

ONTÜSTİK 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

«Клиникалық нефроморфология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы «7R01109 «Нефрология (ересектер, балалар)» білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пәннің коды: R-KN	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: Клиникалық нефроморфология	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиттер: Интервенциялық нефрология	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: Жүкті әйелдердегі бүйрек патологиясы	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 13/390
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің сипаттамасы		
Бүйректің тері арқылы биопсиясы, көрсеткіштері, қарсы көрсетілімдері. Денсаулық сақтау саласында ақпараттық жүйелерді пайдалану, оның ішінде жасанды интеллектті пайдалану. Бүйрек және трансплантат биопсиясын жүргізу әдістері. Биопсиялық материалға қойылатын талаптар. Бүйректі зерттеудің заманауи морфологиялық әдістері: бүйрек биоптатын зерттеу. Бүйректің әртүрлі ауруларындағы морфологиялық өзгерістер. Гломерулярлық аурулардың әртүрлі нұсқаларындағы морфологиялық өзгерістердің клиникалық маңызы. Гломерулонефриттің морфологиялық түрлері. Созылмалы бүйрек жеткіліксіздігінің морфологиялық сипаттамасы. Трансплантацияланған бүйректің патологиясы.			
3.	Жиынтық бағалау нысаны *		
3.1	Тестілеу √	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.		

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, нефрологияға 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: 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	ОН1 Пациентті тексеру: бүйрек аурулары бар пациенттерге медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлерінде дәлелді практика негізінде клиникалық диагнозды тұжырымдауға, емдеу жоспарын тағайындауға және оның тиімділігін бағалауға қабілетті. Бүйрек функциясы бұзылған немесе бүйрек аурулары бар ересектер, оның ішінде трансплантатталған бүйректі емдеу, профилактикалық және оңалту іс-шараларын ұйымдастыру.	
	ОН3,ОН4	ОН5 Зерттеу: адекваттық зерттеу мәселелерін тұжырымдай алады, Нефрология бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни бағалай алады, өзінің күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалана алады, зерттеу тобының жұмысына қатыса алады. Бүйрек аурулары бар пациенттерге қатысты медициналық сараптама жүргізу Медициналық құжаттаманы, медициналық-статистикалық ақпаратты басқаруға қатысу.	
	ОН5,ОН6	ОН6 Оқу және даму: өз бетінше оқуға және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және нефрология саласындағы үздіксіз кәсіби дамудың басқа да нысандарына белсенді қатысуға 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 Қожа 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
	480	96	312 73
7.	Оқытушылар тулары ақпарат		
№	Аты- жөні	Дәрежесі және лауазымы	
1.	Кушекбаева Асия Ергешовна	м.ғ.к., доцент	
2.	Асанова Галия Куттымбетовна	м.ғ.к., доцент	
	Электронды почтасы		
	dr_asia@mail.ru		
	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

 ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы	33 беттің 3 беті
Силлабус	

	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	С ағ а т са н ы	Оқытудың түрлері/әдістері/ оқыту техноло-гиялары	Бақылаудың түрлері /әдістері
1	Тәжірибелік сабақ Нефрон құрылысы: шумақтардың, өзекшелердің, интерстиций мен тамырлардың морфологиясы.	Нефронның қалыпты микроскопиялық құрылымын, оның ішінде шумақ аппараты, өзекшелер жүйесі, интерстиций жасушалары мен бүйрек тамырларын зерделеу. Әрбір құрылымдық компоненттің сүзу, реабсорбция және секреция процестерін қамтамасыз етудегі рөлін талқылау. Клиникалық маңызы бар морфологиялық өзгерістерді қарастыру.	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 филтрациялық тосқауыл: ультрақұрылымы және клиникалық маңызы.	Үш қабатты филтрациялық тосқауылдың ультрақұрылымын талдау: эндотелий, базальды мембрана және подоциттер. Сүзу механизмдерін, электрлік зарядтың әсерін, гломерулопатиялардағы құрылымдық бұзылыстарды қарастыру. Протеинурия және нефротикалық синдром кезіндегі тосқауыл өзгерістерін клиникалық интерпретациялау.	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 Өзекше аппаратының морфологиясы: функциялары және зақымдалу түрлері.	Проксималды өзекше, Генле ілмегі, дисталды өзекше, жинағыш түтікшелердің құрылысын және олардың функционалдық ерекшеліктерін зерделеу. Токсикалық, ишемиялық және қабынулық зақымдалулардың морфологиялық көріністерін талдау. Жедел бүйрек зақымдалуы	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.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN 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		

		мен созылмалы нефропатиялардың дамуына өзекшелердің рөлін талқылау.				
	ТРОЖ /РӨЖ Бүйрек интерстицийі және стромасы: жасушалық құрамы, патологиядағы рөлі.	Бүйрек интерстицийінің компартментін сипаттау, оның ішінде фибробласттар, иммундық жасушалар, матрикс және капиллярлық тор. Қабыну және фиброздық өзгерістердің морфологиясын, олардың бүйрек функциясына әсерін зерделеу. Интерстициальды фиброздың ХБП үдеуінің негізгі предикторы ретіндегі рөлін талдау.	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 Бүйрек тамырлары және юктагломерулярлық аппарат: морфологиясы және реттелуі.	Артериолалардың, капиллярлардың, перитубулярлық тордың және юктагломерулярлық аппарат компоненттерінің құрылысын зерттеу. Гломерулярлық фильтрацияның, ренин-ангиотензин жүйесінің және ренин секрециясының реттелу механизмдерін қарастыру. Бүйрек тамыр аурулары мен гипертониялық нефропатиялардың клинко-морфологиялық аспектілері.	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 Нефрологиядағы морфологиялық диагностика әдістері: жарық микроскопиясы, ИФА, электронды микроскопия.	Нефробиопсияларды талдаудың негізгі әдістерін зерделеу. Жарық микроскопиясының, иммунды-флуоресценцияның және электрондық микроскопияның мүмкіндіктерін салыстыру. Түрлі гломерулопатияларға тән морфологиялық табылымдарды талдау. Биоптат сапасының критерийлері және морфологиялық қорытындының құрылымы.	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 Иммундық кешенді гломерулопатиялар: морфологиясы, механизмдері, клиникалық корреляциялары.	Иммундық кешенмен зақымдалудың морфологиялық белгілерін талдау: пролиферация, мембраналардың қалындауы, иммуноглобулиндердің гранулярлы тұнбалары. Иммундық кешендердің айналымы мен депонирлену механизмдері. ЖҚЖ,	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 5 беті
Силлабус		

		постинфекциялық ГН, IgA-нефропатия кезіндегі клинико-морфологиялық сәйкестіктер.			жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	
	ТРОЖ /РӨЖ Нефротикалық синдромның морфологиясы: минималды өзгерістер, ФСГС, мембранозды нефропатия.	Нефротикалық синдромның үш негізгі себебіне тән морфологиялық паттерндерді зерттеу. Минималды өзгерістердегі подоцитарлық зақымдалу белгілері, ФСГС кезіндегі сегментарлы склероз және коллапс, мембранозды нефропатиядағы базальды мембрананың қалыңдауы және субэпителиалды депозиттер. Морфологияны клиника және болжам тұрғысынан интерпретациялау.	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 Нефритикалық синдромның морфологиясы: пролиферативті гломерулонефриттер.	Нефритикалық синдромның морфологиялық белгілерін зерттеу: эндокапиллярлы және мезангиальды пролиферация, инфильтрация, капилляр қабырғаларының қалыңдауы. Жедел және созылмалы пролиферативті ГН кезінде жарық микроскопиясы, ИФ және ЭМ деректерін талдау. Клинико-морфологиялық байланыстар, алғашқы және екіншілік формаларды ажырату.	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 Васкулиттер және ANCA-ассоциацияланған бүйрек зақымданулары: морфологиясы және диагностикасы.	Ұсақ тамыр васкулиттерінің морфологиялық көріністерін талдау: некроз, жартылай тәрізді түзілістер, иммундық депозиттердің болмауы («pauci-immune»). ANCA-васкулиттердің ерекшеліктері (Гранулематозды полиангиит, Микроскопиялық полиангиит). ИФ және ЭМ интерпретациясы, иммундық кешенді гломерулопатиялармен дифференциалды 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»
6	Тәжірибелік сабақ Бүйрек амилоидозының морфологиясы: амилоид түрлері, бояу ерекшеліктері.	AL-, AA- және тұқым қуалайтын амилоидоздардың морфологиясын зерделеу. Жарық микроскопиясындағы тән белгілер, Конго қызылына реакция, екілік сәуле сынуы (қосарланған жарықсыну). Амилоидтың орналасуын анықтау (шумақтар, интерстиций,	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.

		тамырлар). Амилоид түрінің морфологиялық ерекшеліктерінің болжам мен терапия үшін клиникалық маңызы.			жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	
	ТРӨЖ /РӨЖ Жүйелік аурулар кезіндегі гломерулопатиялар: ЖКЖ, қант диабеті, саркоидоз, ревматологиялық аурулар.	Жүйелік аурулар кезіндегі бүйрек зақымдануларының морфологиялық үлгілерін талдау: ЖКЖ кезіндегі найзағай жылдамдығымен дамидын иммундық кешендік депозиттер, қант диабетінде түзілетін түйінді гломерулосклероз, саркоидоздағы гранулемалар, ревматикалық аурулардағы иммундық кешендердің шөгуі. Клинико-морфологиялық корреляциялар (клиникалық–морфологиялық байланыстар) мен болжам критерийлерін талдау.	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.					
7	Тәжірибелік сабақ Мембранозды нефропатия (алғашқы, екіншілік), Мембранопротрофративті гломерулонефрит (алғашқы, екіншілік, С3-гломерулопатиялар).	Мембранозды нефропатияның морфологиялық критерийлерін талдау: БМК қалыңдауы, субэпителиалды депозиттер, ЭМ бойынша стадиялау. Алғашқы (PLA2R/THSD7A) және екіншілік формалардың айырмашылықтары. МПГН түрлерін талдау: «қос контурлар», мезангиокапиллярлық пролиферация, иммундық шөгінділердің вариациялары. С3-гломерулопатияның ерекшеліктері: ИФ бойынша С3 басымдығы, тығыз депозиттер. Морфологияның патогенез және болжаммен байланысы.	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 Мембранозды нефропатия (алғашқы, екіншілік).	Мембранозды нефропатия морфологиясын тереңдетіп зерделеу, соның ішінде ИФ-паттерндер, ЭМ стадиялары, PLA2R/THSD7A маркерлері. Екіншілік формалардың (инфекциялық, онкологиялық, дәрілік) айырмашылықтарын талдау. Биопсия нәтижелерін тәжірибелік интерпретациялау	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»

ONTÜSTİK QAZAQSTAN 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		

		және клиникалық көрініспен байланысын анықтау.				
8	Тәжірибелік сабақ Мезангиалды гломерулонефрит (IgA-нефропатия және басқалары), фибриллярлық гломерулонефрит, жұқа базальды мембрана ауруы.	IgA-нефропатия морфологиясының талдауы: мезангиалды пролиферация, ИФ бойынша гранулярлы IgA-депозиттер, ЭМ ерекшеліктері. Басқа мезангиалды ГН түрлерінен айырмашылықтары. Фибриллярлық ГН морфологиясы: ЭМ-де анықталатын фибрилдер. Жұқа БМК ауруы: мембрананың диффузды жұқаруы. Құрылымдық өзгерістердің болжаммен байланысы.	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 Мезангиальді гломерулонефрит (IgA-нефропатия және басқалар)	IgA-нефропатия морфологиясын тереңдетіп зерттеу: Оксфорд классификациясы (MEST-C), ИФ ерекшеліктері, ағым варианттары. Мезангиалды патологиялардың басқа формаларымен салыстыру. Болжамды бағалау және ем тактикасын таңдауда морфологиялық табылымдарды интерпретациялау.	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 Жедел өзекше некрозы: токсикалық, ишемиялық және септикалық формалардың морфологиясы.	Өзекше эпителийінің токсикалық, ишемиялық және септикалық әсер кезіндегі зақымдалу морфологиясын зерттеу. Деструкция, эпителийдің үгітіліп түсуі, цилиндрлер түзілуі, қанмен қамтамасыз етудің бұзылыстары. Жедел бүйрек зақымдалуын диагностикалаудағы клинико-морфологиялық сәйкестіктерді талдау.	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 интерстициальды нефрит: морфологиялық ерекшеліктері, иммунологиялық механизмдері.	Жедел интерстициальды қабынудың морфологиясы: лимфоциттік, эозинофилдік инфильтраттар, интерстиций ісінуі, өзекшелердің зақымдалуы. Иммунологиялық механизмдерді қарастыру, оның ішінде дәрілік-индуцирленген түрлері. Созылмалы интерстициальды зақымдалулардан ажырату.	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 Созылмалы интерстициальды нефропатиялар: морфологиясы, стадиялары, үдеуді анықтайтын факторлар.	Созылмалы интерстициальды зақымдалудың морфологиялық белгілерін талдау: фиброз, өзекше атрофиясы, интерстициальды инфильтрация, тамырлық өзгерістер. Процестерді стадиялау және ХБП үдеу факторларын бағалау. Морфологияның нефросклероз және бүйрек функциясының жоғалуымен байланысы.	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 Ісіктәрізді және кистозды бүйрек аурулары: морфологиялық ерекшеліктері.	Кистозды түзілістердің (қарапайым киста, мультикистоз, кистозды дисплазия) және ісіктәрізді процестердің морфологиясын зерттеу. Қатерсіз және қатерлі өзгерістерді гистологиялық критерийлер бойынша ажырату. Күрделі кисталарға жасалған биопсияларды интерпретациялау.	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 Поликистоз бүйрек ауруы және тұқым қуалайтын тубулопатиялар: клинко- морфологиялық байланыстар.	Аутосомды-доминантты және рецессивті поликистоздың морфологиясын талдау: өзекшелер дилатациясы, фиброз, тамырлық өзгерістер. Тұқым қуалайтын тубулопатиялардың (Фанкони, Барттер, Гиттельман синдромдары) морфологиялық көріністерін қарастыру. Генетикалық дефектілердің морфологиялық паттернмен және клиникалық фенотиппен байланысы.	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 Гипертониялық нефросклероз: морфологиясы, стадиялары, клиникалық корреляциялары (байланыстары).	Жақсы және қатерлі гипертониялық зақымдалулардағы морфология: артериолалардың гиалинозы, интиманың қалыңдауы, шумақтардың ишемиялық коллапсы, интерстициальды фиброз. Морфологиялық стадиялардың АД деңгейімен, гипертензия ұзақтығымен және ХБП дәрежесімен сәйкес келуі.	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 Тромботикалық микроангиопатиялар	ТМА морфологиясы: капиллярлардағы тромбтар, интиманың ісінуі, қабырға некрозы, фибриноидтық өзгерістер. ГУС, ТТП, атипиялық ГУС, дәрілік және жүктілікпен байланысты формалардың айырмашылықтары. Морфологиялық ерекшеліктердің клиникалық көрініс және болжаммен байланысы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды менгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Қант диабетіне тән нефропатия: заманауи морфологиялық критерийлер және классификациялар.	ҚД нефропатиясының ерте және кеш кезеңдерінің морфологиясы: мезангий кеңеюі, түйінді склероз (Киммелстил–Уилсон), БМК қалыңдауы, артериолосклероз. Tervaert классификациясын зерттеу. Морфологиялық өзгерістердің диабет сатысымен және протеинурия деңгейімен байланысы.	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 Жүктілік кезіндегі бүйрек зақымданулары: преэклампсия, HELLP- синдром — морфология.	Жүктілік гипертензиясындағы морфологиялық өзгерістер: шумақ эндотелиозы, тромботикалық микроангиопатия, интерстициальды және тамырлық өзгерістер. HELLP-синдромының ерекшеліктері: микротромбоздар, некроздар, гемолизбен байланысты құрылымдар. Клинико- морфологиялық интерпретация.			Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды менгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Инфекциялық бүйрек зақымданулары: пиелонефриттің, септикалық формалардың және оппортунистік инфекциялардың морфологиясы. Аралық бақылау №2	Жедел және созылмалы пиелонефриттің морфологиялық белгілері: нейтрофильді инфильтрация, абсцестер, тыртықтану, тостағанша–түбекше жүйесінің деформациясы. Иммундық тапшылығы бар науқастардағы ерекшеліктер. Инфекциялық және инфекциялық емес интерстициальды зақымданулардың дифференциалды диагностикасы.			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 калыптастыру (PF)
Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу (пәнге берілген жалпы сағаттың 10%) – 39 сағат						
9.	Оқыту және бағалау әдістері					
9.1	Дәрістер	-				

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		

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 мамандандырылған нефрологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.	клиникалық диагнозды тұжырымдай алмайды, емдеу жоспарын тағайындай алмайды және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алмайды.	клиникалық диагнозды тұжырымдауға қиналады, емдеу жоспарын тағайындай қиындықтар тудырады және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалауда қиналады.	клиникалық диагнозды тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай алады және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.	Өз бетінше клиникалық диагнозды тұжырымдай біледі, емдеу жоспарын тағайындайды және жоғары 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	тәуекелдерді бағалай алмайды және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз	тәуекелдерді бағалай алуда және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз	тәуекелдерді бағалай алады және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең	Өз бетінше тәуекелдерді бағалай алады және жоғары мамандандырылған нефрологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз

	ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады	ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алмайды	ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануда қиналады	тиімді әдістерді қолдана алады	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 құрамында жұмыс істей алады.	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 құрамында жұмыс істей алмайды.	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 құрамында жұмыс істеуде қиындықтар туғызады.	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 құрамында жұмыс істей алады.	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.
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	өз бетінше білім алу және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйрету, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың	өз бетінше білім алу және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйретуде, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа	өз бетінше білім алу және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйрету, талқылауларға, конференцияларға және	өз бетінше білім алады және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйретеді, талқылауларға, конференцияларға және

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		

	басқа түрлеріне белсенді қатысу	басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті емес.	түрлеріне белсенді қатысуға қиналады.	үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатысады.	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	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		

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		

			техника жоғары деңгейде.
		Жақсы: В+ (3,33; 85-89%)	Дағды жақсы орындалған, бірізділік сақталған, бірақ детальдарда немесе коммуникацияда жекелеген кемшіліктер бар. Клиникалық шешім дұрыс қабылданған.
		В (3,0; 80-84%)	Негізгі кезеңдер дұрыс орындалған; аздаған қателіктер бар, бірақ олар жалпы нәтижеге әсер етпейді.
		В- (2,67; 75-79%)	Оқытылатын тұлға дағдыны жалпы дұрыс орындайды, бірақ техникада немесе логикада бірнеше қателік жібереді; бірізділікті жақсарту қажет.
		С+ (2,33; 70-74%)	Дағды қанағаттанарлық деңгейде орындалған, бірақ айтарлықтай кемшіліктер бар. Кейбір кезеңдер өткізіліп кеткен немесе сенімсіз орындалған. Қосымша жаттығулар қажет.
		Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%)	Минималды талаптар орындалған. Бірнеше қателік және хаттамаға сай келмейтін тұстар бар, бірақ маңызды кезеңдер сақталған. Дағдыны жетілдіру қажет.
		С- (1,67; 60-64%)	Оқытылатын тұлға дағдының тек бір бөлігін орындаған; бірізділік бұзылған; қайта оқытуды талап ететін елеулі қателіктер бар.
		Д+ (1,0; 50-54%)	Дағды өте сенімсіз орындалған; маңызды кезеңдер жіберілген; процесті түсіну үстірт.
		Қанағаттанарлықсыз: FХ (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: А (4,0; 95-100%)	Клиникалық жағдай толық және қателіксіз талданған. Барлық негізгі деректер (анамнез, симптомдар, зертханалық, морфологиялық және аспаптық зерттеулер) жиналған. Патология 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.
		А- (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: В+ (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.
		В (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.
		В- (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,

ONTÜSTİK QAZAQSTAN 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	

			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 қайталанатын, 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 қиналады, 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: A (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.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Терапия және кардиология» кафедрасы		33 беттің 15 беті
Силлабус		

	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.
	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.**
	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: 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

ONTÜSTIK 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		

	65-69%)	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: 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.
	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.

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		

		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	Өте жақсы: A (4,0; 95-	Талдау жоғары ғылыми және аналитикалық деңгейде орындалған. Оқытылатын тұлға тақырыпты терең

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		

	мақалаларды талдау	100%)	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: 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.

ONTÜSTİK 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		

		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.
		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: A (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 әрқелкі.
		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.

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		

	Қанағаттанарлық: С (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 кәте 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	Жақсы
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	қанағаттанарлық
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 ТІЛІНЕ АУДАРҒАНДАР : ассистенттер З.Қ. Амреева, Ә.Б.Алимжанова, М.Н.Құлқасбаева (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://elibr.kz/ru/search/read_book/287/

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

	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 – томперераб. и доп. (Учеб. лит. Для студентов медицинских вузов). – 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. Ракитянской. — 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
Әдібтер	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.

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

	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 Кудеринов, С. К. Урология мен андрология : оқулық / С. К. 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. Хаитов, Р. М. Иммунология : оқулық / Р. М. Хаитов; 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 күні	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