

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11 ()
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)		24 беттің 1 беті

СИЛЛАБУС

«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы 6B10117 – «Стоматология» білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пәннің коды: ІАР 2219	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: «Ішкі аурулар пропедевтикасы»	1.7	Курсы: 3
1.3	Реквизитке дейінгі: Морфология и физиология.	1.8	Семестрі: 6
1.4	Реквизиттен кейінгі: Ішкі аурулар негіздері.	1.9	Кредит саны (ECTS): 4
1.5	Цикл: БП	1.10	Компоненті: ЖК
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден көп емес)		
Пациентті субъективті (сұрақ қою) және объективті тексеру (пальпация, перкуссия және аускультация) бойынша дағдыларды қалыптастыру. Семиотика мен синдромологияның негізін түсіну. Ішкі ағзалардың аурулары кезінде клиникалық тексерудің негізгі әдістерін қолдану туралы жиналған материалдың қажеттілігін негіздеу. Медициналық құжаттаманы толтыру. Зертханалық және аспаптық зерттеулерді жоспарлау. Пациенттермен қарым-қатынас кезіндегі байланыс негіздері. Білім мен дағдыларды жетілдіру, үздіксіз кәсіби даму.			
3.	Жиынтық бағалау түрі		
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		
Ішкі аурулардың негізгі клиникалық синдромдары кезінде ересектерде аурулардың ағымы мен нәтижесінің патофизиологиялық механизмдерін, тексерудің физикалық және клиникалық – зертханалық әдістерін және дәрі-дәрмектерді таңдауды білу негізінде студенттерде клиникалық ойлау дағдыларын қалыптастыру.			
5.	Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің 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	Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері	
	ОН 1	ОН 1. Кең ой-өрісі мен ойлау мәдениеті бар жан-жақты тұлғаны қалыптастыруға ықпал ететін биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық, әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары саласындағы білім мен дағдыларды көрсету және қолдану.	
	ОН 2	ОН 3. Пациенттермен, олардың отбасыларымен және медицина қызметкерлерімен тиімді ақпарат алмасуға және ынтымақтастыққа, оның ішінде	

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11 ()
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)		24 беттің 2 беті

		ақпараттық технологияларды пайдалана отырып, тұлғааралық және коммуникативтік дағдыларды көрсету.
ОН 3	ОН 4. Стоматологиялық ауруларды диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға бағытталған тиісті және тиімді іс-шараларды қамтитын тиімді пациент-орталықтандырылған күтімді қамтамасыз ету.	
ОН 4	ОН 7. Пациенттермен жеке, топтарда және қауымдастықтарда олардың денсаулығын нығайту және сақтау бойынша ағартушылық және профилактикалық жұмыстар жүргізу және медициналық ақпараттық жүйелерді пайдалана отырып, пациенттерді динамикалық бақылау.	

6. Пән туралы толық ақпарат

6.1 **Өткізу орны (ғимарат, аудитория):** Ішкі аурулар пропедевтикасы бойынша сабақтар кафедра мен ТДО кабинеттерінде өткізіледі, олар мамандандырылған симуляциялық муляждармен, сонымен қатар компьютерлік жүйелермен жабдықталған.
Кафедраның мекен-жайы: Шымкент қаласы, клиника «ParkHealth», эл.мекен – жайы-
propedevtica_vb@mail.ru
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.

6.2	Сағат саны	Дәріс	Тәжірибелік сабақ	ОБӨЖ	БӨЖ
		8	32	56/12	12

7. Оқытушылар туралы мәліметтер

№	ТАЖ	Дәрежесі және лауазымы	Электрондық почтасы
1.	Бекмурзаева Эльмира Куанышевна	каф.менгерушісі, 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	Пәннің қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Оқыту технологиясының формасы / әдістер/	Бағалау әдістері/ формалары
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 динамикалық қарау. Тыныс алу жиілігін, түрін және ырғағын	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)

	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				
Тәжірибелік сабақ. 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 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	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбы н талқылау, тәжірибелік қағдылар ды менгеру, ситуациял ық есептерді шешу.	Чек парақшасы
ОБӨЖ/БӨЖ	Зертханалық зерттеудің негізгі	ОН 4	1/5	Тәжірибелі	Чек парақшасы

	БӨЖ тапсырмасы. Тыныс алу ағзаларының лабораторлық-аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы. Сыртқы тыныс қызметін зерттеу.	әдістерімен танысу және жүрек-қантамыр жүйесінің патологиялық процессінің критерийі болып табылатын бірқатар диагностикалық белгілерді анықтау.			к дағдыларды қабылдау	
2	Дәріс. Пульмонологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (өкпе тінінің тығыздалуы, бронх өткізгіштігінің бұзылуы, өкпеде ауаның жоғарылауы, 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.	Чек парақшасы
	ОБӨЖ/БӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тыныс алу жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарындағы зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Тыныс алу жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістері.	ОН 4	1/6	тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Чек парақшасы
3	Дәріс. Жүрек-қантамыр жүйесінде	Науқастардың жүрек-қантамыр жүйесі ауруларына тән	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-

патологиялары бар науқастарды сұрастыру, қарау, пальпациясы, перкуссиясы, аускультациясы. Диагностикалық мәні.	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 мыңынын 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 жіктелуі. Диагностикалық маңызы.				сауалнама)
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 сокқысы: анықтамасы, түсінігі, зерттеу әдістері. Теріс мәнді жүрек ұшы сокқысының пайда болу себептері. Ірі қантамырларын қарау және пальпациялау. Артериялық пульсті зерттеу. Аурулар кезінде	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбы н талқылау, тәжірибелік қараларды менгеру, ситуациялық есептерді шешу.	Чек парақшасы

	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. Қақпақшалардың шынайы проекциясын тыңдау орындары. Дені сау адамдағы жүрек тондарының аускультативті сипаттамасы. Тондардың пайда болу механизмдері. Жүрек тондарының күшеюі және әлсіреуі себептері. Жүрек шуларының жіктелуі. Диагностикалық маңызы.				
ОБӨЖ/БӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Жүрек-қантaмыр аурулары кезінде лабораторлық және аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Зертханалық зерттеудің негізгі әдістерімен танысу және жүрек-қантaмыр жүйесінің патологиялық процессінің критерийі болып табылатын бірқатар диагностикалық белгілерді анықтау.	ОН 4	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Чек парақшасы
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	Артериялық қысымның жоғарылау синдромының қақпақша аппаратының зақымдануы дамуына әкелетін факторлар мен себептер және жүректің ишемиялық ауруы.	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдылар	Чек парақшасы

	жүректің ишемиялық ауруы Қакпақша аппаратының зақымдануы). Диагностикалық маңызы				ды меңгеру, кіші топтарда жұмыс жасау.	
	ОБӨЖ/БӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Жүрек – қантамыр жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарындағы зертханалық зерттеулердің диагностикалық маңызы.	Жүрек – қантамыр жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын зерттеудің зертханалық әдістері.	ОН 4	1/6	Тәжірибелі к дағдыларды қабылдау	Чек парақшасы
5	Дәріс. Асқорыту жүйесінде патологиясы бар наукастарды зерттеу әдістері. Пальпация, перкуссия, аускультациясы. Гастроэнтерологиядағы және гепатологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (асқазан және ішек диспепсиясы, сарғаю және бауыр жеткіліксіздігі). Диагностикалық маңызы.	Асқорыту жүйесінде патологиясы бар наукастарды сұрастыру. Асқорыту жүйесін физиологиялық жағдайда физикалдік зерттеу әдістердің мәліметтері. Асқорыту жүйесінде патологиясы бар наукастарды 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. Бауыр ауруларындағы сарғаю синдромы мен бауыр жеткіліксіздігінің дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)
	Тәжірибелік сабақ.	Асқорыту жүйесінде	ОН 1,2	3	Сабақ	Чек парақшасы

	Асқорыту жүйесінде патологиясы бар науқастарды зерттеу әдістері. Гастроэнтерологиядағы және гепатологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (асқазан және ішек диспепсиясы, сарғаю және бауыр жеткіліксіздігі). Диагностикалық маңызы.	патологиясы бар науқастарды сұрастыру. 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. Бауыр ауруларындағы сарғаю синдромы мен бауыр жеткіліксіздігінің дамуына әкелетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.			тақырыбы н талқылау, тәжірибелі кдағдылар ды менгеру, ситуациял ық есептерді шешу. .	
	ОБӨЖ/БӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Гастро-гепатобилиарлы жүйе ауруларымен ауыратын науқастарға аспаптық зерттеу әдістерін жүргізу әдістемесі және дайындау.	Аспаптық зерттеудің негізгі әдістерімен танысу және Гастро-гепатобилиарлы жүйесінің патологиялық процесінің критерийі болып табылатын бірқатар диагностикалық белгілерді анықтау.	ОН 4	2/5	Тәжірибелі к дағдылард ы қабылдау, оқу сырқатнам асын қорғау	Чек парақшасы
	Аралық бақылау №1	Бақылау 1-6 күн аралығындағы дәрістер, тәжірибелік сабақтар және БӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.				
6	Дәріс. Нефрологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (дизуриялық, нефротикалық, нефритикалық,	Дизуриялық, нефротикалық, гипертензиялық синдромдардың және (жедел және созылмалы) бүйрек жеткіліксіздігінің дамуына алып келетін факторлар мен себептер.	ОН 3	1	Шолу	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)

	гипертониялық және бүйрек жеткіліксіздігі).					
	Тәжірибелік сабақ. Нефрологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (дизуриялық, нефротикалық, нефритикалық, гипертониялық және бүйрек жеткіліксіздігі). Диагностикалық маңызы.	Дизуриялық, нефротикалық, гипертензиялық синдромдардың және (жедел және созылмалы) бүйрек жеткіліксіздігінің дамуына алып келетін факторлар мен себептер. Клиникалық ерекшеліктері.	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, кіші топтарда жұмыс жасау	Чек парақшасы
	ОБӨЖ/БӨЖ БӨЖ тапсырмасы. 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 8	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Чек парақшасы
7	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	Кері байланыс (Блиц-сауалнама)
	Тәжірибелік занятие. Эндокринологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (гипо – гипертиреоз және гипо - гипергликемия).	Практикалық сабақ: Эндокринологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (гипо – гипертиреоз және гипо - гипергликемия). Диагностикалық маңызы.	ОН 1,2	3	Сабақ тақырыбын талқылау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, ситуациялық есептерді шешу.	Чек парақшасы
	ОБӨЖ/БӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Эндокриндік жүйе ауруларының жетекші клиникалық синдромдарында зертханалық зерттеу	Эндокриндік жүйе ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын зерттеудің зертханалық әдістері.	ОН 8	1/6	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Чек парақшасы

	әдістерінің диагностикалық маңызы.					
8	Дәріс. Гематологиядағы жетекші клиникалық синдромдар (анемиялық, геморрагиялық және тромбоцитопениялық).	Анемиялық, геморрагиялық және тромбоцитопениялық синдромның дамуына әкелетін факторлар мен себептер.	ОН 3	1	Шолу	Кері 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 тақырыбы н талқылау, тәжірибелі к дағдылард ы меңгеру, кіші топтарда жұмыс жасау.	Чек парақшасы
	ОБӨЖ/БӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Қан түзу жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарында зертханалық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Қан түзу жүйесі ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын зерттеудің зертханалық әдістері.	ОН 8	1/6	Тәжірибелі к дағдылард ы қабылдау	Чек парақшасы
9	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	4	Сабақ тақырыбы н талқылау, тәжірибелі кдағдылар ды меңгеру, ситуациял ық есептерді шешу.	Чек парақшасы
	ОБӨЖ/БӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тірек-қимыл аппараты жүйесінің патологиясы бар науқастарды	Тірек-қимыл аппараты жүйесін тексеру әдістері мен техникасы. Сүйек-бұлшықет тіндері ауруларының, жедел аллергоздардың негізгі	ОН 8	1/5	Тәжірибелі кдағдылар ды қабылдау	Чек парақшасы

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 ()
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)				24 беттің 11 беті

	лабораторлық зерттеу әдістері. Диагностикалық мәні.	симптомдары олардың диагностикалық мәні.				
10	Тәжірибелік сабақ. Неврологиядағы жетекші клиникалық синдромдар. Диагностикалық маңызы.	Жүйке жүйесінің жетекші клиникалық синдромдары (менингиальды 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 есептерді шешу.	Чек парақшасы
	ОБӨЖ/БӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Жүйке жүйесінің жетекші клиникалық синдромдарындағы зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Жүйке жүйесі мүшелерінің ауруларының жетекші клиникалық синдромдарын зерттеудің зертханалық әдістері.	ОН 8	2/5	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау, оқу сырқатнамасын қорғау	Чек парақшасы
	Аралық бақылау №2	Бақылау 7-12 күн аралығындағы дәрістер, тәжірибелік сабақтар және БӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.				
		Аралық аттестацияны дайындау және өткізу		12		
9.	Оқыту және бағалау әдістері					
9.1	Дәріс	Шолу				
9.2	Тәжірибелік сабақ	Тақырыпты талқылау, ауызша сұрау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру, ситуациялық есептерді шешу, шағын топтарда жұмыс жасау.				
9.3	ОБӨЖ / БӨЖ	Тәжірибелік дағдыларды іске асыру, тақырыпты талқылау.				
9.4	Аралық бақылау	Тәжірибелік дағдыларды көрсету, оқу сырқатнамасын қорғау.				
10.	Бағалау критерийлері					
10.1.	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері					
ОН №	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы	
ОН 1	Ішкі аурулардың негізгі клиникалық синдромдары бар	1) семиотика мен синдромның негіздерін, органдар мен жүйелердің патологиялық	1) негізгі семиотика мен синдромды анықтаудағы қиындықтар 2) органдар мен жүйелердің	1) семиотика мен синдромологияның негіздерін анықтайды 2) органдар	1) семиотика мен синдромның негіздерін дербес айқындайды 2) органдар мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық	

	ересектердегі патологияның патогенезі мен семиотика негіздері туралы білімі мен түсінігін көрсетеді.	процестерін зертханалық және аспаптық зерттеудің негізгі параметрлерін анықтай алмайды 2) әртүрлі аурулардың этиологиясын, патогенезін, түсіндірмейді.	патологиялық процестерін зертханалық және аспаптық зерттеудің негізгі параметрлерін біледі 3) әртүрлі аурулардың этиологиясын, патогенезін анықтауды қиындатады.	мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық және аспаптық зерттеудің негізгі параметрлері туралы білімді қолданады 3) әртүрлі аурулардың этиологиясы, патогенезін түсіндіреді.	және аспаптық зерттеулердің негізгі параметрлерін талдайды. 3) әртүрлі аурулардың этиологиясы, патогенезі мәселелерін талдайды.
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.	1) семиотика мен синдромның негіздерін, органдар мен жүйелердің патологиялық процестерін зертханалық және аспаптық зерттеудің негізгі параметрлерін анықтай алмайды 2) әртүрлі аурулардың этиологиясын, патогенезін 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 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 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.
ОН 3	Ересектермен сұхбат жүргізу	1) пациентті сұрауға, физикалық	1) пациенттерге сұрау салу, физикалық тексеру	1) пациенттерге сұрақ-жауап,	1) сұрау салу және физикалық тексеру жүргізу әдістерін еркін

	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	тексеруге, тексеру жоспарын жасауға қабілетсіз. Әріптестермен мүлде дұрыс қарым-қатынас жасай алмайды.	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.	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.	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.
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	1) пациентті сұрауға, физикалық тексеруге, тексеру жоспарын жасауға қабілетсіз. Әріптестермен мүлде дұрыс қарым-қатынас жасай алмайды.	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.	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.	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.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11 ()
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)		24 беттің 14 беті

меңгереді.		Өріптестермен қиындықсыз қарым-қатынас жасайды.	
------------	--	---	--

10.2 Бағалау әдістері және критерийлері					
Тәжірибелік сабаққа арналған чек парағы					
Бағалау критерийлері	Денгей				
	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%)	- 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: - 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).

		- Болжамды синдромдық диагнозды негіздейді және қояды. - Сабатқа дайындалу кезінде қосымша әдебиеттерді пайдаланды. Тақырып бойынша материалды жүйелейді. Медициналық тәжірибеде тиімді қарым-қатынас жасайды, тиісті ақпаратты объективті түрде жеткізеді, этика және деонтология нормаларын біледі және орындайды. шеберлік;
	Жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	- 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. -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). Деректерді негіздеместен болжамды синдром негізінде диагноз қояды.
	Қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	- Білім алушы пациенттерді сұрау және қарау арқылы бағдарлай алады, қателері бар біріншілік және қайталама шағымдарды талдайды, өмір мен ауру туралы жиналған анамнезді нашар түсінеді. - 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); - 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). - <u>Салыстыру мүмкін емес негізгі симптомдар мен синдромдар арасындағы байланыс.</u> Деректерді негіздеместен болжамды синдром негізінде диагноз қояды Медициналық тәжірибеде коммуникацияның төмен деңгейі; субъективті түрде сәйкес ақпаратты береді;
	Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	Білім алушы негізгі және қосалқы шағымдар туралы түсінігі жоқ және өмір және ауру туралы жиналған анамнезбен таныс емес. - өз нәтижелерін түсіндіру бойынша практикалық дағдыларды орындай алмайды. Объективті физикалық тексеру деректері арасындағы байланысты көрмейді: - 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).
	Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: F (0; 0-24%)	<u>Таппайды және салыстыра алмайды негізгі симптомдар мен синдромдар арасындағы байланыс.</u> Деректерді негіздеместен болжамды синдром негізінде диагноз қояды - 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.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11 ()
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)		24 беттің 17 беті

Ситуациялық есептің чек парағы					
№	Сұрақтар	Деңгей			
		Өте жақсы	Жақсы	Қанағаттанарлық	Қанағаттанарлықсыз
1	1 тақырып бойынша ситуациялық есеп	14	10	7	0
2	2 тақырып бойынша ситуациялық есеп	14	10	7	0
	Барлығы:	28	20	14	0

Ситуациялық есептің бағалау парағы		
№	Бағалау критерийлері	Ұпай
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	Осы тапсырманың сұрақтарына ауызша жауап	50	35	25	0
2	Жалпы	100	70	50	0

ОБӨЖ/БӨЖ-ге арналған тексеру парағы			
5	Тәжірибелік дағдыларды орындау	Өте жақсы	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.
		Бағалау сәйкес келеді : А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	
		Жақсы	Пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде жақсы

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11 ()
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)		24 беттің 18 беті

	Бағалау сәйкес келеді :	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 : C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D(1,0; 50-54%)	пациенттерге сұрақ қою және қарау кезінде, практикалық дағдыларды көрсету кезінде (пальпация, перкуссия, аускультация және жалпы тексеру) берілген 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.
	Қанағаттанарлық емес Бағалау сәйкес келеді : FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Практикалық дағдылардың орындалуын көрсете алмады. Ауру тарихының қате сипаттамасы. Тест тапсырмаларын 0-49 % орындайды.

<i>Аралық бағалауға арналған бақылау парағы</i>		
Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
Билеттер арқылы тәжірибелік дағдыларды орындау, сызқатнаманы қорғау	«Өте жақсы» 90-100%	-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.
	«Жақсы» 70-89%	-Білім алушы берілген билет бойынша тәжірибелік дағдыны толық емес және болмашы қатемен орындады. -Объективті физикалық зерттеу деректерін (пальпация, аускультация, перкуссия) қателіктермен

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11 ()
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)		24 беттің 19 беті

		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 дерекі 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	

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11 ()
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)		24 беттің 20 беті

B +	3,33	85-89	Жаксы
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	Қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
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 «Акнурпресс» - https://www.aknurpress.kz/ • Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ • Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ • ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth • информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru • 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 Ғ.К. , 2020. https://aknurpress.kz/reader/web/2594 3) Ішкі аурулар пәнінен клиникалық тапсырмалар жинағы. Ержанова Ғ.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. Байтурсынова, 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. 1учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев; [Перв. Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова]. - Алматы: Эверо, 2016. - URL: [http: http: https://elib.kz/ru/search/read_book/2766/](http://https://elib.kz/ru/search/read_book/2766/).
- 19) Стрюк, Раиса Ивановна. Внутренние болезни: в 3 ч.: Ч. 2учебник / 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. 3учебник / 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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы «Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)		47 / 11 () 24 беттің 22 беті

	/ 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 [Мјтін] : 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 :

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11 ()
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)		24 беттің 23 беті

"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. - M. : 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 / E. K. 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.	

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11 ()
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (силлабус)		24 беттің 24 беті

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.	«ОҚМА» АҚ моральдық-этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат
13.1	4-т. студенттің ар-намыс кодексі
13.2	Пәнді бағалау саясаты 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 теориялық емтихан түрінде.

14. Бекіту және қайта қарау			
Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген келу күні	Хаттама №	КАО басшысының ТАЖ	Қолы
« <u>25</u> » <u>06</u> 2025 ж	№ <u>7</u>	Дарбичева Р.И.	
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісінің ТАЖ	Қолы
« <u>26</u> » <u>06</u> , 2025 ж	№ <u>11</u>	Ішкі аурулар пропедевтикасы кафедрасы м.ғ.д., профессор Бекмурзаева Е.К.	
ББ АҚ мақұлданған күні	Хаттама №	«Стоматология» ББ АҚ төраға/төрайымы ТАЖ	Қолы
« <u>30</u> » <u>06</u> 2025 ж	№ <u>6</u>	Кенбаева Л.О.	