

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы	33 беттің 1 беті
Силлабус	

СИЛЛАБУС
«Гепатология-1» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы
«7R01104 Гастроэнтерология ересектер, балалар» Білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пәннің коды: R-Gep	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы:Гепатология	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиттер: -	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: Нутрициология	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 18/540
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің сипаттамасы		
Созылмалы гепатиттердің эпидемиологиясы мәселелері. Амбулаториялық-емханалық қызметте қауіпті топтардағы вирустық гепатиттерге скрининг жүргізу. Диагностикалық алгоритм. Мамандардың кеңес беруіне көрсеткіштер. Гепатоорталықтағы диспансерлік бақылау. Амбулаториялық жағдайда вирусқа қарсы емдеу. Асқынуларды бақылау және алдын алу. Хирургиялық емдеу. Бауыр трансплантациясына арналған көрсеткіштер. ҚР клиникалық хаттамалары. Науқастардың дербес деректерін және мәліметтерін қолданыстағы заңнамаға сәйкес пайдалану.			
3.	Жиынтық бағалау нысаны *		
3.1	Тестілеу V	3.3	ОСКЭ немесе науқастың төсегінде Тәжірибелік дағдыларды қабылдау
3.2	Ауызша	3.4	Басқа (көрсету)
4.	Пәннің мақсаты		
Дәлелді медицинаның заманауи принциптеріне сәйкес гастроэнтерологиялық патологиясы бар науқасқа оның ішінде балаларға көмек көрсете алатын кәсіби дағдылары бар дәрігер гастроэнтерологты даярлау.			
5.	Оқытудың соңғы нәтижесі (ОН)		
ОН1	Науқасты курациялау: клиникалық диагнозды құрастыруға, асқазан-ішек жолдарының аурулары бар науқастарға медициналық көмектің барлық деңгейлерінде дәлелдемелі практика негізінде , проблемаларына қарай емдік жоспар тағайындауға және оның тиімділігін бағалауға қабілетті.		
ОН 2	Коммуникация және коллаборация: науқастармен, олардың отбасы және қоғамдық мүшелерімен, біріншілік деңгейде қызмет ететін басқа да мамандармен (әлеуметтік қызметкерлер, психологтар және басқа БМСК мекемелерінің қызметкерлерімен) науқастың жоғарғы нәтижеге қол жеткізуі мақсатында тиімді қарым-қатынас құруға қабілетті		
ОН 3	Қауіпсіздік және сапа: Қауіпті бағалай алады және асқазан-ішек жолдарының негізгі функциялары бұзылған науқастарға медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасын жоғары деңгейде қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады.		
ОН 4	Қоғамдық денсаулық: «Гастроэнтерология, оның ішінде балалар» мамандығы бойынша төтенше жағдайларда негізгі және кеңейтілген көмек көрсетуді, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін мамандараралық командалар құрамындағы жұмыстарды Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастыру аймағы аясында жүргізуге қабілетті.		

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы	33 беттің 2 беті
Силлабус	

ОН 5	Зерттеу: тиімді зерттеу мақсаттары мен міндеттерін құрастыруға, гастроэнтерологияға қатысты арнайы әдебиеттерді критикалық тұрғыда бағалауға, өзінің күнделікті қызметінде халықаралық деректер қорын тиімді қолдануға, зерттеу командаларының жұмыстарына қатысуға қабілетті					
ОН 6	Білімін жетілдіру және дамыту: гастроэнтерология бойынша өз бетінше білімін жетілдіруге және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытуға, дискуссияларға, конференцияларға және басқа да кәсіби дамудың үздіксіз түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті.					
5.1	Пәннің ОН	Оқытудың соңғы нәтижесі (ОН)				
	ОН1,ОН2	ОН2 Зерттеулер: адекватты зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады, гастроэнтерология бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни бағалай алады, өзінің күнделікті қызметінде халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалана алады, зерттеу тобының жұмысына қатыса алады.				
	ОН3,ОН4	ОН1 Коммуникация және коллаборация: асқазан-ішек жолы функциялары бұзылған пациентпен, оның айналасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен пациент үшін жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында тиімді өзара іс-қимыл жасауға қабілетті				
	ОН5,ОН6	ОН5 Қауіпсіздік және сапа: асқазан-ішек жолдарының негізгі функциялары бұзылған пациенттерге медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету мақсатында қауіптерді бағалауға және тиімді әдістерді қолдануға қабілетті.				
6.	Пән туралы толық мәлімет					
6.1	Өткізілетін орны (клиникалық база, мекенжай, клиникалық базаның бөлімі): №2 қалалық аурухана, Жандосов көшесі, 92а,					
	Қалалық клиникалық аурухана №1, ул. Д.Курманалиева 35					
	Облыстық клиникалық аурухана ул.Майлы Кожа 4					
	тел 40-82-22 (внутр.- 1100), электронды адрес: www.ukma.kz .					
6.2	Резиденттердің аудиторлық жұмыс сағаттарының саны	Тәжірибелік сабақ сағат:	Резиденттердің өзіндік жұмысының сағат саны			
			ТРӨЖ		РӨЖ	
	540	108	351		81	
7.	Оқытушылар тулары ақпарат					
№	Аты- жөні	Дәрежесі және лауазымы			Электронды почтасы	
1.	Аширов Болат Анварович	доцент			agk-26@mail.ru	
2.	Серикбаева Мира Турдалиевна	Ассистент, денсаулық сақтау магистрі			semira70@mail.ru	
	Клиникалық тәлімгер туралы толық ақпарат					
3.	Рсалиева Жанар Максұтовна	м.ғ.к., №2 қалалық аурухананың нефрология, гастроэнтерология және гематология бөлімінің меңгерушісі			rsalievam@mail.ru	
8.	Тақырып жоспары					
Апт а/кү	Тақырыбы	Қысқаша мазмұны		Пәннің ОН	Сағат	Оқытудың түрлері/әдістері/ оқыту
						Бақылаудың түрлері /әдістері

нi				саны	техноло-гиялары	
1	Тәжірибелік сабақ Ауыз қуысы мен асқазандағы қорытылу	– Асқорыту жолының (АҚЖ) қызметтері. – Ас қорыту туралы ұғым. – Ас қорыту түрлері. – Тағамның ауыз қуысында және асқазанда физикалық және химиялық өңделуі. – Сілекейдің құрамы мен қызметтері. – Асқазан сөлінің ферментативтік қасиеттері. – Клиникалық-физиологиялық зерттеу әдістері.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Ауыз қуысында және асқазандағы қорытылу	– Асқорыту жолының (АҚЖ) қызметтері. – Ас қорыту туралы ұғым. – Ас қорыту түрлері. – Тағамның ауыз қуысында және асқазанда физикалық және химиялық өңделуі. – Сілекейдің құрамы мен қызметтері. – Асқазан сөлінің ферментативтік қасиеттері. – Клиникалық-физиологиялық зерттеу әдістері.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
2	Тәжірибелік сабақ Ас қорыту жүйесінің даму ақаулары	Қатты тандайдың даму ақаулары. Өңеш атрезиясы. Артқы өтіс пен тік ішектің атрезиясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Ас қорыту жүйесінің даму ақаулары	Қатты тандайдың даму ақаулары. Өңеш атрезиясы. Артқы өтіс пен тік ішектің атрезиясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

					ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	
3	Тәжірибелік сабақ Бауыр мен ұйқыбездің ас қорыту процесіндегі рөлі Вирустық инфекция кезіндегі иммундық жауаптың ерекшеліктері	Өттің, ұйқыбез сөлінің және ішек сөлінің құрамы мен қасиеттері және олардың қоректік заттардың гидролизі мен сіңірілуіндегі рөлі.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Созылмалы вирусты гепатит С.	Морфологиялық ерекшеліктері.Клиникалық көріністері. Аутоиммунды процесстер	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
4	Тәжірибелік сабақ Созылмалы вирусты гепатит В. Вирустық инфекцияға иммундық жауаптың ерекшеліктері.	Мәселенің өзектілігі. Вирусты гепатитке тән белгілер. Қазақстан Республикасындағы созылмалы вирусты гепатиттің эпидемиологиясы. Диагностикалық алгоритм. Вирусқа қарсы терапияның принциптері. Емдеу бағдарламалары. Вирусты гепатит В ның алдын алу.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Созылмалы вирусты гепатит В.	Морфологиялық ерекшеліктері.Клиникалық көріністері. Аутоиммунды процесстер	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

					ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	
5	Тәжірибелік сабақ Созылмалы вирусты гепатит Д. Вирустық инфекцияға иммундық жауаптың ерекшеліктері.	Мәселенің өзектілігі. Вирусты гепатитке тән белгілер. Қазақстан Республикасындағы созылмалы вирусты гепатиттің эпидемиологиясы. Диагностикалық алгоритм. Вирусқа қарсы терапияның принциптері. Емдеу бағдарламалары. Вирусты гепатит Д ның алдын алу	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Созылмалы вирусты гепатит Д.	Морфологиялық сипаттамасы. Клиникалық көрінісі.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
6	Тәжірибелік сабақ Бауырдың алкогольді емес майлы ауруы (НАЖБП)	Бауырдың алкогольді емес майлы ауруы анықтамасы. Таралуы.Патогенезі. Диагностика критеріі. Бауырдың алкогольді емес майлы ауруы прогресс факторлар және біріккен жағдайлар. Емдеу тактикасы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Бауырдың алкогольді емес майлы ауруы (НАЖБП)	Этиопатогенезі. Бауырдың алкогольді емес майлы ауруы прогресс факторлар және біріккен жағдайлар	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

					нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	
7	Тәжірибелік сабақ Аутоиммунды гепатит. Бауыр ауруларындағы аутоантиденелер.	Анықтамасы, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиопатогенезі. Клиникалық көрінісі. Бауырдан тыс көріністер. Лабораторлық диагностика. Патоморфологиясы. Диагноз қою. Емі (көрсеткіштері, терапияны таңдау, ремиссияны бастау, ремиссияны сақтау, терапияны тоқтату.) Болжам және нәтижелер. Науқастарды ұзақ мерзімді бақылау принциптері.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Аутоиммунды гепатит	Анықтамасы, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиопатогенезі	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
8	Тәжірибелік сабақ Коновалова-Вильсона ауруы. (гепатолентикулярлы дегенерация). Гемохроматоз. Альфа1- антитрипсина жеткіліксіздігі	Анықтамасы. Жіктелуі. жиілігі мен таралуы. Этиопатогенез. Генетикалық аспектілер. Клиникалық көріністері. Морфологиялық ерекшеліктері. Басқа органдар мен жүйелердің зақымдануы. Жеке формалардың ерекшеліктері. Диагностика және дифференциалды диагностика. Емдеу. Болжау.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Коновалова-Вильсона	Анықтамасы. Жіктелуі. жиілігі мен таралуы. Этиопатогенез. Генетикалық аспектілер. Клиникалық	ОН4 ОН5	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен	Ғылыми мақалаларды

	ауруы. (гепатолентикулярлы дегенерация).	көріністері. Морфологиялық ерекшеліктері. Басқа органдар мен жүйелердің зақымдануы. Жеке формалардың ерекшеліктері. Диагностика және дифференциалды диагностика. Емдеу. Болжау.	ОН6		және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	талдау, «360 бағалау»
9	Тәжірибелік сабақ Бауырдың алкогольді зақымдануы	Анықтамасы. Жіктелуі, жиілігі мен таралуы. Этиопатогенез. Этанолдың бауырдағы метоболизмі. Жіктелуі. Генетикалық аспектілері. Клиникалық көріністері. Морфологиялық ерекшеліктері. Басқа органдар мен жүйелердің зақымдануы. Жеке формалардың ерекшеліктері. Диагностика және дифференциалды диагностика. Емдеу. Болжау.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Бауырдың алкогольді зақымдануы	Анықтамасы. Жіктелуі, жиілігі мен таралуы. Этиопатогенез. Этанолдың бауырдағы метоболизмі. Жіктелуі. Генетикалық аспектілері.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау» Тестілеу, ауызша сұрау, портфолио қалыптастыру (PF)
	Аралық бақылау №1					
10	Тәжірибелік сабақ Жедел алкогольді гепатит. Алкогольді стеатоз. Алкогольді стеатогепатит	Анықтамасы. Жіктелуі, жиілігі мен таралуы. Этиопатогенез. Клиникалық көріністері. Морфологиялық ерекшеліктері. Басқа органдар мен жүйелердің зақымдануы. Жеке формалардың ерекшеліктері. Диагностика және дифференциалды диагностика. Емдеу. Болжау	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды

					Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Жедел алкогольді гепатит. Алкогольді стеатоз. Алкогольді стеатогепатит	Жіктелуі. жиілігі мен таралуы. Этиопатогенез.Клиникалық көріністері. Морфологиялық ерекшеліктері.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
11	Тәжірибелік сабақ Гепатоцеллюлярлы карцинома	Анықтамасы. Жіктелуі. жиілігі мен таралуы. Этиопатогенез.Генетикалық аспектілері.Клиникалық көріністері. Морфологиялық ерекшеліктері. Басқа органдар мен жүйелердің зақымдануы. Жеке формалардың ерекшеліктері. Диагностика және дифференциалды диагностика. Емдеу. Болжау	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Гепатоцеллюлярлы карцинома	Жіктелуі. жиілігі мен таралуы. Этиопатогенез.Генетикалық аспектілері.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
12	Тәжірибелік сабақ Фиброз және бауыр циррозы	Анықтамасы. Жіктелуі. жиілігі мен таралуы. Этиопатогенез.Генетикалық аспектілері.Клиникалық көріністері. Морфологиялық ерекшеліктері. Басқа органдар мен жүйелердің зақымдануы. Жеке формалардың ерекшеліктері. Диагностика және дифференциалды диагностика. Емдеу. Болжау	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік

					жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру	дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Фиброз және бауыр циррозы	Жіктелуі. жиілігі мен таралуы. Этиопатогенез.Генетикалық аспектілері.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
13	Тәжірибелік сабақ Бауырдың холестатикалық аурулары. Біріншілік билиарлы цирроз	Анықтамасы.Таралуы. Этиопатогенез. Жіктелуі.Клиникалық көріністері. зертханалық көріністер. Морфологиялық ерекшеліктері. Диагностика және дифференциалды диагностика. бауырдан тыс көріністер. Емдеу (урсодезоксихолий қышқылы, қышынұға қарсы терапия, асқинуларды емдеу, терапияға жауапты бағалау). Медициналық тексеру. Бауыр трансплантациясына көрсеткіштер. Болжау.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Бауырдың холестатикалық аурулары. Біріншілік билиарлы цирроз	Анықтамасы.Таралуы. Этиопатогенез. Жіктелуі..	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
14	Тәжірибелік сабақ Бауырдың холестатикалық аурулары. Біріншілік склероздаушы холангит	Анықтамасы.Таралуы. Этиопатогенез. Жіктелуі.Клиникалық көріністері. зертханалық көріністер. Морфологиялық ерекшеліктері. Диагностика және дифференциалды диагностика.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды

		бауырдан тыс көріністер. Емдеу (урсодезоксихолий қышқылы, қышқынұға қарсы терапия, асқынуларды емдеу, терапияға жауапты бағалау). Медициналық тексеру. Бауыр трансплантациясына көрсеткіштер. Болжау			Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Бауырдың холестатикалық аурулары. Біріншілік склероздаушы холангит	Анықтамасы.Таралуы. Этиопатогенез. Жіктелуі.Клиникалық көріністері. зертханалық көріністер.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
15	Тәжірибелік сабақ Бауырдың холестатикалық аурулары. Отбасылық қатерсіз холестаз	Түрлері. Генетикалық аспектілері. Диагностикасы, Емі.Болжамы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Бауырдың холестатикалық аурулары.	Емі. Генетикалық аспектілері	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
16	Тәжірибелік сабақ Бауырдың холестатикалық	Таралуы. Этиопатогенез. Клиникалық көріністері. зертханалық көріністер. Морфологиялық	ОН1 ОН2	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау,	Кері байланыс, ауызша сұрау.

	аурулары. IgG4 - байланысты холангит	ерекшеліктері. Диагностика және дифференциалды диагностика. Диагностикалық критерийлер. Емі. Медициналық тексеру. Болжамы.	ОН3		медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Бауырдың холестатикалық аурулары. IgG4 - байланысты холангит	Таралуы. Этиопатогенез. Клиникалық көріністері. зертханалық көріністер. Морфологиялық ерекшеліктері..	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
17	Тәжірибелік сабақ Жүйелік аурулардағы бауыр. Эндокриндік аурулардағы бауыр.Бауыр және қан аурулары. жүктілік кезінде бауыр	Ревматикалық аурулар. Эндокриндік аурулар. Орақ жасушалы анемия. Лимфома. Миелоидты метаплазиямен миелофиброз. Стофер синдромы. Жүйелі мастоцитоз. Бауыр ауруындағы тромбоцитопения. Микроангиопатиямен гемолиз, бауыр ферменттерінің белсенділігінің жоғарылауы. Қанның коагуляция факторларының синтезінің төмендеуі. Қалыпты жүктіліктегі бауыр. Жүктілікке тән бауыр ауруы	ОН1 ОН2 ОН3	2	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Жүйелік аурулардағы бауыр.	Ревматикалық аурулар.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

18	Тәжірибелік сабақ Тұқым қуалайтын бауыр аурулары. Билирубин алмасуының тұқым қуалайтын бұзылыстары Вильсон-Коновалов ауруы Гемохроматоз	Гилберт синдромы, Дубин-Джонсон синдромы, Криглер-Надзар синдромы, Ротор синдромы Вильсон-Коновалов ауруының клиникалық көрінісі. Зертханалық және аспаптық диагностика. Емдеудің заманауи тәсілдері Гемохроматоздың клиникалық көрінісі. Зертханалық және аспаптық диагностика. Емдеудің заманауи тәсілдері	ОН1 ОН2 ОН3	2	хаттамаларымен жұмыс. Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Бауырдың тұқым қуалайтын метаболикалық аурулары Аралық бақылау №2	Диагностика және дифференциалды диагностика. Диагностикалық критерийлер.	ОН4 ОН5 ОН6		6,5/1,5 Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау» Тестілеу, ауызша сұрау, портфолио қалыптастыру (PF)
Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу (пәнге берілген жалпы сағаттың 10%) – 54 сағат						
9.	Оқыту және бағалау әдістері					
9.1	Дәрістер	-				
9.2	Тәжірибелік сабақтар	Гастроэнтерологиялық пациенттерді қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру. Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.				
9.3	ТРӨЖ/ РӨЖ	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс. Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»				
9.4	Ағымдық бақылау	Тестілеу, ауызша сұрау, портфолио қалыптастыру (PF)				
10	Бағалау критерийлері:					
10.1	Пәнінің нәтижелерін бағалау критерилері:					
№ ОН	Оқу нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағатанарлық	Жақсы	Өте жақсы	
ОН	Клиникалық диагнозды	клиникалық диагнозды	клиникалық диагнозды	клиникалық диагнозды	Өз бетінше клиникалық	

1	тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай алады және жоғары мамандандырылған гастроэнтерологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.	тұжырымдай алмайды, емдеу жоспарын тағайындай алмайды және жоғары мамандандырылған гастроэнтерологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алмайды.	тұжырымдауға қиналады, емдеу жоспарын тағайындай қиындықтар тудырады және жоғары мамандандырылған гастроэнтерологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалауда қиналады.	тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай алады және жоғары мамандандырылған гастроэнтерологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.	диагностды тұжырымдай біледі, емдеу жоспарын тағайындайды және жоғары мамандандырылған гастроэнтерологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.
ОН 2	Науқас гастроэнтерологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесе алады.	науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін гастроэнтерологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесуге қабілетті емес.	науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін гастроэнтерологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесуде қиналады.	науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін гастроэнтерологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесе алады	Өздігінен науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін гастроэнтерологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесе алады.
ОН 3	Тәуекелдерді бағалай алады және жоғары мамандандырылған гастроэнтерологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады	тәуекелдерді бағалай алмайды және жоғары мамандандырылған гастроэнтерологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алмайды	тәуекелдерді бағалай алуда және жоғары мамандандырылған гастроэнтерологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануда қиналады	тәуекелдерді бағалай алады және жоғары мамандандырылған гастроэнтерологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады	Өз бетінше тәуекелдерді бағалай алады және жоғары мамандандырылған гастроэнтерологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады
ОН 4	Өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық	өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және	өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық	өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және	Өз бетінше мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық

	шеңберінде әрекет ете алады, төтенше жағдайларда негізгі гастроэнтерологиялық көмекті көрсете алады, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар құрамында жұмыс істей алады.	ұйымдастырушылық шеңберінде әрекет ете алмайды, төтенше жағдайларда негізгі гастроэнтерологиялық көмекті көрсете алмайды, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар құрамында жұмыс істей алмайды.	шеңберінде әрекет етуде, төтенше жағдайларда негізгі гастроэнтерологиялық көмекті көрсетуде, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар құрамында жұмыс істеуде қиындықтар туғызады.	ұйымдастырушылық шеңберінде әрекет ете алады, төтенше жағдайларда негізгі гастроэнтерологиялық көмекті көрсете алады, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар құрамында жұмыс істей алады.	шеңберінде әрекеттеседі, төтенше жағдайларда негізгі гастроэнтерологиялық көмекті көрсетеді, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар құрамында жұмыс істей алады.
ОН 5	Адекватты зерттеу сұрақтарын құрастыра алады, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алады, халықаралық мәліметтер базасын күнделікті қызметінде тиімді пайдалана алады, зерттеу тобының жұмысына қатысады.	адекватты зерттеу сұрақтарын құрастыра алмайды, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алмайды, халықаралық мәліметтер базасын күнделікті қызметінде тиімді пайдалана алуға қабілетті емес, зерттеу тобының жұмысына қатыспайды	адекватты зерттеу сұрақтарын құрастыруда қиналады, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауда қиналады, халықаралық мәліметтер базасын күнделікті қызметінде тиімді пайдалана алуда қиналады, зерттеу тобының жұмысына қатысуға қиналады.	адекватты зерттеу сұрақтарын құрастыра алады, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алады, халықаралық мәліметтер базасын күнделікті қызметінде тиімді пайдалана алады, зерттеу тобының жұмысына қатысады.	Өздігінен адекватты зерттеу сұрақтарын құрастырады, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алады, халықаралық мәліметтер базасын күнделікті қызметінде тиімді пайдалана алады, зерттеу тобының жұмысына қатысады.
ОН 6	Өз бетінше білім алу және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйрету, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысу	өз бетінше білім алу және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйрету, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті емес.	өз бетінше білім алу және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйретуде, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қиналады.	өз бетінше білім алу және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйрету, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатысады.	өз бетінше білім алады және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйретеді, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады.
10.2	Оқу әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері				
	Тәжірибелік сабаққа арналған тексеру парағы				
	Бақылау түрі	Бағалау	Бағалау критерийлері		

1	Ауызша сұрау	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%)	Оқытылатын тұлға материалды терең меңгерген және толық түсінген. Барлық сұрақтарға сенімді әрі қатесіз жауап береді. Практикадан мысалдар келтіреді, кәсіби және ғылыми терминологияны қолданады, өз позициясын логикалық тұрғыда дәлелдейді. Жауабы жан-жақты, қорытындыларды өз бетінше жасайды.
		A- (3,67; 90-94%)	Жауабы толық және логикалық, болмашы дәлсіздіктер мазмұнға әсер етпейді. Теориялық концепцияларды және олардың тәжірибедегі қолданылуын түсінетінін көрсетеді. Өз көзқарасын дәлелді түрде қорғайды, кәсіби терминологияны меңгерген.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Жауабы негізінен дұрыс және логикалық, бірақ жекелеген елеусіз қателіктер немесе дәлсіздіктер кездеседі. Тақырыпты жалпы жақсы түсінген, алайда себеп-салдарлық байланыстарды әрдайым терең ашпайды.
		B (3,0; 80-84%)	Жауабы дұрыс, бірақ толық емес. Тұжырымдауда аздаған логикалық олқылықтар бар. Теорияны тәжірибеде қолдануда қиналады, оқытушының нақтылаушы сұрақтарын қажет етеді.
		B- (2,67; 75-79%)	Жауабы тақырыпты ішінара ашады. Терминдерді қолдануда және тұжырымдауда дәлсіздіктер бар. Дәлелдеу әлсіз, мысалдар толық келтірілмеген. Тақырыпты түсіну деңгейі қанағаттанарлық.
		C+ (2,33; 70-74%)	Жауабы тақырыптың негізгі ережелерімен ғана шектеледі. Жекелеген қателіктер жібереді, бірақ оқытушының ескертуінен кейін түзетеді. Кәсіби терминдерді әрдайым орынды қолданбайды.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Жауабы толық емес, базалық ұғымдарда қателіктер кездеседі. Материал жүйесіз берілген, логикалық бірізділік бұзылған. Оқытушының жиі нақтылауын қажет етеді.
		C- (1,67; 60-64%)	Оқытылатын тұлға жауап беруде қиналады. Білімі үстірт және фрагменттік. Негізгі, принциптік қателіктер жібереді, сұрақтың мәнін әрдайым түсіне бермейді.
		D+ (1,0; 50-54%)	Жауап формалды, сұрақтың мәнін ашпайды. Оқытылатын тұлға тақырып бойынша минималды білімге ие. Қателіктер көп, логикалық бірізділік жоқ.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Жауабы толық емес және қате. Тақырыптың негізгі ұғымдарын меңгермеген. Ғылыми терминологияны қолданбайды, білімін тәжірибеде қолдана алмайды.
2	Тәжірибелік дағдыларды бағалау	F (0; 0-24 %)	Жауаптың мүлде болмауы немесе толықтай қате болуы. Материалды меңгермеген, тақырыпты түсінбейді. Білім деңгейін бағалау мүмкін емес.
		Өте жақсы: А (4,0; 95-100%)	Оқытылатын тұлға дағдыны толық және қатесіз орындайды; әрекеті сенімді, логикалық және бірізді; коммуникациясы дұрыс; барлық кезеңдер мен пациент қауіпсіздігі сақталған.
		A- (3,67; 90-94%)	Дағды іс жүзінде мінсіз орындалған, нәтижеге әсер етпейтін болмашы дәлсіздіктер бар. Клиникалық ойлау және техника жоғары деңгейде.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Дағды жақсы орындалған, бірізділік сақталған, бірақ детальдарда немесе коммуникацияда жекелеген кемшіліктер бар. Клиникалық шешім дұрыс қабылданған.
		B (3,0; 80-84%)	Негізгі кезеңдер дұрыс орындалған; аздаған қателіктер бар, бірақ олар жалпы нәтижеге әсер етпейді.
		B- (2,67; 75-79%)	Оқытылатын тұлға дағдыны жалпы дұрыс орындайды, бірақ техникада немесе логикада бірнеше қателік

			жібереді; бірізділікті жақсарту қажет.
		C+ (2,33; 70-74%)	Дағды қанағаттанарлық деңгейде орындалған, бірақ айтарлықтай кемшіліктер бар. Кейбір кезеңдер өткізіліп кеткен немесе сенімсіз орындалған. Қосымша жаттығулар қажет.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Минималды талаптар орындалған. Бірнеше қателік және хаттамаға сай келмейтін тұстар бар, бірақ маңызды кезеңдер сақталған. Дағдыны жетілдіру қажет.
		C- (1,67; 60-64%)	Оқытылатын тұлға дағдының тек бір бөлігін орындаған; бірізділік бұзылған; қайта оқытуды талап ететін елеулі қателіктер бар.
		D+ (1,0; 50-54%)	Дағды өте сенімсіз орындалған; маңызды кезеңдер жіберілген; процесті түсіну үстірт.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Оқытылатын тұлға жалпы принципті түсінеді, бірақ техника дұрыс емес. Кезеңдердің көбісі қате орындалған немесе мүлдем орындалмаған. Дағдыны қайтадан толық меңгеру қажет.
		F (0; 0-24 %)	Оқытылатын тұлға дағдыны меңгермеген; бірізділік, техника және клиникалық мәнділік туралы түсінік жоқ.
3	Клиникалық жағдайды талдауды бағалау	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Клиникалық жағдай толық және қателіксіз талданған. Барлық негізгі деректер (анамнез, симптомдар, зертханалық, морфологиялық және аспаптық зерттеулер) жиналған. Патофизиология мен клиникалық логика анық, терең және бірізді баяндалған. Дифференциалды диагноз кең көлемде, дәлелді түрде жүргізілген, әрбір шығару қисынды түсіндірілген. Негізгі және қосалқы диагноз дұрыс қойылған. Диагностика, емдеу және мониторинг тактикасын қамтитын заманауи, қауіпсіз және негізделген жүргізу жоспары ұсынылған. Клиникалық жағдайды клиникалық ұсынымдармен және дәлелді база-мен байланыстыра алады.
		A- (3,67; 90-94%)	Талдау өте жоғары деңгейде, жалпы нәтижеге әсер етпейтін жекелеген болмашы дәлсіздіктер бар. Дифференциалды диагноз логикалық және жеткілікті терең. Жүргізу жоспары дұрыс және сенімді негізделген. Клиникалық және зертханалық байланыстар толық ашылған.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Талдау сапалы орындалған, қателіктер минималды. Қажетті ақпараттың басым бөлігі жиналған, логика жалпы алғанда сақталған. Дифференциалды диагноз бар, бірақ жеткілікті терең емес. Емдеу тактикасы дұрыс баяндалған, алайда аргументация ішінара үстірт.
		B (3,0; 80-84%)	Талдаудың негізгі элементтері бар, бірақ бірнеше қателік немесе толық емес түсіндіру кездеседі. Дифференциалды диагноз шектеулі, бірақ негізді. Жүргізу жоспары дұрыс, бірақ нақтылау мен жетілдіруді қажет етеді.
		B- (2,67; 75-79%)	Талдаудың логикасы сақталған, бірақ айқын олқылықтар бар. Бірнеше клиникалық дерек өткізіліп кеткен немесе дұрыс интерпретацияланбаған. Дифференциалды диагноз тар, жеткілікті негізделмеген. Жүргізу жоспары дұрыс, бірақ үстірт.
		C+ (2,33; 70-74%)	Талдау орындалған, бірақ бірнеше маңызды қателіктер бар. Маңызды ақпараттың бір бөлігі жиналмаған немесе дұрыс түсіндірілмеген. Дифференциалды диагноз әлсіз немесе жартылай қате. Жүргізу жоспары толық емес, аргументация жеткіліксіз.

		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%)	Клиникалық жағдайды түсіну бар, бірақ өте үстірт. Қателер қайталанады, негізгі деректер өткізіліп кеткен. Дифференциалды диагноз толық емес немесе дұрыс құрылмаған. Жүргізу жоспары минималды, толық ашылмаған.
		C- (1,67; 60-64%)	Талдаудың логикасы айтарлықтай бұзылған. Негізгі деректер қате интерпретацияланған. Дифференциалды диагноз қате. Ұсынылған жүргізу жоспары дұрыс емес немесе қауіпсіз емес.
		D+ (1,0; 50-54%)	Талдау формалды, клиникалық логика жоқ. Негізгі деректердің көп бөлігі өткізіліп кеткен. Диагностикалық қорытындылар сенімсіз немесе қате. Емдеу тактикасы жоқ немесе стандарттарға қайшы.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Резидент клиникалық талдауды орындауда киналады, тапсырманы орындауға тырысқанына қарамастан. Қорытындылар бейберекет, негізгі клиникалық деректер анықталмаған. Диагностикалық логика жоқ. Жүргізу жоспары қате және пациент үшін қауіпті болуы мүмкін.
		F (0; 0-24 %)	Клиникалық жағдайды мүлде түсінбеу байқалады. Қателер өрескел және жүйелі. Дифференциалды диагноз қою мүмкін емес. Жүргізу жоспары жоқ немесе толықтай клиникалық стандарттарға қайшы.**
ТРӨЖ/РӨЖ-ге арналған тексеру парағы			
1	360 бағалау Тәлімгердің бағасы:	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%)	Резидент кәсібиліктің және клиникалық кемелділіктің ең жоғарғы деңгейін көрсетеді. Әрдайым дайын, жұмысқа белсенді қатысады, бастама көтереді. Клиникалық ойлау терең, шешімдері негізді және қауіпсіз. Міндеттерін сенімді орындайды, хаттамалар мен стандарттарды сақтайды. Пациенттермен, әріптестермен және мейірбикелермен тамаша коммуникация орнатады. Кері байланысты қабылдап, жұмысын тез жақсартады. Жағымды жұмыс атмосферасын қалыптастырады. Болашақ дербес маманның дағдыларын көрсетеді.
		A- (3,67; 90-94%)	Өте жоғары деңгей, болмашы, маңызды емес кемшіліктер бар. Жұмыс тұрақты, сенімді, кәсіби. Өзіндік жұмысы жоғары, бірақ қажет болған жағдайда көмекке дер кезінде жүгінеді. Коммуникациясы өте жақсы, жауапкершілігі жоғары.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Жұмыс сапалы, қателіктер сирек және аса маңызды емес. Клиникалық ойлау жақсы, бірақ кейде жеткілікті терең емес. Коммуникациясы дұрыс, командадағы қарым-қатынас оң. Кері байланысты қабылдайды, бірақ кейде еске салуды қажет етеді.
		B (3,0; 80-84%)	Міндеттерін адал орындайды, бірақ бірнеше қателіктер жібереді. Кейде маңызды детальдарды өткізіп алады немесе нақтылауды қажет етеді. Коммуникация жалпы алғанда дұрыс, бірақ бастамашылық байқалмайды. Орташа деңгейде бақылауды қажет етеді.
		B- (2,67; 75-79%)	Резидент жұмыс істей алады, бірақ сенімсіздік немесе білімдегі олқылықтар байқалады. Қателіктер жүйелі түрде кездеседі, бірақ сыни емес. Белсенділігі төмен, дербестігі шектеулі. Прогресс бар, бірақ баяу.
		C+ (2,33; 70-74%)	Минималды талаптарды орындайды, бірақ айқын қателіктер көп. Клиникалық ойлау үстірт, жиі нұсқау қажет етеді. Коммуникация формалды, бастамашылық жоқ. Құжаттама, алгоритмдер және өзара әрекеттесуде кемшіліктер бар.

		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%)	Дағдылар мен мінез-құлық дайындық деңгейінен төмен. Қателіктер жиі, дербестік жоқ. Тәлімгердің тұрақты бақылауын қажет етеді. Пациенттермен және әріптестермен өзара әрекеттесу тұрақсыз.
		C- (1,67; 60-64%)	Бағдарламаны меңгеру қиын. Жүйелі қателер, клиникалық процестерді түсіну әлсіз. Командалық жұмыс бұзылған немесе шиеленіс тудырады. Қарқынды жетекшілік қажет етеді.
		D+ (1,0; 50-54%)	Жұмыс рұқсат етілетін деңгейден төмен. Міндеттердің көпшілігі қате немесе толық емес орындалады. Коммуникация қиын, резидент кері байланысты нашар қабылдайды. Тұрақты бақылау және түзету қажет.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Резидент тырысады, бірақ міндеттердің басым бөлігін орындай алмайды. Өрескел қателіктер, пациент қауіпсіздігінің бұзылуы байқалады. Клиникалық логика жоқ, командада жұмыс істей алмайды. Кері байланысты түсінбейді немесе елемейді. Қайта оқыту талап етіледі.
		F (0; 0-24 %)	Негізгі құзыреттер мүлдем қалыптаспаған. Жұмыс пациентке немесе ұжымға қауіпті. Тәртіп, этика және кәсібилік талаптары бұзылады. Оқыту кезеңінде резидент рөлін атқара алмайды.**
	360 бағалау бөлім меңгерушісі:	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%)	Резидент жоғары клиникалық кемелділікті, тәртіпті және кәсібилікті көрсетеді, талап етілетін деңгейден едәуір жоғары. Өздігінен, сауатты жұмыс істейді, қауіпсіз шешімдер қабылдайды. Әрдайым дайын, құжаттаманы қателіксіз жүргізеді. Клиникалық жағдайларда тез бағдарланады, басымдықтарды дұрыс қояды. Пациенттермен және персоналмен құрметпен әрі тиімді әрекеттеседі. Көшбасшылық қасиеттер көрсетеді, бөлім жұмысының жақсаруына ықпал етеді. Бақылауды қажет етпейді — толық сенім.
		A- (3,67; 90-94%)	Өте жоғары деңгейде жұмыс істейді, сирек кездесетін болмашы кемшіліктер бар. Сенімді, дербес, детальдарға мұқият. Коммуникация мен тәртіп жоғары деңгейде. Жоғары жүктеме жағдайында жұмыс істей алады.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Жұмыс сапалы және тұрақты. Қателіктер сирек және елеусіз. Құжаттама реттелген, клиникалық шешімдер негізінен дұрыс. Персоналмен өзара әрекеттесуі конструктивті және құрметті. Минималды бақылауды қажет етеді.
		B (3,0; 80-84%)	Жалпы талаптарға сәйкес келеді, бірақ бірнеше айқын қателік жіберіледі. Кейде клиникалық шешімдер қабылдауда кідіріс болады немесе маңызды детальдар өткізіліп кетеді. Коммуникациясы дұрыс, бірақ бастамашылық байқалмайды. Мерзімді түзетуді қажет етеді.
		B- (2,67; 75-79%)	Жұмыс деңгейі күтілетін деңгейден төмен: клиникалық ойлауда немесе ұйымдастыруда олқылықтар бар. Қателіктер үнемі кездеседі, бірақ ауыр салдары жоқ. Дербестік шектеулі. Бөлім меңгерушісінің белсенді бақылауын қажет етеді.
		C+ (2,33; 70-74%)	Бағдарлама талаптарына минималды деңгейде сәйкес келеді. Құжаттамада, клиникалық бағалауда немесе коммуникацияда айтарлықтай қателіктер бар. Дербестік төмен. Жүктемені немесе басымдықтарды дұрыс бөлісе алмайды. Прогресс бар, бірақ жеткіліксіз.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%)	Жұмыс деңгейі талаптан төмен. Қателіктер жиі және бөлім стандартына сай емес. Персоналмен немесе пациенттермен коммуникация әлсіз. Тұрақты бақылау және түзету қажет.
		C- (1,67; 60-64%)	Жұмыс стандарттары жүйелі түрде бұзылады. Қателіктер елеулі, кейде қауіпті. Тәртіп тұрақсыз,

			жауапкершілік төмен. Бөлімнің жүктемесімен күресе алмайды.
	D+ (1,0; 50-54%)		Резиденттің жұмысы рұқсат етілетін деңгей шегінде. Дербестік төмен, қателіктер жиі. Командамен өзара әрекеттесу қиын. Тұрақты бақылауды қажет етеді және прогресс жеткіліксіз.
	Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)		Резидент негізгі міндеттерді орындай алмайды. Қателіктер өрескел, қайталанатын, пациент қауіпсіздігіне қауіп төндіреді. Тәртіп қанағаттанарлықсыз. Кері байланысты қабылдамайды немесе қолдана алмайды. Қайта даярлаусыз әрі қарай білім алуға дайын емес.
	F (0; 0-24 %)		Кәсіби құзыреттер мүлдем қалыптаспаған. Резиденттің функцияларын орындай алмайды. Клиникалық қауіпсіздік пен тәртіпті жүйелі түрде бұзады. Мінез-құлқы орынсыз, кәсібилігі жоқ. Шығарылады немесе қайта оқыту қажет.
360 бағалау Кезекші дәрігердің бағасы	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)		Резидент дербес кезекшілікке жоғары дайындық деңгейін көрсетеді. Пациенттерді сенімді жүргізеді, ауырлық дәрежесі бойынша сауатты түрде сұрыптайды. Клиникалық шешімдерді жылдам және дұрыс қабылдайды, стандарттарды сақтайды. Шұғыл шараларды нақты және кідіріссіз орындайды. Мейірбикелермен, дәрігерлермен, шұғыл қызметтермен тамаша байланыс орнатады. Құжаттаманы уақтылы және қателіксіз жүргізеді. Эмоциялық тұрғыда тұрақты, стресс жағдайында өзін-өзі жақсы басқарады. Жүктемені толық орындайды, бақылауды қажет етпейді.
	A- (3,67; 90-94%)		Өте жақсы деңгей, жекелеген болмашы кемшіліктер бар. Шешімдер уақтылы, пациенттерге көрсетілетін көмек сапалы. Құжаттама дұрыс, персоналмен өзара әрекеттесуі сенімді. Кезекшілікті дербес атқаруға барынша жақын.
	Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)		Жұмыс сапалы, бірақ кейде кідіріс жасайды немесе ұсақ қателіктер жібереді. Жалпы пациенттерді дұрыс сұрыптайды және кезекшілікті дұрыс жүргізеді. Коммуникация кәсіби, бірақ бастамашылық кейде жеткіліксіз. Кері байланысты қабылдайды, түзетіледі.
	B (3,0; 80-84%)		Жұмыс деңгейі жақсы, бірақ бірнеше айқын кемшілік бар. Стресс жағдайында шатасуы мүмкін, бірақ соңында дұрыс шешім қабылдайды. Құжаттама адал жүргізіледі, бірақ әрдайым уақтылы емес. Кейде тәлімгердің қосымша бағыттауы қажет.
	B- (2,67; 75-79%)		Кезекшілікті қанағаттанарлық жүргізеді, бірақ сенімсіз. Пациенттерді сұрыптауда немесе ауырлықты бағалауда жиі қателеседі. Реакция баяу, алгоритмдерді біледі, бірақ бірізді қолданбайды. Аға дәрігердің мерзімді бақылауын қажет етеді.
	C+ (2,33; 70-74%)		Кезекші дәрігер талаптарына минималды сәйкес келеді. Құжаттамада қателер, шешім қабылдауда кідірістер бар. Пациент жағдайын әрдайым дұрыс бағалай алмайды. Дербестік төмен, бірақ оң динамика байқалады.
	Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)		Жиі қателеседі, бір уақытта бірнеше пациентпен жұмыс істеуде қиындық бар. Шұғыл жағдайларда сенімсіз. Персоналмен өзара әрекеттесу тұрақсыз. Аға дәрігердің тұрақты қатысуын қажет етеді.
	C- (1,67; 60-64%)		Кезекшілікке дайындық деңгейі төмен. Қателіктер жүйелі және қауіпті. Приоритеттер мен алгоритмдерде нашар бағдарланады. Үздіксіз бақылаусыз кезекшілік мүмкін емес.

		D+ (1,0; 50-54%)	Жұмыс минималды талаптарға әрең сәйкес келеді. Клиникалық ойлау әлсіз, қателер жиі. Жүктемені көтере алмайды, шаршайды, шатасады. Тұрақты көмек болмаса, бөлім қауіпсіздігін қамтамасыз ете алмайды.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Кезекшілікті атқара алмайды, өрескел қателіктер жібереді. Шұғыл көмек алгоритмдерін білмейді немесе дұрыс қолданбайды. Шешім қабылдауда қауіпті кідірістер бар. Құжаттама ретсіз, коммуникация қанағаттанарлықсыз. Қайта оқыту және дербес кезекшіліктерге жібермеу қажет.
		F (0; 0-24 %)	Кезекші дәрігер міндеттерін орындауға толық қабілетсіз. Пациент қауіпсіздігін жүйелі түрде бұзады. Клиникалық логика, тәртіп және жауапкершілік жоқ. Кезекшілікке жіберуге болмайды, оқу бағдарламасын қайта қарау қажет.
	360 бағалау резиденттің бағасы	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Резидент кәсіби мінез-құлық пен командалық өзара әрекеттесудің жоғары деңгейін көрсетеді, әріптестеріне үлгі бола алады. Әрдайым көмектесуге дайын, жүктемені сауатты бөледі. Сенімді, дербес жұмыс істейді, қақтығыстар туғызбайды. Клиникалық жағдайларда тез бағдарланады, білімін басқалармен бөліседі.
		A- (3,67; 90-94%)	Өте жоғары деңгей, тек ұсақ, мәнсіз кемшіліктер бар. Сенімді, сыпайы, тәртіпті әріптес. Басқаларға көмектеседі, қақтығыстар туғызбайды. Командада оңай жұмыс істейді.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Әріптестермен құрметпен әрекеттеседі, топта жақсы жұмыс істейді. Қателіктер немесе түсінбеушіліктер сирек және оңай түзетіледі. Міндеттерін уақытында орындайды. Білімімен бөлісе алады, бірақ әрдайым белсенді емес.
		B (3,0; 80-84%)	Командада жұмыс істеуі жақсы, бірақ жекелеген кемшіліктер бар. Кейде тұйық немесе пассивті болуы мүмкін. Кері байланысты қабылдайды, бірақ оны әрдайым бірден қолданбайды. Сенімді, бірақ бастамашыл емес.
		B- (2,67; 75-79%)	Өзара әрекеттесу формалды, сенімсіздік немесе алыстаушылық байқалады. Коммуникацияда қателіктер жиі кездеседі. Кейде жауапкершілікті өзгелерге аударады. Командалық дағдыларды дамыту қажет.
		C+ (2,33; 70-74%)	Коммуникация және топтық жұмыс минималды деңгейде. Өзара түсінбеушілік немесе шиеленіс жиі туындайды. Міндеттерді орындауда тұрақсыз. Өзін дұрыс ұстайды, бірақ ынтымақтастық төмен.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Ынтымақтастық қиын: кейде тапсырмаларды кешіктіреді, мәселелер туралы алдын ала хабарламайды, топқа көмектеспейді. Қақтығыстар тудыруы мүмкін. Бастамашылдық пен жауапкершілік байқалмайды.
		C- (1,67; 60-64%)	Командалық өзара әрекеттесу бұзылған. Қақтығыстар немесе әріптестердің шағымдары жиі болады. Құрметсіз мінез-құлық немесе пассивті агрессия байқалады. Уәделер мен міндеттер орындалмайды.
		D+ (1,0; 50-54%)	Әріптестермен жұмыс өте қиын. Жауапкершілік төмен. Тапсырмаларды жиі өзгелерге жүктейді, қатысудан қашады. Бірлесіп жұмыс істеуге дайын емес.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Резидент жұмыс үдерістерін айтарлықтай бұзады. Қақтығыстар туғызады, міндеттерін орындамайды. Басқалардың уақытын және еңбегін құрметтемейді. Әріптестерден тұрақты шағымдар түседі. Командалық жұмыс мүмкін емес.

		F (0; 0-24 %)	Ұжыммен жұмыс істеуге толық қабілетсіз. Этикаға сай келмейтін, деструктивті немесе агрессивті мінез-құлық байқалады. Жұмыс нормаларын жүйелі түрде бұзады. Бөлім меңгерушісінің араласуын және оқу траекториясын қайта қарауды талап етеді.**
2	Ғылыми мақалаларды талдау	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Талдау жоғары ғылыми және аналитикалық деңгейде орындалған. Оқытылатын тұлға тақырыпты терең түсінетінін көрсетеді, мақаланы сауатты талдайды, деректердің дәлдігін, зерттеу әдістерін және қорытындыларды бағалайды. Талдау логикалық, құрылымды және тілдік безендірілуі жоғары деңгейде. Сұрақтарға сенімді және дәлелді түрде жауап береді.
		A- (3,67; 90-94%)	Оқытылатын тұлға материалды сенімді түрде ұсынады, зерттеудің мәнін түсінетінін көрсетеді, деректерді дұрыс бағалайды және қорытынды жасайды. Болмашы дәлсіздіктер талдау сапасына әсер етпейді.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Материал жалпы дұрыс ашылған, бірақ терең сыни талдау жоқ. Деректерді интерпретациялауда аздаған дәлсіздіктер бар. Талдау құрылымды және логикалық, аргументация жеткілікті.
		B (3,0; 80-84%)	Талдау үстірт орындалған, әдіснаманы және ғылыми маңыздылығын егжей-тегжейлі бағалау жоқ. Жекелеген дәлсіздіктер бар, аргументация әлсіз. Сұрақтарға жауап береді, бірақ оқытушының көмегімен.
		B- (2,67; 75-79%)	Талдау ақпаратқа толы, бірақ сыни көзқарасты көрсетпейді. Фактілер келтірілген, бірақ интерпретация жоқ. Мақала қорытындыларын бағалауда қателіктер кездеседі.
		C+ (2,33; 70-74%)	Тақырыпты шектеулі деңгейде түсінеді. Мақала мазмұнын талдаусыз қайта баяндайды. Негізгі қорытындыларды және ғылыми жаңалықты бөліп көрсете алмайды.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Талдау минималды, дербес қорытындылар жоқ. Деректерді интерпретациялауда өрескел қателіктер бар. Слайдтар құрылымсыз, ауызша бөлім сенімсіз.
		C- (1,67; 60-64%)	Мақаланы талдаусыз қайта баяндау. Зерттеу әдіснамасы мен клиникалық маңыздылығын түсінбеу байқалады.
		D+ (1,0; 50-54%)	Жұмыс формалды орындалған. Деректерді баяндауда және логикада қателіктер бар. Сыни талдау жоқ. Мақала мазмұны бойынша сұрақтарға жауап бере алмайды.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Талдау тақырыпқа сәйкес келмейді немесе өрескел қателіктермен орындалған. Материалды түсінбеу байқалады, құрылым, талдау және қорытындылар жоқ.
		F (0; 0-24 %)	Талдау жоқ немесе тапсырма талаптарына мүлде сәйкес келмейді. Түсіну және ғылыми мазмұн толықтай жоқ.
Аралық аттестаттауға арналған тексеру парағы			
1	Ауызша сұрау	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Оқытылатын тұлға материалды терең меңгерген және толық түсінген. Барлық сұрақтарға сенімді әрі қатесіз жауап береді. Практикадан мысалдар келтіреді, кәсіби және ғылыми терминологияны қолданады, өз позициясын логикалық тұрғыда дәлелдейді. Жауабы жан-жақты, қорытындыларды өз бетінше жасайды.
		A- (3,67; 90-94%)	Жауабы толық және логикалық, болмашы дәлсіздіктер мазмұнға әсер етпейді. Теориялық концепцияларды және олардың тәжірибедегі қолданылуын түсінетінін көрсетеді. Өз көзқарасын дәлелді түрде қорғайды, кәсіби терминологияны меңгерген.

		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%)	Жауабы негізінен дұрыс және логикалық, бірақ жекелеген елеусіз қателіктер немесе дәлсіздіктер кездеседі. Тақырыпты жалпы жақсы түсінген, алайда себеп-салдарлық байланыстарды әрдайым терең ашпайды.
		В (3,0; 80-84%)	Жауабы дұрыс, бірақ толық емес. Тұжырымдауда аздаған логикалық олқылықтар бар. Теорияны тәжірибеде қолдануда қиналады, оқытушының нақтылаушы сұрақтарын қажет етеді.
		В- (2,67; 75-79%)	Жауабы тақырыпты ішінара ашады. Терминдерді қолдануда және тұжырымдауда дәлсіздіктер бар. Дәлелдеу әлсіз, мысалдар толық келтірілмеген. Тақырыпты түсіну деңгейі қанағаттанарлық.
		С+ (2,33; 70-74%)	Жауабы тақырыптың негізгі ережелерімен ғана шектеледі. Жекелеген қателіктер жібереді, бірақ оқытушының ескертуінен кейін түзетеді. Кәсіби терминдерді әрдайым орынды қолданбайды.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%)	Жауабы толық емес, базалық ұғымдарда қателіктер кездеседі. Материал жүйесіз берілген, логикалық бірізділік бұзылған. Оқытушының жиі нақтылауын қажет етеді.
		С- (1,67; 60-64%)	Оқытылатын тұлға жауап беруде қиналады. Білімі үстірт және фрагменттік. Негізгі, принциптік қателіктер жібереді, сұрақтың мәнін әрдайым түсіне бермейді.
		D+ (1,0; 50-54%)	Жауап формалды, сұрақтың мәнін ашпайды. Оқытылатын тұлға тақырып бойынша минималды білімге ие. Қателіктер көп, логикалық бірізділік жоқ.
		Қанағаттанарлықсыз: Fx (0,5; 25-49%)	Жауабы толық емес және қате. Тақырыптың негізгі ұғымдарын меңгермеген. Ғылыми терминологияны қолданбайды, білімін тәжірибеде қолдана алмайды.
		F (0; 0-24 %)	Жауаптың мүлде болмауы немесе толықтай қате болуы. Материалды меңгермеген, тақырыпты түсінбейді. Білім деңгейін бағалау мүмкін емес.
2	Тестілеу	Білімді бағалау көпбаллдық жүйе бойынша жүзеге асырылады.	
3	Портфолионы қалыптастыру (PF)	Өте жақсы: А (4,0; 95-100%)	Портфолио толық, терең және қателіксіз қалыптастырылған. Барлық бөлімдер толтырылған, материалдар құрылымдалған және кәсіби рәсімделген. Резидент саналы және кемелді рефлексия көрсетеді, өз күшті тұстарын және даму аймақтарын анық түсінеді. Клиникалық жағдайлар, тапсырмалар, дәлелді аргументациямен берілген шешімдер қамтылған. Жетістіктер, прогресс, меңгерілген құзыреттер көрсетілген. Құжаттама толық әрі ұқыпты. Портфолио білім беру мақсаттарына толық сәйкес келеді және кәсіби дайындықтың жоғары деңгейін көрсетеді.
		А- (3,67; 90-94%)	Портфолио өте жоғары деңгейде орындалған, жекелеген болмашы кемшіліктер мазмұн сапасына әсер етпейді. Мазмұны логикалық, рефлексия жан-жақты, құрылымы сақталған. Бағдарлама талаптары орындалған.
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%)	Портфолио сапалы, бірақ жекелеген бөлімдерде талдау тереңдігі жеткіліксіз болуы мүмкін. Рефлексия бар, бірақ әрдайым егжей-тегжейлі емес. Барлық бөлімдер толтырылған, алайда материалдардың көлемі мен сапасы әркелкі.
		В (3,0; 80-84%)	Портфолио талаптарға сәйкес, бірақ бірнеше бөлім үстірт орындалған. Аналитикалық бөлігі шектеулі, кей тұстарда олқылықтар немесе жеткілікті дәлелденбеген мысалдар байқалады. Жалпы құрылым сақталған,

			бірақ қосымша жетілдіру қажет.
	B- (2,67; 75-79%)		Портфолио біркелкі орындалмаған. Аналитика аз: мазмұн көбіне фактілерді тізімдеумен шектелген, терең талдау жоқ. Құзыреттерді орындаудың жеткілікті дәлелдері ұсынылмаған. Құрылым кейде логикалық емес және жетілдіруді қажет етеді.
	C+ (2,33; 70-74%)		Портфолио минималды деңгейде орындалған. Материалдардың едәуір бөлігі формалды, рефлексия үстірт. Кейбір бөлімдер толық емес немесе дәл емес. Құжаттама жеткіліксіз, құзыреттердің дәлелдері аз.
	Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)		Портфолиода айқын олқылықтар бар: негізгі құжаттар, мысалдар немесе тапсырмалар жоқ. Рефлексия формалды, әлсіз. Құрылым жүйесіз, нақты прогресті бағалауға кедергі келтіреді. Талаптарға сәйкестік минималды.
	C- (1,67; 60-64%)		Портфолио әлсіз: бөлімдердің едәуір бөлігі орындалмаған немесе нашар жасалған. Материалдар толық емес, құрылымсыз немесе форматқа сәйкес келмейді. Нәтижелер кәсіби дамуды көрсетпейді.
	D+ (1,0; 50-54%)		Портфолио минималды талаптарға әрең сәйкеседі. Көптеген олқылықтар, әлсіз мысалдар, құзыреттерді меңгерудің дәлелдері жоқ. Рәсімдеу сапасы төмен, дербестік минималды. Прогресс іс жүзінде көрсетілмеген.
	Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)		Портфолио толық емес, жүйесіз және мазмұнсыз. Құрылымы жоқ, материалдар ретсіз немесе мүлдем сәйкес емес. Рефлексия жоқ немесе өте әлсіз. Бөлімдердің көпшілігі бос немесе қате рәсімделген. Бағдарлама талаптары орындалмаған.
	F (0; 0-24 %)		Портфолио ұсынылмаған немесе толықтай жарамсыз. Материалдар мен прогресс дәлелдері мүлдем жоқ. Портфолио оқу процесін де, құзыреттер деңгейін де, резиденттің дамуын да көрсетпейді.
Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі			
Әріптік жүйе бойынша 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	
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	Жақсы
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	қанағаттанарлық
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	

F	0	0-24	канағаттанарлықсыз
11.	Оқу ресурстары		
Электронды ресурстар (мысалы: видео, аудио, дайджесты)	Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 384 бет.эл. опт. диск (CD-ROM). Ас қорыту жүйесі модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль. Пищеварительная система : учебник / С. К. Жауғашева [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2014. - 376 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). Диагностика и лечения заболевания органов пищеварения Айтуганова А.Т. , 2016/ https://aknurpress.kz/reader/web/1567 Инновационные методы обучения по циклу «Гастроэнтерология» Омарова В.А., Омаров Т.Р. , 2016/ https://aknurpress.kz/reader/web/1430 Малаева, Е.Г. Гастроэнтерология : Учебное пособие для студентов субординатуры по терапии . . - Минск: Новое знание, 2016. - 333 с. http://rmebrk.kz/book/1176091 Ішкі аурулар: "Гастроэнтерология" модулі. Внутренние болезни: модуль "Гастроэнтерология" : Оқулық. / Е.М. Ларюшина, Л.Г. Тургунова, А.А. Ким, Г.Г. Оспанова; Қарағанды мемлекеттік медицина университеті. - М.: Литтерра, 2016. - 384 б. - http://rmebrk.kz/book/1174596 Г.С. Хусаинова – АҚ «Астана медициналық университетінің»№1 ішкі аурулар кафедрасының м.ғ.д., доцент іР.Е. Бакирова - Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы.- 2020 ж. – 120б https://elib.kz/ru/search/read_book/725/ Іш қуысының анатомиясы және хирургиялық операция әдістері: 1-том. Оқу құралы/Алибеков А.Е.// Алматы, Эверо, 2020. -316 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/6465/ Гастроэнтерология / В. И. Беляков, П. А. Гелашвили, О. В. Герасимова [и др.] ; под редакцией Н. А. Лысов, Е. Г. Зарубина. — Самара : РЕАВИЗ, 2013. — 324 с.: https://www.iprbookshop.ru/64877 Маршалко, О. В. Терапия. Часть 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 344 с.: https://www.iprbookshop.ru/67747 Полный справочник гастроэнтеролога / Л. А. Гоголев, Е. А. Еремеева, В. В. Караваева [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 828 с.: https://www.iprbookshop.ru/80187		
Электронды оқулықтар	http://ifomclinical.startpractice.com http://www.medscape.com http://research.nhgri.nih.gov http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ http://www.medline.comhttp://www.medlit.com		
Журналдар(электронды журналдар)	https://www.sciencedirect.com https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed		
Әдібетер	Негізгі әдебиеттер Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст] : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. -		

Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.

Айтуганова, А. Т. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения] : учебное пособие / А. Т. Айтуганова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с.

Давыдов, М. И. Онкология : оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. К. Қойшыбаев. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 720 б. с.

Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі : оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология : учк / ебни Е. М. Ларюшина. - М. : "Литтерра", 2016. - 384 б. с.

Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения: учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; М-во здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : [б. и.], 2016. - 104 с

Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 : учебник / Ш. С. Калиева., Н. А. Минакова. - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с.

Клиникалық онкология. 3- т. Клиникалық онкология: оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 420 бет. С

Миндубаева, Ф. А. Функционалды диагностика негіздері: оқу құралы / Ф. А. Миндубаева, А. Х. Шандаулов. - Алматы : Эверо, 2016. - 152 бет. С

Маколкин, В. И. Ішкі аурулар: оқулық / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов; қаз тіліне ауд. жауапты ред. Қ. А. Жаманқұлов ; РФ білім және ғыл. министрлігі. - 6-шы бас., өнд. және толықт. ; Баспаға "И. М. Сеченов атындағы Бірінші Москва мемл. мед. ун-ті" ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)

Қосымша әдебиеттер

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

Ақпанбетов, Т. К. Тұрғындардың өңеш катерлі ісігінің сипатын ғылыми тұрғыда қарастырудың медициналық-әлеуметтік тұспалдары (Түркістан облысы мысалында) : дис. ... мед. ғыл. магистрі акад. дәрежесін ізденуге арналған / Т. К. Ақпанбетов. - Шымкент : ОҚМА, 2019. - 40 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)

Гастроэнтерология: спр. / сост. А. С. Дементьев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 384с.

Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 816 с. : ил.

Контрерас, Ф. Как победить рак. 20 природных, духовных и медицинских способов излечения, которые могут замедлит и даже остановить развитие болезни : монография. - Астана : [б. и.], 2015. - 256 с.

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

12. Пән саясаты

1. Санитарлық кітапша болған жағдайда Тәжірибелік сабақтарға жіберу;
2. Медициналық форманы қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпак, алынбалы аяқ киім);
3. Ауруханада жеке бас гигиенасы мен қауіпсіздік ережелерін міндетті түрде сақтау;
4. Ұжымда бағыну ережелерін сақтау және наукастармен және олардың туыстарымен жұмыс жасауда коммуникативті дағдыларды қалыптастыру;
5. Бөлімдегі кезекшілік – аптасына 1 рет;

6. Ішкі тәртіп ережелерін сақтау: наукастарды, аурухана қызметкерлерін және бөлімше қызметкерлерін өзара сыйлау;

13.	Академияның моральдық -этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат
1.	Анықтамалық нұсқаулық https://ukma.kz/files

14.	Хаттама №	Бекіту және қайта қарау	ҚОЛ
Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген күн	Хаттама № 25.06.2015	ҚАО басшысы	Қолы
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № 27.06.2015	Кафедра меңгерушісі	Қолы
«Терапия» бағыты бойынша АҚ мақұлдаған күні	Хаттама № 27.06.2015	ББ АҚ төраға	Қолы
Қайта қарау күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісінің	Қолы
ББ АҚ қайта қарау күні	Хаттама №	ББ АҚ төрағасының ТАЖ	Қолы