде өзіндік ойлауды көрсетеді. Бұл мәселені шешуде қажетті теориялық білімді толығымен қолданады. Ұсынылған биохимиялық талдау деректерін түсіндіру кезінде анықтамалық биохимиялық көрсеткіштер туралы тамаша білімді көрсетеді. Қажетті оқу материалын терең түсінуді көрсете отырып, ситуациялық тапсырма бойынша логикалық қорытынды жасау қабілетін көрсетеді.	Өте жақсы 90-100%
2	Осы ситуациялық мәселені шешу үшін қажетті білімге ие. Бұл жағдайды талқылау кезінде принципті емес дәлсіздіктерге жол береді. Ұсынылған ситуациялық тапсырма бойынша дұрыс қорытынды жасауға қабілетті.	Жақсы 70-89%
3	Бұл мәселені талқылау кезінде принципті емес дәлсіздіктерге жол береді, ситуациялық есепте ұсынылған талдауларды түсіндіру қиынға соғады. Қиындықпен қорытынды жасайды.	Қанағаттанарлық 50-69%
4	Ситуациялық тапсырманы талқылауда түбегейлі қателіктер жібереді. Пассивті, тиісті қорытынды жасай алмайды.	Қанағаттанарлықсыз 0-49%

ОБӨЖ/БӨЖ-дің чек парағы

№	Бағалау критерилері	Денгей			
		Өте жақсы	Жақсы	Қанағаттанарлық	Қанағаттанарлықсыз
БӨЖ және ОБӨЖ					
1	Тәжірибелік дағдыларды орындау	50	35	25	0
2	Презентация қорғау	50	35	25	0
2	Жалпы	100	70	50	0

ОБӨЖ/БӨЖ-ге арналған тексеру парағы

5	Тәжірибелік дағдыларды орындау	Өте жақсы Бағалау сәйкес келеді : А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде жақсы бағдарланған. Пальпация, перкуссия, аускультация және жалпы емтихан кезінде практикалық дағдыларды көрсетеді. Ауру тарихын алгоритм бойынша және дұрыс сипаттау қателіктер жібермеді. Қолданылған бес көзден астам ауру тарихын және белгілі бір аурулар туралы монографияларды жазу. Тест тапсырмаларын 90-100 % орындайды.
		Жақсы Бағалау сәйкес келеді : В+ (3,33; 85-9%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде жақсы бағдарланған, студенттің өзі түзеткен принципті емес дәлсіздіктерге немесе негізгі қателіктерге жол берген. Пальпация, перкуссия, аускультация және жалпы емтихан кезінде практикалық дағдыларды көрсетеді. Ауру тарихын алгоритм бойынша сипаттау және дұрыс, принципіалды емес қателіктер жіберді. Қолданылған бес көзден аз ауру тарихын және белгілі бір аурулар туралы монографияларды жазу. Тест тапсырмаларын 70-89% орындайды.
		Қанағаттанарлық Бағалау сәйкес келеді :	пациенттерге сұрақ қою және қарау кезінде, практикалық дағдыларды көрсету кезінде (пальпация, перкуссия, аускультация және жалпы тексеру) берілген

	<p>C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D(1,0; 50-54%)</p>	<p>тақырып бойынша материалды толық меңгермегенін көрсетті, сонымен бірге қателіктер жіберді. Алгоритм бойынша ауру тарихын сипаттау және дұрыс, түбегейлі қателіктер жіберді. Қолданылған ауру тарихын жазу үшін үш көзден аз. Тест тапсырмаларын 50-69 % орындайды.</p>
	<p>Қанағаттанарлық емес Бағалау сәйкес келеді : FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Практикалық дағдылардың орындалуын көрсете алмады. Ауру тарихының қате сипаттамасы. Тест тапсырмаларын 0-49 % орындайды.</p>

Аралық бағалауға арналған бақылау парағы

Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
<p>Билеттер арқылы тәжірибелік дағдыларды орындау, сырқатнаманы қорғау</p>	<p>«Өте жақсы» 90-100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Білім алушы берілген билет бойынша тәжірибелік дағдыны толық және қатесіз орындады. -Объективті физикалық зерттеу деректерін (пальпация, аускультация, перкуссия) байланыстырады, зертханалық және аспаптық зерттеу деректерін дұрыс түсіндіреді. -Зерттеу нәтижелерінің патофизиологиялық заңдылықтарын бағалай алады. -Негізгі белгілер мен синдромдар арасындағы байланысты табады және салыстырады. -Болжамды синдромдық диагнозды негіздейді және қояды. -Білім алушы тапсырма бойынша сұраққа қатесіз жауап берді, осы клиникалық жағдай туралы түсінуге, білуге және клиникалық ойлауға негізделген. -Білім алушы негізгі және қайталама шағымдарды жақсы талдайды, жиналған өмір мен ауру тарихына жақсы бағдарланады.
	<p>«Жақсы» 70-89%</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Білім алушы берілген билет бойынша тәжірибелік дағдыны толық емес және болмашы қатемен орындады. -Объективті физикалық зерттеу деректерін (пальпация, аускультация, перкуссия) қателіктермен байланыстырады, зертханалық және аспаптық зерттеу деректерін түсіндіреді. -Зерттеу нәтижелерінің патофизиологиялық заңдылықтарын бағалауда қателіктер бар. -Негізгі белгілер мен синдромдар арасындағы байланысты табады және салыстырады. -Деректерді негіздемей болжамды синдромдық диагноз қояды. -Білім алушы осы клиникалық жағдай бойынша тапсырма бойынша сұраққа толық көлемде жауап бермеді. -Білім алушы қателіктері бар негізгі және қайталама

		шағымдарды талдайды, өмір мен аурудың жинақталған тарихында нашар бағдарланады.
	«Қанағаттанарлық» 50-69%	-Білім алушы берілген билет бойынша тәжірибелік дағдыны толық орындамады және дәрекі қатемен орындады. -Объективті физикалық зерттеу деректерін (пальпация, аускультация, перкуссия) байланыстырады, зертханалық және аспаптық зерттеу деректерін дұрыс түсіндіреді. -Зерттеу нәтижелерінің патофизиологиялық заңдылықтарын бағалай алмайды. -Қабілетсіз негізгі белгілер мен синдромдар арасындағы байланысты салыстырады. -Деректерді негіздемей болжамды синдромдық диагноз қояды -Осы тапсырма бойынша негізгі қателіктермен негізгі физикалық зерттеулер жүргізеді. -Осы тапсырма бойынша негізгі қателіктермен негізгі физикалық зерттеулер жүргізеді .
	«Қанағаттанарлықсыз» 0-49%	-Білім алушының негізгі және қайталама шағымдар туралы түсінігі жоқ, жиналған өмір мен ауру тарихына бағдарланбайды. -Объективті физикалық зерттеу деректерінің (пальпация, аускультация, перкуссия) байланысын көрмейді, зертханалық және аспаптық зерттеу деректерін қате түсіндіреді. -Зерттеу нәтижелерінің патофизиологиялық заңдылықтарын бағалай алмайды. -Табылмайды және қабілетсіз негізгі белгілер мен синдромдар арасындағы байланысты салыстырады. -Деректерді негіздемей болжамды синдромдық диагноз қояды.

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі

Әріптік жүйемен бағалау	Балдардың сандық эквиваленті	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Қанағаттанарлық
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	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	

11. Оқу ресурстары**Электрондық ресурстар**

- 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
- eBook Medical Collection EBSCO
- Scopus - <https://www.scopus.com/>

Электронды оқулық

- 1) Ivashkin, V. T. Internal diseases propedeutics [Электронный ресурс]: textbook. - Электрон. текстовые дан. (142Мб). - М: ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. Диск
- 2) Ішкі аурулар./Бимурзаев Ғ.Н., Зарипова Г.К. , 2020. <https://aknurpress.kz/reader/web/2594>
- 3) Ішкі аурулар пәнінен клиникалық тапсырмалар жинағы. Ержанова Г.А., Муханова А.К., 2016/ <https://aknurpress.kz/reader/web/2370>
- 4) Ішкі аурулар пропедевтикасынан жағдаяттық тапсырмалар Оразова Б.О., Марченко Т.В., 2016/ <https://aknurpress.kz/reader/web/2348>
- 5) Ахметов Қайырғали Жәлелұлы. Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері. Алматы: «Эверо», 2020. – 262 бет https://elib.kz/ru/search/read_book/22/
- 6) Внутренние неинфекционные заболевания с клинической рентгенологической оценкой КГУ им. А. Байтұрсынова, 2011. – 94 с. <http://rmebrk.kz/book/1024356>
- 7) Ajay K. Singh. Joseph Loscalzo. The Brigham Intensive Review of Internal Medicine Question and Answer Companion: Oxford: Oxford University Press. 2014// eBook Collection EBSCO
- 8) Thomas Ciesielski .Washington Manual General Internal Medicine Consult: Third edition. Philadelphia : Wolters Kluwer Health. 2017// eBook Collection EBSCO
- 9) Внутренние болезни. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп.- Электрон. текстовые дан. (66.5Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 960
- 10) Внутренние болезни. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп.- Электрон. текстовые дан. (45.1Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. -895
- 11) Пропедевтика внутренних болезней : Учебник. / Т.С. Рябова, Е.С. Рысс, В.Я. Плоткин и др.. - СПб.: СпецЛит, 2015. - 414 с. <http://rmebrk.kz/book/1174389>
- 12) Внутренние болезни в работе врача общей практики : Учебное пособие. / К.Ж. Садыкова, Ш.У. Скендерова, С.К. Саттиева. -

Туркестан: Туран, 2017. - 96 с. <http://rmebrk.kz/book/1167635>

13) Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., I - том

перераб. и доп. – Алматы: Эверо, 2020. – 400 с.

https://elib.kz/ru/search/read_book/676/

14) Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., II - том перераб. и доп. (Учеб. лит. Для студентов медицинских вузов). – Алматы: Эверо, 2020. – 212 с

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

15) Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., III – том перераб. и доп. (Учеб. лит. Для студентов медицинских вузов). – Алматы: Эверо, 2020. – 208

с. https://elib.kz/ru/search/read_book/684/

16) Нұрсұлтанова С.Д., Бакирова Р.Е., Мамашалиева С.Б., Беков Е.К., Мадиева Л.С. Жүрек тамыр жүйесінің аурулары бар науқастарды тексеру әдісі және техникасы. Оқу-әдістемелік құрал. - Алматы, «Эверо» баспасы. -2020.

https://elib.kz/ru/search/read_book/705/

17) Ішкі ағза ауруларының пропедевтикасы. Оқулық Айтмбет Б.11- Алматы «Эверо» 2018ж, -568 бет.

https://elib.kz/ru/search/read_book/3086/

18) Стрюк, Раиса Ивановна. Внутренние болезни: в 3 ч. : Ч. 1 учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев; [Перв. Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова]. - Алматы: Эверо, 2016. - URL: http://https://elib.kz/ru/search/read_book/2766/.

19) Стрюк, Раиса Ивановна. Внутренние болезни: в 3 ч.: Ч. 2 учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев - Алматы: Эверо, 2016. - URL: https://elib.kz/ru/search/read_book/2767/

20) Стрюк, Раиса Ивановна. Внутренние болезни: в 3 ч.: Ч. 3 учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев. - Алматы : Эверо, 2016. – URL: https://elib.kz/ru/search/read_book/2768/

21) Пименов, Ю. С. Внутренние болезни. Том 1: учебное пособие / Ю. С. Пименов, И. В. Роганова, Л. Н. Финько. — Москва: РЕАВИЗ, 2008. — 146 с. / Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: <https://www.iprbookshop.ru/10141.html>

22) Роганова, И. В. Внутренние болезни. Том 2: учебное пособие / И. В. Роганова, В. Ф. Роганов, И. О. Прохоренко. — Москва : РЕАВИЗ, 2008. — 132 с. / Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: <https://www.iprbookshop.ru/10142.html>

23) Клинические задачи по внутренним болезням: учебное пособие / Р. И. Сайфутдинов, Л. К. Козлова, О. В. Бугрова [и др.]. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 152 с. -URL: <https://www.iprbookshop.ru/21817.html>

Әдебиет

Негізгі:

1) Василенко, В. Х. Пропедевтика внутренних болезней. Т. 1. : Учебник / В. Х. Василенко, В. В. Василенко ; . - Алматы :Newbook, 2021. - 400. с.

2) Василенко, В. Х. Пропедевтика внутренних болезней. Т. 2. : Учебник / В. Х. Василенко, В. В. Василенко ; . - Алматы :Newbook, 2021. - 212. с.

- 3) Василенко, В. Х. Пропедевтика внутренних болезней. Т. 3. : Учебник / В. Х. Василенко, В. В. Василенко ; . - Алматы :Newbook, 2021. - 208. с.
- 4) Мухин , Н. А. **Ішкі аурулар** пропедевтикасы: оқулық. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015
- Ахметов, Қ. Ж. Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері [Мjтін] : оқу құралы / Қ. Ж. Ахметов. - Алматы : New book, 2022. - 266 с.
- 5) Василенко, В. Х. Ішкі аурулар пропедевтикасы. Т. 1. :оқулық / мем. тілге ауд. К. Асқамбай. - Алматы :Эверо, 2015. - 336 б. с
- 6) Василенко, В. Х. Ішкі аурулар пропедевтикасы. Т. 2 :оқулық / мем. тілге ауд. К. Асқамбай. - Алматы :Эверо, 2015. - 176 б. с
- 7) Айтбембет, Б. Н.**Ішкі** ағза **ауруларының** пропедевтикасы: оқулық Алматы : Эверо, 2014. - 568 бет.-
- 8) Маколкин, В. И. **Ішкі аурулар**: оқулық. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет
- Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / А. Л. Гребенев. - 5-е изд., перераб. и доп. - Алматы :Эверо, 2014. - 520 с
- 9) "Тыныс алу жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Дыхательная система" : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.]. - М. : "Литтерра", 2014. - 272 бет.
- 10) "Жүрек-қан тамырлар жүйесі" модулі : интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Сердечно-сосудистая система" : интегрированный учебник / С. Б. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 344 бет. .
- 11) "Ас қорыту жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Пищеварительная система" : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 376 бет. с. : ил.
- 12) "Зәр шығару жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Мочевыделительная система" : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. :Литтерра, 2014. - 256 бет. с. : ил.
- 13) "Қан түзуші жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Кровотворная система" : интеграционный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 288 бет. с.
- 14) "Эндокриндік жүйе" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Эндокринная система" : интеграционный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 328 бет. с.
- 15) "Тірек-қимыл жүйесі" модулі :интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Опорно-двигательная система" : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. :Литтерра, 2014. - 240 бет. с. : ил.
- 16) "Жүйке жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Нервная система" : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 264 бет. с. : ил.
- 17) Vasilenko, V. K. Propaedeutics of internal diseases. 1-volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 364 p.
- 18) Vasilenko, V. K. Propaedeutiks of internal diseases. 2- volum : textbook /. - Almaty : "Evero" , 2017. - 364 p.
- 19) Vasilenko, V. K. Propaedeutics of internal diseases. 3- volume : textbook /. - Almaty : "Evero" , 2017. - 188 p
- 20) Ivashkin, V. T. Internal diseases propedeutics : textbook / V. T. Ivashkin, A. V. Okhlobystin. - ; The book is recommended by the Educational and Metodological association on Medical and Pharmaceutical Education of Russia. - М. : GEOTAR-Media, 2016. - 176 p.
- 21) Айтбембет Б. Н. Ішкі ағза ауруларының пропедевтикасы :оқулық / Б. Н. Айтбембет. - Алматы : ЭСПИ, 2023

22) Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации : учебное пособие / под ред. В. А. Ахмедова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 256

Қосымша:

- 1) Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с
- 2) Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации : учебное пособие / под ред. В. А. Ахмедова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. – 256
- Мухин, Н. А. Избранные лекции по внутренним болезням : лекция / Н. А. Мухин. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 328 с.
- 3) Ішкі аурулар бойынша объективтендірілген құрамдастырылған клиникалық емтихан : оқу-әдістемелік құрал = Объективный структурированный клинический экзамен по внутренним болезням : учебно методическое пособие / М. Оспанов атындағы БҚММУ ; құрас. Қ. Ж. Ахметов [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 368 б.
- 4) Сырқатнама : оқу-әдістемелік құрал / Г. М. Есенжанова [Ж. б.] ; ҚР ДС жӘД Министрлігі. - 2-бас. толық. және өнд. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2015. - 80 с
- Ахметов К.Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері;оқу құралы. - Эверо,2014
- 5) Ахметов Қ. Ж.Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері : оқу құралы / Қ. Ж. Ахметов. - Алматы : New book, 2022. - 266 с.
- 6) Diagnosis of internal diseases by syndromes : training manual / Е. К. Bekmurzaeva. - Almaty : Эпиграф, 2022. - 128 с
- 7) Сейдахметова А. А. Ішкі аурулардың метеорологиялық факторларға тәуелділігі : монография / А. А. Сейдахметова. - Шымкент, 2025. - 108 б. - Мәтін.

12. Пән саясаты

Студенттердің талаптары, сабаққа қатысуы, тәртібі, бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру және т.б.

1. Сыныпта арнайы киімде болыңыз (халат, колпак).
2. Сабақ кестесіне сәйкес дәрістерге, практикалық сабақтарға және СРОП-қа міндетті түрде қатысу.
3. Кешікпеңіз, дәрістер мен сабақтарды жіберіп алмаңыз. Ауырған жағдайда деканатқа түскен күннен бастап 30 күн ішінде жарамды мерзімін көрсететін анықтама мен жұмыс парағын ұсыныңыз.
4. Себепсіз босатылған сабақтар орындалмайды. «бж» белгісінің жанындағы электронды журналда себепсіз сабақты босатқан студенттерге «б» ұпайы қойылады және айыппұлдар алынады:
-1 дәрісті жіберіп алғаны үшін айыппұл ұпайы аралық бақылау бағасынан 1,0 балл;
– 1 ОБӨЖ сабағын өткізіп алғаны үшін айыппұл ұпайы БӨЖ бағалауларынан 2,0 балл құрайды.
5. ОБӨЖ сабақтарына қатысу міндетті болып табылады. Студенттер ОБӨЖ болмаған жағдайда, оқу және электронды журналға «бж» белгісі қойылады.
6. Әрбір студент БӨЖ тапсырмаларының барлық формаларын орындауы және кесте бойынша тапсыруы керек.
7. Әр практикалық сабақ пен СРОП үшін барлық студенттер уақытында және нақты дайындалып, тақырыпты талқылауға белсенді қатысуы керек.
8. Жұмыс орнының санитарлық жағдайы мен жеке гигиена үшін жауап беріңіз
9. Сыныптарда тамақтануға қатаң тыйым салынады.
10. Имитациялық муляждармен жұмыс кезінде қауіпсіздік ережелерін сақтаңыз
11. Академияның ішкі ережелері мен өзін-өзі ұстау этикасын сақтау.
12. Студенттер мен оқытушыларға төзімді, ашық және достық қарым-қатынаста болыңыз.
13. Бөлім мүлкіне ұқыпты қарайды.

13. Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат

13.1 4-т. студенттің ар-намыс кодексі



жау	<p>Пәнді бағалау саясаты</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сабақта білімді бақылаудың бірнеше формалары қолданылады. Журналға орташа баға қойылады. 2. Бақылау түрлерінің бірі бойынша (ағымдағы бақылау, №1 және/немесе №2 аралық бақылау) өту балын (50%) жинамаған Студент пән бойынша емтиханға жіберілмейді. 3. 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. 4. Қорытынды аттестаттау-екі кезеңде өткізіледі: практикалық дағдыларды қабылдау және жазбаша емтихан түрінде.
------------	---

14. Үйлестіру, бекіту және қайта қарау			
Кітапхана-ақпарат орталығымен келісімге келу күні	Хаттама №	КАО басшысының Т.А.Ә.	Қолы
« <u>25</u> » <u>06</u> 2025 ж	№ <u>7</u>	Дарбичева Р.И.	
ББ АҚ мақұлданған күні	Хаттама №	Академиялық комитет төрағасы Т.А.Ә.	Қолы
« <u> </u> » <u> </u> 2025 ж	№ <u> </u>	Кемелбеков К.С.	
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісінің Т.А.Ә.	Қолы
« <u>26</u> » <u>06</u> -2025 ж	№ <u>11</u>	Ішкі аурулар пропедевтикасы кафедрасы м.ғ.д., профессор Бекмурзаева Е.К.	