

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН 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

«Ересектер нефрологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы «7R01109 «Нефрология ересектер, балалар» Білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пәннің коды: R-EN	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: Ересектер нефрологиясы	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиттер: Клиникалық нефроморфология	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: Балалар нефрологиясы	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 27/810
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің сипаттамасы		
ҚР Нефрология бойынша көмекті ұйымдастыру. Бүйрек ауруларының эпидемиологиясы және қауіп факторлары. Нефрологиялық қызметтің құқықтық негіздері. Дәлелді медицина және нефрологиядағы ғылыми зерттеулер әдістемесі. Нефрологиялық науқастарды тексеру мен емдеудің стационарлық кезеңіндегі клиникалық-экономикалық талдаудың принциптері мен әдістері. Бүйрек аурулары: диагностика, дифференциалды диагностика, емдеу және алдын-алу. Нефрологиядағы қателіктер.			
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		
Амбулаториялық-емханалық және мамандандырылған көмек жағдайларында, соның ішінде жоғары технологиялық медициналық қызметтерді қолдана отырып, дербес кәсіби қызмет атқаруға қабілетті және дайын, әмбебап әрі кәсіби құзыреттер жүйесіне ие білікті нефролог-дәрігерді 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: «Нефрология, 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.		
ОН 5	Зерттеу: тиімді зерттеу мақсаттары мен міндеттерін құрастыруға, нефрологияға қатысты арнайы әдебиеттерді критикалық тұрғыда бағалауға, өзінің күнделікті қызметінде халықаралық деректер қорын тиімді қолдануға, зерттеу командаларының жұмыстарына қатысуға 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 6	Білімін жетілдіру және дамыту: нефрология 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 Коммуникация және коллаборация: емделушілер үшін жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында бүйрек ауруы бар емделушімен, оның айналасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасауға қабілетті.		
	ОН3,ОН4	ОН3 Қауіпсіздік және сапа: бүйрек аурулары бар емделушілерге медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін, қауіптерді бағалауға және ең тиімді әдістерді пайдалануға қабілетті		
	ОН5,ОН6	ОН4 Қоғамдық денсаулық: Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастыру саласы шеңберінде «Нефрология, соның ішінде балалар нефрологиясы» мамандығы бойынша әрекет етуге, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетуге, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби аралық командалар құрамында жұмыс істеуге 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, ұл. Д.Курманалиева 35			
	Облыстық клиникалық аурухана ұл.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
	810	162	526,5	121,5
7.	Оқытушылар тулары ақпарат			
№	Аты- жөні	Дәрежесі және лауазымы		Электронды почтасы
1.	Кушекбаева Асия Ергешовна	м.ғ.к., доцент		dr_asia@mail.ru
2.	Асанова Галия Куттымбетовна	м.ғ.к., доцент		agk-26@mail.ru
	Клиникалық жетекшілер туралы мәліметтер			
3.	Кистаубаев Мадияр Умиралиевич	денсаулық сақтау магистрі, Шымкент қ. №УЗ штаттан тыс бас нефрологы, ассистент		kistaubaeв_00@mail.ru
	Ли Вячеслав Регович	№1 Қалалық клиникалық аурухананың нефрология бөлімінің меңгерушісі, ассистент		li-vyacheslav@bk.ru
8.	Тақырып жоспары			

Апт а/кү ні	Тақырыбы	Қысқаша мазмұны	Пәнн і ОН	Са- ғат сан ы	Оқытудың түрлері/әдістері/ оқыту техноло-гиялары	Бақылаудың түрлері /әдістері
1	Тәжірибелік сабақ Қазақстан Республикасындағы нефрологиялық көмекті ұйымдастыру. Есептік-ұйымдық құжаттама.	Қазақстан Республикасының халқына нефрологиялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының қызметі туралы Ережені бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2012 жылғы 15 ақпандағы № 86 бұйрығы. Қазақстан Республикасында нефрологиялық көмекті ұйымдастыру стандартын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2013 жылғы 30 желтоқсандағы № 765 бұйрығы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Қазақстан Республикасындағы нефрологиялық көмекті ұйымдастыру. Есептік-ұйымдық құжаттама.	Қазақстан Республикасының халқына нефрологиялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының қызметі туралы Ережені бекіту (ҚР ДСМ 2012 ж. 15.02 № 86 бұйрығы). Қазақстан Республикасында нефрологиялық көмекті ұйымдастыру стандарты (ҚР ДСМ 2013 ж. 30.12 № 765 бұйрығы).	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 Зәр шығару жүйесінің туа біткен аномалиялары: агенезия, гипоплазия, қуық-несепағар рефлюксі, гидронефроз, сандық аномалиялар.	Этиология. Патогенез. Классификация.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 4 беті
Силлабус		

	ТРОЖ /РӨЖ Зәр шығару жүйесінің туа біткен аномалиялары: агенезия, гипоплазия.	Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Ем.	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»
3	Тәжірибелік сабақ Тубулопатиялар	Тубулопатиялар туралы түсінік. Классификация. Клиника.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРОЖ /РӨЖ Фанкони синдромы диагностикасы.	Біріншілік, екіншілік тубулопатиялар. Бүйректік өзекшелік ацидоз. Диагностика. Ем.	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 Зәр шығару жүйесінің инфекциялары: цистит, жедел пиелонефрит.	Зәр шығару жолдарының инфекциялары. Емдеу.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРОЖ /РӨЖ Зәр шығару жүйесінің инфекциялары: цистит, жедел пиелонефрит.	Лабораториялық және аспаптық зерттеулерді интерпретациялау. Клиника. Диагностика. Ем.	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»
5	Тәжірибелік сабақ	Жедел және созылмалы пиелонефрит. Бессимптомды бактериурия.	ОН1 ОН2	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 5 беті
Силлабус		

	Жедел және созылмалы тубуло-интерстициальды нефрит.		ОН3		медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Тони–Добре–Фанкони синдромы. Бүйректік глюкозурия. Ренальді тубулярлық ацидоз. Лиддл синдромы. Барттер синдромы. Өзекшелік дисфункциялар.	Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Ем.	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 Гломерулярлық аурулар: минималды өзгерістер ауруы, фокальды-сегментарлы гломерулосклероз (біріншілік, екіншілік).	Клиника. Диагностика. Ем. Этиология. Патогенез. Классификация. Бүйрек биопсиясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Гломерулярлық аурулар: минималды өзгерістер ауруы.	Клиника. Диагностика. Ем. Этиология. Патогенез. Классификация. Бүйрек биопсиясы.	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»
7	Тәжірибелік сабақ Мембранозды нефропатия (біріншілік, екіншілік), Мембранопротрофративті гломерулонефрит (біріншілік, екіншілік, С3-гломерулопатияларды қоса)	Клиника. Диагностика. Ем. Этиология. Патогенез. Классификация. Бүйрек биопсиясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.

	ТРОЖ /РӨЖ Мембранозды нефропатия (біріншілік, екіншілік)	Клиника. Диагностика. Ем. Этиология. Патогенез. Классификация. Бүйрек биопсиясы.	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 Мезангиальді гломерулонефрит (IgA-нефропатия және басқалар), Фибриллярлық гломерулонефрит, Жұқа базальды мембрана ауруы	Клиника. Диагностика. Ем. Этиология. Патогенез. Классификация. Бүйрек биопсиясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРОЖ /РӨЖ Мезангиальді гломерулонефрит (IgA-нефропатия және басқалар)	Клиника. Диагностика. Ем. Этиология. Патогенез. Классификация. Бүйрек биопсиясы.	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»
9	Тәжірибелік сабақ Бүйректің кистозды аурулары	Клиника. Диагностика. Ем. Этиология. Патогенез. Классификация. Бүйрек биопсиясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРОЖ /РӨЖ Поликистоз бүйрек.	Науқастарды жүргізу тактикасы. Бүйректің басқа кистозды аурулары. Жүкті әйелдердегі кистозды аурулардың ерекшеліктері. Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	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»
10	Тәжірибелік сабақ Бүйректің генетикалық аурулары	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	ОН1 ОН2	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 7 беті
Силлабус		

			ОН3		медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Альпорт синдромы.	Аутосомды-доминантты поликистоз бүйрек. Тұқым қуалау типтері. Клиника. Диагностика.	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 Жүйелі аурулар және васкулиттер кезіндегі бүйрек зақымдануы: люпус-нефрит, ANCA-васкулиттер (гранулематозды полиангиит, микроскопиялық полиангиит, аллергиялық полиангиит), IgA-васкулит, жүйелі склеродермия, түйінді периартериит, криоглобулинемиялық васкулит, Шегрен ауруы, Фабри ауруы, Гудпасчер синдромы, антифосфолипидті синдром	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 IgA-васкулит, жүйелі склеродермия, түйінді периартериит.	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	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»

		ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 8 беті	
Силлабус			

12	Тәжірибелік сабақ Тромботикалық микроангиопатиялар	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	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Этиологиясы және патогенезі. Клиникасы. Емдеу. Профилактика.	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»
13	Тәжірибелік сабақ Рено-паренхиматозды гипертензия.	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Рено-паренхиматозды гипертензия.	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	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 Бүйректік гипертониялық ауру	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 9 беті
Силлабус		

					жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	
	ТРОЖ /РӨЖ Клиникасы. Диагностика және дифференциалдық диагностика. Асқынулар. Емдеу Аралық бақылау №1.	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» Тестілеу, ауызша сұрау, портфолио қалыптастыру (PF)
15	Тәжірибелік сабақ Қант диабетіне байланысты бүйрек ауруы (диабеттік нефропатия)	1 және 2 типті қант диабетінде бүйрек зақымдануының даму механизмі. Профилактика. Диагностика. Ем.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРОЖ /РӨЖ 1 типті қант диабетінде бүйрек зақымдануының даму механизмі. 2 типті қант диабетінде бүйрек зақымдануының даму механизмі.	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	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 Подагралық нефропатия	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРОЖ /РӨЖ Подагралық нефропатия	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 10 беті
Силлабус		

					Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	
17	Тәжірибелік сабақ Гепаторенальді синдром	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Гепаторенальді синдром	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	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»
18	Тәжірибелік сабақ Амилоидоз	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Амилоидоз	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	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»
19	Тәжірибелік сабақ Жүкті әйелдердің нефропатиясы	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 11 беті
Силлабус		

					талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Презклампсия, эклампсия Гемоллиз Бауыр ферменттерінің жоғарылауы және тромбоциттер санының төмендеуі (HELLP-синдром)	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	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»
20	Тәжірибелік сабақ Жедел бүйрек зақымдануы	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Жедел бүйрек зақымдануы	Даму механизмі. Диагностика. Профилактика. Ем.	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»
21	Тәжірибелік сабақ Созылмалы бүйрек ауруы және оның асқынулары	Диагностика. Анемияның дифференциалды диагностикасы. Даму механизмі. Ем.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Бүйректік анемия Минералды-сүйек алмасу бұзылыстары Метаболикалық ацидоз	Диагностика. Анемияның дифференциалды диагностикасы. Даму механизмі. Ем.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 12 беті
Силлабус		

					клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	
22	Тәжірибелік сабақ Созылмалы бүйрек жеткіліксіздігі бар науқастардағы тамақтану бұзылыстарын ерте диагностикалау, даму қауіп факторлары	Көрсеткіштер. Адекваттылық критерийлері.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Гемостаз бұзылыстарын диагностикалау Гемостаз бұзылыстарын емдеу Гемодиализ кезінде өкпе тамырларының микротромбоэмболизациясы	Патогенез. Диагностика. Дифференциалды диагностика. Ем.	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»
23	Тәжірибелік сабақ Гемодиализ және перитонеальді диализ асқынулары	Көрсеткіштер. Адекваттылық критерийлері.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Тромбоз Қантамырлық қолжетімділік және перитонеальді катетер инфекциялары Диализдік перитонит	Патогенез. Диагностика. Дифференциалды диагностика. Ем.	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»
24	Тәжірибелік сабақ Созылмалы бүйрек жеткіліксіздігі бар науқастардағы тамақтану бұзылыстарын ерте	Көрсеткіштер. Адекваттылық критерийлері.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 13 беті
Силлабус		

	диагностикалау, олардың даму қауіп факторлары				жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	
	ТРОЖ /РӨЖ Гемостаз бұзылыстарын диагностикалау. Гемостаз бұзылыстарын терапиялау	Патогенез. Диагностика. Дифференциалды диагностика. Ем.	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»
25	Тәжірибелік сабақ Бүйрек трансплантатының дисфункциясы	Иммуносупрессивті терапия. Посттрансплантациялық асқынулар.			Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРОЖ /РӨЖ Жедел және созылмалы ажырау Кальцинейрин тежегіштерінің нефротоксикалығы Иммуносупрессивті терапия.	Көрсеткіштер. Адекваттылық критерийлері.			Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
26	Тәжірибелік сабақ Бүйрек трансплантациясы жасалған науқастардың өмір сапасына әсер ететін факторлар	Көрсеткіштер. Адекваттылық критерийлері.			Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРОЖ /РӨЖ Гемодиализден және бүйрек трансплантациясынан кейінгі жағдайлар Бүйрек трансплантациясынан кейінгі хирургиялық асқынулар	Диагностика және ем Патогенез. Диагностика. Дифференциалды диагностика. Ем.			Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

		ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 14 беті
Силлабус		

27	Тәжірибелік сабақ I типті қант диабеті бар, терминалдық бүйрек жеткіліксіздігіне ұшыраған науқастарда бүйрек трансплантациясының алыстағы нәтижелері	I типті қант диабетінде бүйрек зақымдануының даму механизмі. Профилактика. Диагностика. Ем.			Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. 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 Асқынуларды емдеу.	Иммуносупрессивті терапия.			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 №2					
	Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу (пәнге берілген жалпы сағаттың 10%) – 81 сағат					
9.	Оқыту және бағалау әдістері					
9.1	Дәрістер	-				
9.2	Тәжірибелік сабақтар	Науқастарды 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	Аралық 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 1	Клиникалық диагнозды тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай алады және жоғары	клиникалық диагнозды тұжырымдай алмайды, емдеу жоспарын тағайындай алмайды және жоғары	клиникалық диагнозды тұжырымдауға қиналады, емдеу жоспарын тағайындай қиындықтар тудырады және	клиникалық диагнозды тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай алады және жоғары	Өз бетінше клиникалық диагнозды тұжырымдай біледі, емдеу жоспарын тағайындайды және жоғары	

	мамандандырылған нефрологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.	мамандандырылған нефрологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алмайды.	жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалауда қиналады.	мамандандырылған нефрологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.	мамандандырылған нефрологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.
ОН 2	Науқас нефрологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесе алады.	науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін нефрологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесуге қабілетті емес.	науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін нефрологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесуде қиналады.	науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін нефрологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесе алады	Өздігінен науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін нефрологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесе алады.
ОН 3	Тәуекелдерді бағалай алады және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады	тәуекелдерді бағалай алмайды және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алмайды	тәуекелдерді бағалай алуда және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануда қиналады	тәуекелдерді бағалай алады және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады	Өз бетінше тәуекелдерді бағалай алады және жоғары мамандандырылған нефрологиялық 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 шеңберінде әрекет ете алады, төтенше жағдайларда негізгі нефрологиялық көмекті көрсете алады, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар	өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық шеңберінде әрекет ете алмайды, төтенше жағдайларда негізгі нефрологиялық көмекті көрсете алмайды, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар	өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық шеңберінде әрекет етуде, төтенше жағдайларда негізгі нефрологиялық көмекті көрсетуде, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар	өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық шеңберінде әрекет ете алады, төтенше жағдайларда негізгі нефрологиялық көмекті көрсете алады, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру	Өз бетінше мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық шеңберінде әрекеттеседі, төтенше жағдайларда негізгі нефрологиялық көмекті көрсетеді, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар құрамында жұмыс істей алады.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 16 беті
Силлабус		

	құрамында жұмыс істей алады.	құрамында жұмыс істей алмайды.	құрамында жұмыс істеуде қиындықтар туғызады.	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 алуға 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.		
		А- (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.		

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 17 беті
Силлабус		

			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: A (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.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 18 беті
Силлабус		

		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: C (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	Резидент клиникалық талдауды орындауда қиналады, тапсырманы орындауға тырысқанына қарамастан.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 19 беті
Силлабус		

		(0,5; 25-49%)	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. Өрдайым 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, бастамашылдық жоқ. Құжаттама, алгоритмдер және өзара әрекеттесуде кемшіліктер бар.
		Қанағаттанарлық: C (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.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 20 беті
Силлабус		

		F (0; 0-24 %)	Негізгі құзыреттер мүлдем қалыптаспаған. Жұмыс пациентке немесе ұжымға қауіпті. Тәртіп, этика және кәсібилік талаптары бұзылады. Оқыту кезеңінде резидент ролін атқара алмайды.**
360 бағалау бөлім меңгерушісі:	Өте жақсы: A (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: C (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.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 21 беті
Силлабус		

360 бағалау Кезекші дәрігердің бағасы	Өте жақсы: А (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.
	А- (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: В+ (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.
	В (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.
	В- (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.
	С+ (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: С (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.
	С- (1,67; 60-64%)	Кезекшілікке дайындық деңгейі төмен. Қателіктер жүйелі және қауіпті. Приоритеттер мен алгоритмдерде нашар бағдарланады. Үздіксіз бақылаусыз кезекшілік мүмкін емес.
	Д+ (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: FХ (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.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 22 беті
Силлабус		

360 бағалау резиденттің бағасы	Өте жақсы: А (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.
2	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. **
	Өте жақсы: А (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.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 23 беті
Силлабус		

		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%)	Материал жалпы дұрыс ашылған, бірақ терең сыни талдау жоқ. Деректерді интерпретациялауда аздаған дәлсіздіктер бар. Талдау құрылымды және логикалық, аргументация жеткілікті.
		В (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.
		В- (2,67; 75-79%)	Талдау ақпаратқа толы, бірақ сыни көзқарасты көрсетпейді. Фактілер келтірілген, бірақ интерпретация жоқ. Мақала қорытындыларын бағалауда қателіктер кездеседі.
		С+ (2,33; 70-74%)	Тақырыпты шектеулі деңгейде түсінеді. Мақала мазмұнын талдаусыз қайта баяндайды. Негізгі қорытындыларды және ғылыми жаңалықты бөліп көрсете алмайды.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%)	Талдау минималды, дербес қорытындылар жоқ. Деректерді интерпретациялауда өрескел қателіктер бар. Слайдтар құрылымсыз, ауызша бөлім сенімсіз.
		С- (1,67; 60-64%)	Мақаланы талдаусыз қайта баяндау. Зерттеу әдіснамасы мен клиникалық маңыздылығын түсінбеу байқалады.
		Д+ (1,0; 50-54%)	Жұмыс формалды орындалған. Деректерді баяндауда және логикада қателіктер бар. Сыни талдау жоқ. Мақала мазмұны бойынша сұрақтарға жауап бере алмайды.
		Қанағаттанарлықсыз: FХ (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: 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.
		А- (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.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 24 беті
Силлабус		

		Қанағаттанарлық: С (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.
		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.
		A- (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: B+ (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.
		B (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.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 25 беті
Силлабус		

	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	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	қанағаттанарлық
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.	Оқу ресурстары
Электронды ресурстар (мысалы: видео, аудио, дайджесты)	Маколкин, В. И. Ішкі аурулар [Электронный ресурс] : оқулық / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов ; қаз. тіл. ауд. Қ. А. Жаманқұлов. - 6-бас., өнд. және толық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). Урология и андрологи Кудеринов С.К. , 2019/https://aknurpress.kz/login ҚАЗАҚ ТІЛШЕ АУДАРҒАНДАР : ассистенттер З.Қ. Амреева, Э.Б.Алимжанова, М.Н.Құлқаева (профессор Ә.Б. Қанатбаеваның редакциясымен). Бүйректің жедел зақымдалуы: оқу құралы / Ә.Б.Қанатбаева, Қ.А. Қа-булбаев, А.М. Шепетов және т.б., – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020-128 б https://elib.kz/ru/search/read_book/287/ В.Х.Василенко В.В.Василенко РЕЦЕНЗЕНТ Гембицкий Е.В. – член-корр. РАМН, проф., доктор мед. Наук В.Х.Василенко В 19 Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., III - том перераб. и доп. (Учеб. лит. Для студентов медицинских вузов).

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		
Силлабус		
33 беттің 26 беті		

	– Алматы: Эверо, 2020. – 208 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/684/ Бүйректің жедел зақымдалуы: оқу құралы / Ә.Б.Қанатбаева, Қ.А. Қабулбаев, А.М. Шепетов және т.б., – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 128 б. Бүйректің жедел зақымдалуы: оқу құралы / Ә.Б.Қанатбаева, Қ.А. Қабулбаев, А.М. Шепетов және т.б., – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 128 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/287/ Қанатбаева Ә.Б. Гломерулалық аурулар: оқу құралы / Ә.Б. Қанатбаева, С.Ә. Диканбаева., Қ.А. Қабулбаев, Ә.Е. Наушабаева, – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. - 180 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/294/ Сейсембеков Т.З. «Классификации и диагностические критерии внутренних болезней» : Учеб. пос. 2-ое изд. доп. и переизданное. - Алма-ты. Эверо, 2020 - 412 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/398/ Нефрология. Том 1. Заболевания почек : руководство для врачей / под редакцией С. И. Рябов, И. А. Ракитянская. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. — 784 с.: https://www.iprbookshop.ru/45702. Нефрология. Том 2. Почечная недостаточность : руководство для врачей / под редакцией С. И. Рябов. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. — 232 с. https://www.iprbookshop.ru/45703 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
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
Әдібегер	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. Нефрология : оқулық / ред. Ә. Б. Қанатбаева. - М. : "Литтерра", 2016. - 416 бет.с. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 2 : учебник / Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. - Алматы : Эверо, 2016. - 288 с Ішкі аурулар: нефрология модулі: оқулық = Внутренние болезни: нефрология модуль : учебник / Л. Г. Тургунова [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 264 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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		
Силлабус		33 беттің 27 беті

	Кудеринов, С. Қ. Урология мен андрология : оқулық / С. Қ. Кудеринов ; ҚР денсаулық ақтау министрлігі; ҚАРММУ. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013. - 160 бет. Қосымша әдебиеттер Нефрология. Клинические рекомендации: рекомендация / под ред. Е. М. Шилова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016 Практическая ультразвуковая диагностика. В 5 т. Т. 1. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов брюшной полости : руководство для врачей / ред. Г. Е. Труфанов ; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 240 с. Чуриков, Д. А. Ультразвуковая диагностика болезней вен: рук. для практикующих врачей / Д. А. Чуриков, А. И. Кириенко. - М. : "Литтерра", 2015. - 176 с. : ил. Хайтов, Р. М. Иммунология : оқулық / Р. М. Хайтов; қаз. тіліне ауд. және жауапты ред. Ә. У. Байдүйсенова, жалпы ред. басқ. М. А. Ғазалиева ; РФ білім және ғыл. министрлігі. - 2-бас., қайта өңд. және толықт. ; И. М. Сеченов атындағы Моск. мед. акад. ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 424 бет. Нефрология : национальное рук. / Гл. ред. Н. А. Мухин; науч. ред. В. В. Фомин. - Краткое изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 608 с. Жангелова, М. Б. Зертханалық медицина бойынша терапевт анықтамасы : оқу әдістемелік құрал / С. Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық мед. Ун-ті. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 150 бет.
12.	Пән саясаты 1 Санитарлық кітапша болған жағдайда Тәжірибелік сабақтарға жіберу; 2. Медициналық форманы қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпақ, алынбалы аяқ киім); 3. Ауруханада жеке бас гигиенасы мен қауіпсіздік ережелерін міндетті түрде сақтау; 4. Ұжымда бағыну ережелерін сақтау және науқастармен және олардың туыстарымен жұмыс жасауда коммуникативті дағдыларды қалыптастыру; 5. Бөлімдегі кезекшілік – аптасына 1 рет; 6. Ішкі тәртіп ережелерін сақтау: науқастарды, аурухана қызметкерлерін және бөлімше қызметкерлерін өзара сыйлау;
13.	Академияның моральдық -этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат
1.	Анықтамалық нұсқаулық https://ukma.kz/files



14.	Бекіту және қайта қарау		
Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген күн	Хаттама № 25.06.25	КАО басшысы Дарбаева Р.С.	Қолы
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № 27.06.2025	Кафедра меңгерушісі Крайнова Г.Л.	Қолы
«Терапия» бағыты бойынша АҚ мақұлдаған күні	Хаттама № 27.06.2025	ББ АҚ төраға Бауыртай М.З.	Қолы
Қайта қарау күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісінің	Қолы
ББ АҚ қайта қарау күні	Хаттама №	ББ АҚ төрағасының ТАЖ	Қолы