**СИЛЛАБУС**

**СИЛЛАБУС**

**ҚАН ТҮЗУ ЖҮЙЕСІНІҢ ПАТОЛОГИЯСЫ ЖӘНЕ ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ**

**ПАТОЛОГИЯ КРОВЕТРОВНОЙ СИСТЕМЫ И ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ**

**PATHOLOGY OF THE CHEMATOPOIETIC SYSTEM AND TRANSFUSIOLOGY**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  | **Общая информация о дисциплине** |
| 1.1 | Факультет/мектеп: Медицина және Денсаулық сақтау | 1.6 | Кредиттер (ECTS): 6 кредит – 120 сағат, оның 60-ы байланыс сағаты (тәжірибелік сабақ) |
| 1.2 | Білім беру бағдарламасы (ББ): **6В10114 Медицина****6В10114 Медицина****6В10114 Medicine**  | 1.7 | **Пререквизиттер:**1. Жалпы патология/Общая патология/General pathology2. Науқас және дәрігер/Пациент и врач/Patient and doctor**Постреквизиттер:**Ішкі аурулар/Внутренние болезни/Internal medicineПедиатрия негіздері /Основы педиатрии/Pediatrics essenatialsХирургия негіздері/ Основы хирургии/Basics of Surgery |
| 1.3 | Агенттік және ББ аккредиттеу жылы | 1.8 | СӨЖ/СРМ/СРД (көлемі):40 сағат |
| 1.4 | Дисциплина атауы:Қан түзу жүйесінің патологиясы және трансфузиология /Патология кроветворной системы и трансфузиология /Pathology of the hematopoietic system and transfusiology | 1.9 | СРСП/СРМП/СРДП (көлемі):20 сағат |
| 1.5 | Дисцина ID: **103326**Дисциплина коды: **PSKT 3305** | 1.10 | ***міндетті*** - иә |
| **2.**  | **Пән сипаттамасы** |
|  | Курсты оқу барысында студенттердің бойында:Пән иммунопатогенезді, патоморфологияны, проблемалардың клиникалық көрінісін (клиникалық синдромдар) және қан жасау жүйесі патологиясының клиникалық бағдарланған фармакологиясын және трансфузиологияны зерттеуді қамтиды. Негізгі синдромдар: анемиялық, сидеропениялық, цитопениялық, лимфомиелопролиферативті, геморрагиялық, гемолитикалық. Науқастың жасын ескере отырып негізделген синдромдық диагностика және емдеу принциптері. |
| **3** | **Пән мақсаты**  |
| Денсаулық сақтау саласында тиімді жұмыс істеу үшін озық медициналық білімі мен дағдылары бар, жекелендірілген медициналық көмек көрсетуге, ғылыми тәсілдерге негізделген клиникалық мәселелерді шешуге қабілетті, әрі қарай кәсіби оқып дамуға және клиникалық проблемаларды шешуге қабілетті үздіксіз интеграцияланған медициналық білім беру бағдарламасы бойынша білікті дәрігерлерді даярлау |
| **4.**  | **Пән бойынша оқыту нәтижелері (3-5)** |
|  | Пәннің оқыту нәтижесі | ББ бойынша оқыту нәтижесі, Пән бойынша байланысты оқыту нәтижесі(№ ОН ББ паспорты бойынша из паспорта ОП) |
| 1 | 1. Қан түзу жүйе патологиясының этиологиясы мен иммунопатогенезі туралы білімдерін диагностика және емдеу процесінде қолдану | Біліктілік деңгейі – 3 | 1. Клиникалық мәселелерді шешу және науқастарға күтім жасау үшін биомедициналық, клиникалық, эпидемиологиялық және әлеуметтік-мінез-құлық ғылымдары бойынша дамып келе жатқан және үнемі жаңартылып отыратын білімді іс жүзінде қолдану және біріктіру; |
| 2 | 2. Қан түзу жүйесінің патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқасты мақсатты сұрау және физикалық тексеруді жүргізе білу және трансфузиологтар. | Біліктілік деңгейі – 3 | 2. Науқастармен, олардың отбасыларымен және медицина қызметкерлерімен тиімді ақпарат алмасу мен ынтымақтастық үшін, оның ішінде науқастарға қауіпсіз және тиімді көмек көрсету мақсатында ақпараттық технологияларды пайдалана отырып, тұлғааралық және коммуникативтік дағдыларды пайдалану; |
| 3 | 3. Қан түзу жүйесінің патологиясы кезіндегі диагностикалық және емдік шараларды және қан құюды анықтау. | Біліктілік деңгейі – 3 | 3. Дәлелді медицина қағидаттарын қолдана отырып, жалпы аурулар мен шұғыл жағдайларды диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға қатысы бар ақпаратты жинау, талдау, түсіндіру негізінде науқасқа бағытталған тиімді медициналық көмек көрсету; |
| 4 | 4. Қан түзу жүйесінің патологиясына және қан құюға арналған зертханалық және аспаптық зерттеу мәліметтерін интерпретациялау | Біліктілік деңгейі – 2 | 4. Диагностика мен емдеудің тиімділігін, дәлелді және жекелендірілген медицина қағидалары негізінде нақты бір науқасты емдеуде және оның денсаулық қажеттіліктеріне сәйкес нығайтуда клиникалық білім мен дағдыларды біріктіру; |
| 5 | 5. Қан түзу жүйесінің зақымдануының негізгі синдромдарын: анемиялық, сидеропениялық, цитопениялық, плеторлық, гемолиздік синдром, миело-лимфопролиферативті, геморрагиялық, гемостаздың бұзылуы, ДИК анықтау үшін білімдерін біріктіру. | Біліктілік деңгейі – 3 | 5. Шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда, оның ішінде төтенше жағдайлар, табиғи және техногендік сипаттағы апаттар, пандемия кезінде, адамгершілік, қауіпсіздік және тиімділік қағидаттарына сай медициналық көмекті уақтылы және тиімді көрсету; |
| 6 | 6. Гематологиялық ауруларды дамытуда, диагностикалауда және емдеуде рөл атқаратын әлеуметтік, экономикалық, этникалық және нәсілдік факторларды сипаттаңыз; | Біліктілік деңгейі – 2 | 6. Этика мен гуманизмнің жоғары стандарттарын сақтау негізінде кәсіби міндеттерді адал орындауға кәсібилік пен адалдықты көрсету; |
| 7 | 7. Гематологияда қолданылатын дәрілік заттардың классификациясын қолдану, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын түсіну, дәлелді медицина принциптерін пайдалана отырып, қан түзілуіне әсер ететін препараттарды қолданудың жанама әсерлерін, көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін талдау; | Біліктілік деңгейі – 3 | 7. Үздіксіз жеке және кәсіби өсуді қолдау, өзін-өзі бағалау және өмір бойы білім алу негізінде денсаулық сақтау сапасын үнемі жақсарту үшін қажетті қасиеттерді көрсету;  |
| 8 | 8. Қан құю және оның түрлері және негізгі қан алмастырғыштар туралы білімдерін қолдану | Біліктілік деңгейі – 2 | 8. Нормативті-құқықтық актілер шеңберінде жауапкершілікпен қызметін жүзеге асыру үшін, оңтайлы медициналық көмекті қамтамасыз ету мақсатында және денсаулық сақтау жүйесінде тиімді жұмыс істеу үшін оларды тәжірибесінде басшылыққа алу; |
| 9 | 9. Дәрігер-пациент қарым-қатынасының ережелері мен нормаларын ескере отырып, тиімді медициналық сұхбат жүргізу қабілетін көрсету және әртүрлі жас кезеңдеріндегі, қалыпты және қалыптан тыс мінез-құлықтағы, әртүрлі жағдайларда адам мінез-құлқының негізгі принциптерін білу; | Біліктілік деңгейі – 2 | 9. Науқастардың емдеу нәтижелерін талдау, жаңа ғылыми деректерге сәйкес емдеу принциптерін сыни бағалау және қолдану; |
| 10 | 10. Кәсіби жауапкершілік пен адалдықтың жоғары стандарттарына адалдығын көрсету; -барлық кәсіби қарым-қатынаста этикалық принциптерді сақтау; | Біліктілік деңгейі – 3 | 10. Кәсіби міндеттерді атқару және ғылыми зерттеулер жүргізу үшін заманауи ақпараттық-цифрлық технологияларды пайдалана отырып, денсаулық сақтау ұйымдарында қажетті құжаттаманы талдау және жүргізу; |
| 11 | 11. Үздіксіз кәсіби дайындық пен өз білімі мен біліктілігін арттыру қажеттілігін көрсету; | Біліктілік деңгейі – 3 | 11. Алдын алу, денсаулықты нығайту және салауатты өмір салтын насихаттау мақсатында денсаулық пен ауруды анықтайтын факторлар кешені туралы білімді қолдану. |
| 12 | 12. Ғылыми зерттеулерді жүргізу дағдыларын, жаңа білімге ұмтылу мен білімді басқаларға беруді көрсету. | Біліктілік деңгейі – 3 | 12. Науқастарға көмек көрсетудің сапасына, қауіпсіздігіне және құндылығына назар аудара отырып, денсаулық сақтау жүйесінде тиімді жұмыс істеу және оны жақсарту |
| **5.** | **Жиынтық бағалау әдістері (белгілеңіз (иә – жоқ)/өзіңіздікін көрсетіңіз):** |
| 5.1  | Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу | 5.5  | СҒЗЖ ғылыми жоба |
| 5.2  | Практикалық дағдыларды тапсыру –миниклиникалық емтихан (MiniCex) | 5.6  | 360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі |
| 5.3  | 3. СӨЖ – **шығармашылық тапсырманы** | 5.7  | Рубеждік бақылау:1 кезең - Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу2 кезең – практикалық дағдыларды тапсыру (мини клиникалық емтихан (MiniCex)  |
| 5.4  | Ауру тарихын қорғау | 5.8  | Емтихан: 1 кезең - Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу2 этап – ОСКЕ МП |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.**  | **Пән бойынша толығырақ ақпарат** |
| 6.1 | Академиялық жыл:2024-2025 | 6.3 | Кесте (сабақ күні, уақыты): 8.00 дан 14.00 дейін |
| 6.2 | Семестр:5 семестр | 6.4 | Орны (оқу ғимараты, кабинет, платформа жиналысқа сілтеме түсіну бойынша ДОТ):№1 қалалық емхана, №7 қалалық емхана |
| **7.** | **Дисциплина көшбасшысы** |
| Дәреже | Толық аты-жөн | Кафедра | Контактты ақпарат (тел., e-mail) | Емтихан алдындағы консультация |
| Аға оқытушы | Бугибаева А.Б. | Ішкі аурулар | 87024474631 | Емтихан сессиясының алдында 60 минут |
| **8.** | **Дисциплина мазмұны** |
|  | Тақырып атауы | Сағаттар саны | Өткізу түрі |
|  | Зертханалық зерттеулерге материал жинау ерекшеліктері. Қан аурулары кезіндегі клиникалық және зертханалық синдромдар. Гемограмма қалыпты және ішкі органдардың әртүрлі патологияларымен | 6 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: шағын топтарда жұмыс2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Қан тобын анықтау |
|  | Анемиялық синдром. Сидеропениялық синдром. Балалардағы ерекшеліктер. | 6 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL немесе CBL2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
|  | Цитопениялық синдром. | 6 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
|  | Гемолиз синдромы. | 6 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау4. Симуляция орталығында жаттығу |
|  | Қан компоненттерін құю | 6 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау4. Симуляция орталығында жаттығу |
| **Аралық бақылау 1** | Қорытынды бағалау:2 кезең:1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%2 кезең – мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60% |
|  | Плеториялық синдром | 6 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
|  | Миелопролиферативті синдром | 6 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
|  | Лимфопролиферативті синдром | 6 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
|  | Геморрагиялық синдром | 6 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
|  | Қан тамырларының гемостазының бұзылуы | 6 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
|  | ТІШҚҰ (тамыр ішілік шашранды қан ұю синдромы, тұтыну коагулопатиясы, тромбогеморрагиялық синдром) | 6 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау4. Симуляция орталығында жаттығу |
| **Аралық бақылау 2** | Қорытынды бағалау:2 кезең:1. кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%
2. кезең – мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60%
 |
| **Қорытынды бақылау (экзамен)** | Қорытынды бағалау:2 кезең:1- кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%2-кезең – ОСКЕ МП - 60% |
| **Всего**  | **100** |
| **9.**  | **Пән бойынша оқыту әдістері**(оқытуда қолданылатын оқу және оқыту тәсілдерін қысқаша сипаттаңыз)Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL |
| 1 | **Формативті бағалау әдістері:** TBL – Team Based Learning CBL – Case Based Learning  |
| 2 | **Қорытынды бағалау әдістері (5-тармақтан):** 1. Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу2. Практикалық дағдыларды тапсыру-миниклиникалық емтихан (MiniCex) 3. СӨЖ- **шығармашылық тапсырманы** 4. Ауру тарихын қорғау5. СҒЗЖ ғылыми жоба 6. 360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі |
| **10.**  | **Қорытынды бағалау** |
| **№** | **Бағалау түрі**  | **Барлығы % жалпыламадан %** |
| 1 | Курация,клиникалық дағдылар | 20% (бақылау парағы бойынша бағаланады) |
| 2 | СӨЖ (кейс, бейне, симуляция НЕМЕСЕ СҒЖ – тезис, баяндама, мақала) | 10% (бақылау парағы бойынша бағаланады) |
| 3 | Аралық бақылау | 70% (1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу – 40%;2 кезең - шағын клиникалық емтихан (MiniCex) - 60% |
| **Қорытынды АБ1** | 20+10+70= 100% |
| 1 | Ауру тарихы | 20% |
| 2 | СӨЖ | 10% |
| 3 | Аралық бақылау  | 70% (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60%) |
| **Қорытынды АБ 2**  | 20+10+70 = 100% |
| 1 | Емтихан | **2 кезең:**1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%2-кезең – ОСКЕ МП - 60% |
| 2 | **Қорытынды баға:**  | ОРД 60% + Емтихан 40%  |
| **10.1** | **Баға**  |
| **Әріптік жүйе**  | **Цифрлік** **эквивалент**  | **Баллдар****(% мазмұны)**  | **Бағаның сипаттамасы**(факультеттің сапалық құрамы бойынша Ғылыми комитеттің шешімі деңгейінде ғана өзгерістер енгізу) |
| А  | 4,0  | 95-100  | **Өте жақсы. Тапсырманың ең жоғары стандарттарынан асып түседі**. |
| А-  | 3,67  | 90-94  | **Өте жақсы. Тапсырманың ең жоғары стандарттарына сәйкес келеді.** |
| В+  | 3,33  | 85-89  | **Жарайды.** Өте жақсы. Тапсырманың жоғары стандарттарына сәйкес келеді. |
| В  | 3,0  | 80-84  | **Жақсы. Тапсырма стандарттарының көпшілігіне сәйкес келеді.** |
| В-  | 2,67  | 75-79  | **Жақсы.** Жеткілікті. Материалды ақылға қонымды меңгергенін көрсетеді. |
| С+  | 2,33  | 70-74  | **Жақсы. Қолайлы.****Тапсырманың негізгі стандарттарына сәйкес келеді.** |
| С  | 2,0  | 65-69  | **Қанағаттанарлық.** Қолайлы. Тапсырманың кейбір негізгі стандарттарына сәйкес келеді. |
| С-  | 1,67  | 60-64  | **Қанағаттанарлық.** Қолайлы. Кейбір негізгі жұмыс стандарттарына сәйкес келеді. |
| D+  | 1,33  | 55-59  | **Қанағаттанарлық.**Минималды қолайлы. |
| D  | 1,0  | 50-54  | **Қанағаттанарлық.**Минималды қолайлы. Білім мен тапсырманы орындаудың ең төменгі деңгейі. |
| FX  | 0,5  | 25-49  | **Қанағаттанарлықсыз.**Минималды қолайлы. |
| F  | 0  | 0-24  | **Қанағаттанарлықсыз.**Өте төмен өнімділік. |
| **11.** | **Оқыту ресурстары** *(толық сілтемені пайдаланыңыз және мәтіндерге/материалдарға қай жерде қол жеткізуге болатынын көрсетіңіз)* |
| Әдебиет | **Негізгі****Кітапханада бар**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Автор** | **Кітаптың атауы, баспасы** | **Шығарылған жылы** |
| Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine | Elsevier. 3d edition, Chapter 8,9 p 153-228 – **1 экземпляр** | 2014 |
| Rau, Ramesh R | Rau, Ramesh R. Clinical Cardiology : Made Easy® / R. R. Rau, 2015. - 257 p. - Текст : непосредственный. | 2015 |
| С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров, М. М. Түсіпбекова | Тірек-қимыл жүйесі модулі : оқулық / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров, М. М. Түсіпбекова ; жауапты ред.: С. Б. Жәутікова, С. Б. Нұрсұлтанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова, 2014. - 237, [3] б. - Текст : непосредственный. | 2014 |
| Р. С. Досмағамбетова | Ішкі аурулар : оқулық : 2 томдық / жалпы ред. басқ. Р. С. Досмағамбетова ; жауапты ред. Л. Г. Тургунова ; ред. басқ.: В. С. Моисеев [және т.б.] ; қазақ тіл. ауд.: Ә. Р. Алина, Г. Ғ. Оспанова. 1-том, 2015. - 760, [1] б. - Текст : непосредственный. | 2015 |
| Р. С. Досмағамбетова | Ішкі аурулар : оқулық : 2 томдық / жалпы ред. басқ. Р. С. Досмағамбетова ; жауапты ред. Л. Г. Тургунова ; ред. басқ.: В. С. Моисеев [және т.б.] ; қазақ тіл. ауд.: Ә. Р. Алина, Г. Ғ. Оспанова. 1-том, 2015. - 760, [1] б. - Текст : непосредственный. | 2015 |
| Ахметов, Қайырғали Жәлелұлы | Ахметов, Қайырғали Жәлелұлы. Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері : оқу құралы / Қ. Ж. Ахметов, 2018. - 265 б. - Текст : непосредственный. | 2018 |
| П. П. Огурцов, В. Е. Дворников | Неотложная кардиология : учеб. пособие / под ред.: П. П. Огурцов, В. Е. Дворников, 2020. - 262, [2] с. - Текст : непосредственный. | 2020 |
| Байдурин, Серик Амангельдинович | Байдурин, Серик Амангельдинович. Принципы диагностики заболеваний внутренних органов : учеб. пособие / С. А. Байдурин, Ф. К. Бекенова, 2015. - 207 с. - Текст : непосредственный. | 2015 |

**Қосымша****Кітапханада қол жетімді**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Автор** | **Кітаптың атауы, баспасы** | **Шығарылған жылы** |
| Cardiac Drugs : [monograph] / The Carver College of Medicine, University of Iowa, USA, 2015. - 536 p. - Текст : непосредственный. | 2015 |
| Katritsis, Demosthenes. Clinical Cardiology : Current Practice Guidelines / D. G. Katritsis, B. J. Gersh, A. J. Camm, 2016. - 970 p. - Текст : непосредственный. | 2016 |
| Muzdubayeva, Zhanna Ergalievna. Diagnosis and Principles of Treatment of Hematological Diseases : methodical guidance / Zh. E. Muzdubayeva, 2016. - 117, [1] p. - Текст : непосредственный. | 2016 |
| Ішкі аурулар кардиология модулі : оқулық / Л. К. Бадина, Н. Г. Малюченко, Ф. У. Нильдибаева, Г. Г. Оспанова ; серия ред. Р. С. Досмагамбетова ; [жауапты ред.: Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина], 2016. - 239, [1] б. - Текст : | 2016 |
| Ішкі аурулар Гематология модулі : оқулық / Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина, Н. С. Умбеталина [және т.б.] ; серия ред. Р. С. Досмагамбетова ; [жауапты ред.: Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина], 2016. - 239, [1] б. - Текст : непосредственный. | 2016 |
| Кишкун, Алексей Алексеевич. Клиникалық лабораториялық диагностика : оқу құралы / А. А. Кишкун ; қазақ тіл., жауапты ред. А. Ж. Сейтембетова, 2017. - 957, [2] б. - Текст : непосредственный. | 2017 |
| Кишкун, Алексей Алексеевич. Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие / А. А. Кишкун, 2019. - 996, [2] с. - Текст : непосредственный | 2019 |
| Дуйсебаева, Алия Таттибаевна. Ультразвуковая диагностика в кардиологии : учеб. пособие / А. Т. Дуйсебаева, 2018. - 470 с. - Текст : непосредственный. | 2018 |
| Дифференциальная диагностика внутренних болезней / Российское научное медицинское общество терапевтов, 2018. - 927, [1] с. - Текст : непосредственный. | 2018 |
| Косарев, Владислав Васильевич. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия : учеб. пособие / В. В. Косарев, С. А. Бабанов, 2019. - 235, [1] с. - Текст : непосредственный. | 2019 |

 |
| **Кафедрада барлар (Classroom сілтеме)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Автор** | **Кітаптың атауы, баспасы** | **Шығарылған жылы** |
| C. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б | «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / — М .: Литтерра, 2014. — 288 б | 2014 |
| Кузник Б.И. | Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. | 2010 |
| Андерсон, Ш. | Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с | 2007 |
| С.А. Волкова, Н.Н. Боровков | Основы клинической гематологии: учебное пособие /. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с | 2013 |
| A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss | Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-2016 | 2016 |
| Wintrobe | Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018) | 2018 |
|  | Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter | 2018 |
| Dacie and Lewis | Practical Haematology | 2017 |
| Сараева Н. О. | Гематология : учебное пособие | 2015 |
| Shauna C. Anderson Young | ANDERSON’S Atlas of Hematology THIRD EDITION | 2021 |
| Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. | Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition | 2015 |
|  | Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition | 2020 |
| Jonathan Gleadle | History and Clinical Examination at a Glance | 2012 |

 |
| Негізгі(өзектіліктің бұрын талап етілген мерзімдерінде шығарылған іргелі еңбектер)**Кітапханада барлар**1. Ішкі аурулар пропедевтикасы Әдістемелік оқу құралы 2013 – 30 экземпляров
2. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С., М:,Геотар Медиа 2020г. – 10 экземмпляров
3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015. — 672 б.: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; қазақтіліндегі редакциясын басқарған Б.Б. Абдахина; жауапты редакторы В.А. Ткачев – 20 экземпляров

**Кафедрада барлар**1. «Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ жəне орыс тiлдерiнде / — М.: Литтерра, 2014. —376 б.: ил
2. BATES' Guide to Physical Examination and History Taking, 12th edition
3. Macleod’s Clinical Examination 14th Edition, 2017
4. USMLE Step 2 CK Lecture Notes 2020. Internal Medicine
5. Lippincot Illustrated Reviews: Pharmacology, 7th Edition, 2019.
6. Robbins Essential Pathology, 2021.

USMLE Step 1 Lecture Notes 2021.Pathology |
| Электронды ресурстар | **Интернет-ресурстар:** 1. Medscape.com - <https://www.medscape.com/familymedicine>
2. Oxfordmedicine.com -<https://oxfordmedicine.com/>
3. Uptodate.com **-** [**https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate**](https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate)
4. **Osmosis -** [**https://www.youtube.com/c/osmosis**](https://www.youtube.com/c/osmosis)
5. **Ninja Nerd -** [**https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos**](https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos)
6. **CorMedicale -** [**https://www.youtube.com/c/CorMedicale**](https://www.youtube.com/c/CorMedicale) **- орыс тілінде медициналық бейне анимациялар.**
7. **Lecturio Medical -** [**https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q**](https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q)
8. **SciDrugs -** [**https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos**](https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos) **- орыс тілінде фармакология бойынша видео дәрістер.**
 |
| Модельдеу орталығындағы симуляторлар | 1. SAM (Student auscultation manikin) – оронов және жүйелер (соның ішінде ас қорыту жүйесі) патологиясын аскультациялауға арналған студенттік маникин.2. Перкуссия дағдыларын үйретуге арналған симулятор манекен, құрсақ қуысы мүшелерін пальпациялау (бауыр, көкбауыр) |
| Арнайы бағдарламалық қамтамасыз ету | 1. Google classroom – еркін қол жетімді.2. Медициналық калькуляторлар: Medscape, дәрігердің анықтамасы, MD+Calc-еркін қол жетімді.3. ҚР ДСМ, РДДО медицина қызметкерлеріне арналған диагностика және емдеу хаттамаларының анықтамалығы: Dariger-еркін қол жетімді. |
|  |
| **12.** | **Оқытушыға қойылатын талаптар және бонус жүйесі** |
| **Тәжірибеде жеке жоспарға сәйкес студент:**1) дәрігерге дейінгі көмекті, шұғыл медициналық көмекті, мамандандырылған медициналық көмекті (соның ішінде жоғары технологиялық), алғашқы медициналық-санитарлық көмекті, паллиативтік көмекті және медициналық оңалтуды ұсынатын ұйымдардағы науқастарды бақылайды;2) диагностикалық, емдік және профилактикалық іс-шараларды тағайындауға және жүзеге асыруға қатысады;3) халық арасында құжаттамалық және санитарлық-ағарту жұмыстарын жүргізеді;4) профилактикалық тексерулерге, медициналық тексерулерге қатысады, консультацияларға қатысады;5) клиникалық турларға, клиникалық шолуларға қатысады;6) медициналық ұйымдарда айына төрт реттен кем емес кезекшілікке қатысады (интернатура студентінің жүктемесін есептеу кезінде кезекшілік есепке алынбайды);7) клиникалық және клиникалық-анатомиялық конференциялардың жұмысына қатысады;8) өлгеннен кейінгі мәйіттерге қатысады, мәйітті, биопсияны және хирургиялық материалдарды зерттеуге қатысады;9) ғылыми жетекшінің жетекшілігімен ғылыми жобаға материал жинап, мәліметтерді талдайды.**Бонустық жүйе:**Болашақ кәсіптік қызмет саласындағы ерекше жетістіктері үшін (клиникалық, ғылыми, ұйымдастырушылық және т.б.) студентке қорытынды бағаның 10%-ына дейін қосымша балл қойылуы мүмкін (кафедраның шешімі) |
| **13.** | **Пән саясаты** *(жасыл түспен бөлектелген бөліктер, өзгертпеу)* |
|  | Пән саясаты Университеттің Академиялық саясатымен және Университеттің Академиялық адалдық саясатымен анықталады. Егер сілтемелер ашылмаса, онда сіз ИС Univer жүйесінде тиісті құжаттарды таба аласыз.**Кәсіби мінез-құлық ережелері:** 1. **Сыртқы келбет:**
* кеңсе киімі (шорт, қысқа юбка, ашық футболкамен университетке баруға болмайды, емханаға джинсы шалбар киюге болмайды)
* таза үтіктелген халат
* медициналық маска
* медициналық қалпақ (немесе ұштары ілінбейтін ұқыпты хиджаб)
* медициналық қолғаптар
* таза аяқ кииім
* ұқыпты шаш үлгісі, ұзын шашты қыздарда да, жігіттерде де шаштарын жинау керек. Ұқыпты кесілген тырнақтар. Ашық, күңгірт маникюрге тыйым салынады. Тырнақтарды мөлдір лакпен жабуға болады.
* бейджик толық аты-жөнін көрсету

2) Фонендоскоптың, тонометрдің, сантиметрлік таспаның міндетті болуы (пульсоксиметрдің болуы)**3) \*** **Тиісті түрде ресімделген санитарлық (медициналық) кітапша (сабақ басталғанға дейін және белгіленген мерзімде жаңартылуы тиіс)** **4) \*** **Вакцинация паспортының немесе COVID-19 және тұмауға қарсы вакцинацияның толық өткендігі туралы өзге де құжаттың болуы****5) Жеке гигиена және қауіпсіздік ережелерін міндетті түрде сақтау**6) Оқу процесіне жүйелі дайындық.7) Есепті құжаттаманы ұқыпты және уақтылы жүргізу.8) Кафедраның емдеу-диагностикалық және қоғамдық іс-шараларына белсенді қатысу.**Медициналық кітапшасы мен вакцинациясы жоқ студент пациенттерге жіберілмейді.** **Сыртқы келбетіне қойылатын талаптарға сай келмейтін және/немесе қатты/өткір иіс шығаратын студентке, мұндай иіс пациентте жағымсыз реакция тудыруы мүмкін (кедергі және т.б.) - пациенттерді қабылдауға рұқсат етілмейді!** **Кәсіби мінез-құлық талаптарына, оның ішінде клиникалық базаның талаптарына сәйкес келмейтін студенттерді сабаққа қабылдау туралы шешімді оқытушы қабылдауға құқылы!****Оқыту дисциплинасы:**1. Сабаққа немесе таңғы конференцияға кешігіп келуге рұқсат етілмейді. Кешігіп келген жағдайда сабаққа жіберу туралы шешімді сабақты жүргізетін оқытушы қабылдайды. Егер дәлелді себеп болса, мұғалімге кешігу және себебі туралы хабарлама немесе телефон арқылы хабарлаңыз. Үшінші кешігуден кейін студент кафедра меңгерушісінің атына кешіктіру себептерін көрсете отырып, түсіндірме хат жазады және сабаққа рұқсат алу үшін деканатқа жіберіледі. Дәлелді себепсіз кешігіп қалсаңыз, мұғалім ағымдағы бағадан ұпай шегеруге құқылы (әрбір кешігу минуты үшін 1 ұпай)
2. Діни іс-шаралар, мерекелер және т.б. сабақты өткізіп жіберуге, кешігіп келуге және мұғалім мен топты жұмыстан алшақтатуға негізді себеп болып табылмайды.
3. Дәлелді себеппен кешігіп қалсаңыз – топ пен мұғалімнің назарын сабақтан алшақтатпаңыз және үнсіз өз орныңызға барыңыз.
4. Сабақтан уақытынан бұрын шығу, сабақ уақытында жұмыс орнынан тыс жерде болу сабаққа келмеу болып саналады.
5. Студенттердің оқу уақытында (тәжірибелік сабақтар мен ауысым кезінде) қосымша жұмыстарына жол берілмейді.
6. Кураторға ескертусіз және дәлелді себепсіз 3-тен көп рұқсат алған студенттерге оқудан шығару туралы ұсыныспен хаттама жасалады.
7. Жіберілген сабақтар өтелмейді.
8. Кафедраның клиникалық базаларының ішкі тәртіп ережелері студенттерге толығымен қолданылады
9. Оқытушыны және кез-келген жастағы үлкенді тұрып қарсы алу (сабақта)
10. Темекі шегуге (соның ішінде вейптерді, электронды темекілерді пайдалануға) ЕПМ (outdoors) және университет аумағында қатаң тыйым салынады. Жаза-аралық бақылаудың күші жойылғанға дейін, қайта бұзылған жағдайда-сабаққа жіберу туралы шешімді кафедра меңгерушісі қабылдайды
11. Әріптестерге жынысына, жасына, ұлтына, дініне, жыныстық бағдарына қарамастан құрметпен қарау.
12. 12. TBL, аралық және қорытынды бақылаулар бойынша MCQ тесттерін оқуға және тапсыруға арналған ноутбук/лаптоп/таб/планшеттің болуы.
13. Телефондар мен смартфондарда MCQ тесттерін тапсыруға қатаң тыйым салынады.

Клиникалық пәндер кафедрасының шешімі (2023 жылғы 5 қыркүйектегі № 2 хаттама): **Оқу пәніне қойылатын басқа да талаптар:**Дәлелді себепсіз сабақтан қалған жағдайда мұғалім аралық бағалаудан ұпай шегеруге құқылы -1. 4-5 курстың пәндері бойынша әрбір қалған сабақ үшін 10 ұпай
2. 2-3 курстың пәндері бойынша әрбір қалған сабақ үшін 5 ұпай

Студенттің емтихан кезіндегі тәртібі «Қорытынды бақылауды өткізу ережесімен», «Ағымдағы оқу жылының күзгі/көктемгі семестрінің қорытынды бақылауын өткізу нұсқаулығымен» реттеледі (ағымдағы құжаттар Университет АЖ-ға жүктеледі және сессия басталғанға дейін жаңартылады); «Студенттердің мәтіндік құжаттарын қарыздардың бар-жоғын тексеру туралы ереже» |
| 14 | **1. Сабаққа үнемі дайындалады:**Мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен күшейтеді, қысқаша түйіндеме жасайдыТиімді оқыту дағдыларын көрсетеді, басқаларға білім беруге көмектеседі**2. Оқу үшін жауапкершілікті қабылдау:**Оқу үшін жауапкершілікті қабылдау**3. Топты оқытуға белсенді қатысу:**Мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды ықыласпен қабылдайды**4. Тиімді топтық дағдыларды көрсету**Мысалы, бастаманы өз қолына алады, басқаларға құрмет пен дұрыстық көрсетеді, түсінбеушілік пен жанжалдарды шешуге көмектеседі.5. Құрдастарымен қарым-қатынасты шебер меңгеру:Мысалы, белсенді тыңдайды, вербалды емес және эмоционалды белгілерді қабылдайды Құрметпен қарау**6. Жоғары дамыған кәсіби дағдылар:**Тапсырмаларды орындауға ұмтылады, көбірек оқу мүмкіндіктерін іздейді, сенімді және біліктіПациенттер мен медицина қызметкерлеріне қатысты этика мен деонтологияны сақтауСубординацияны сақтау.**7. Өзін жоғары бағалау:**Мысалы, басқаларды қорғамай немесе сөгіспей, өз білімінің немесе қабілеттерінің шектеулерін мойындайды.**8. Сын тұрғысынан ойлауы жоғары дамыған:**Мысалы, гипотеза құру, білімді мысалдарға қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау шеберлігін лайықты түрде көрсетеді.**9. Оқу тәртібінің ережелерін түсіністікпен толығымен сақтайды, тиімділікті арттыру мақсатында жақсартуларды ұсынады.**Қарым-қатынас этикасын сақтайды – ауызша да, жазбаша да (чаттарда және үндеулерде)**10.Ережелерді толық түсініп, оларды толық орындайды, топтың басқа мүшелерін ережелерді сақтауға шақырады**Медициналық этика және PRIMUM NON NOCER принциптерін қатаң сақтайды |
| **15.** | **Қашықтықтан/онлайн оқыту – клиникалық тәртіпте тыйым салынады****(**жасыл түспен белгіленген бөліктерді өзгертпеңіз**)** |
| 1. Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің 2018 жылғы 9 қазандағы No 17513 бұйрығына сәйкес «Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білімі бар кадрларды даярлау, экстернат және оқу нысанында оқыту бағыттарының тізбесін бекіту туралы» онлайн білім беруге рұқсат етілмейді»Жоғарыда аталған нормативтік құжатқа сәйкес денсаулық сақтау пәндерінің коды бар мамандықтар: бакалавриат (6В101), магистратура (7М101), резидентура (7R101), докторантура, (8D101) – экстернат және онлайн білім беру нысанында оқыту **- рұқсат етілмейді.** Осылайша білім алушыларға кез келген нысанда қашықтықтан оқытуға тыйым салынады. Студенттің өзіне тәуелді емес себептермен болмауына және уақтылы растайтын құжаттың болуына байланысты пән бойынша сабақты пысықтауға ғана рұқсат етіледі (мысалы: денсаулық мәселесі және растайтын құжатты ұсыну-медициналық анықтама, ЖМК сигнал парағы, медициналық маман - дәрігерге консультациялық қабылдау жазбасы) |
| **16.** | **Бекіту және қарау** |
| Бөлім меңгерушісі |  |  |
| Оқыту сапасы жөніндегі комитетжәне оқытушылар құрамы | Протокол № | Бекіту күні |
| Декан | Қолы | Факультет деканы  |

**Сабақтың тақырыптық жоспары мен мазмұны**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тақырыбы | Мазмұны | Әдебиет | Өткізу түрі |
|  | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Қалыпты гематология. | Зертханалық зерттеулерге материал жинау ерекшеліктері. Қан аурулары кезіндегі клиникалық және зертханалық синдромдар. Гемограмма қалыпты және ішкі органдардың әртүрлі патологияларыменОқыту нәтижелері:- зертханалық зерттеуге материал жинай білу- патогенез білімін қолдану негізінде қан жасау жүйесі патологиясының симптомдары мен синдромдарын анықтау үшін мақсатты сауалнама және физикалық тексеру жүргізеді.- қанның қалыпты деңгейімен зертханалық және аспаптық (ЦБК, ОАМ, БКА, қан жағындысы, кеуде қуысының пункциясы, миелограмма және ЭКГ, құрсақ қуысының ультрадыбыстық зерттеуі) мәліметтерін түсіндіре алады;- қан тобын анықтау- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету. | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 14 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: шағын топтарда жұмыс2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Қан тобын анықтау |
| 2 | Анемиялық синдром. Сидеропениялық синдром (балаларда). | Оқыту нәтижелері: - патогенезі туралы білімді қолдану негізінде анемия мен сидеропенияның симптомдары мен синдромдарын анықтау үшін мақсатты сауалнама және физикалық тексеру жүргізеді.- анемияның белгілері мен синдромдарын анықтау: темір тапшылықты анемия, темірдің қайта таралу анемиясы, темірге қаныққан анемия, туа біткен анемия (талассемия)- анемиялық және сидеропениялық синдромдағы зертханалық және аспаптық зерттеулердің (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, кеуде қуысының пункциясы, миелограмма және ЭКГ, құрсақ қуысының УДЗ) мәліметтерін интерпретациялау;-зертханалық және аспаптық әдістерді қолдана отырып, қан түзу бұзылыстарының күдікті диагнозын растау- анемия синдромдары арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады- дәрілік заттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, анемиялық және сидеропениялық синдромды (темір препараттары, трансфузия, глюкокортикоидты препараттар) емдеу үшін қолдануға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді тағайындау және қолдану.- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- коммуникативті дағдыларды, топта жұмыс істеу дағдыларын, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру мен басқаруды көрсету;- жеке адамдар мен отбасылар үшін салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімін қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылықты құрметтеу сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету.СӨЖ: туа біткен анемия. Орындау түрі – түпнұсқа есеп, Power Point презентациясы/бейне презентация (мақалаға шолу, кейс-стади, бейне, симуляция НЕМЕСЕ студенттің ғылыми зерттеу жұмысы – тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 1412. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/> | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL немесе CBL2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
| 3 | Цитопениялық синдром | Оқыту нәтижелері:- патогенез білімін қолдану негізінде цитопения симптомдары мен синдромдарын анықтау үшін мақсатты сауалнама және физикалық тексеру жүргізеді.- цитопения симптомдары мен синдромдарын анықтау: гипо және апластикалық анемия, В-12 - тапшылықты анемия- цитопениялық синдром кезінде зертханалық және аспаптық зерттеулердің (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, кеуде қуысының пункциясы, миелограмма және ЭКГ, құрсақ қуысының УДЗ) мәліметтерін интерпретациялау;-зертханалық және аспаптық әдістерді қолдана отырып, қан түзу бұзылыстарының күдікті диагнозын растау- цитопения синдромдары (гипо және апластикалық анемия, В-12 тапшылықты анемия, лейкоздағы цитопения) арасында дифференциалды диагнозды жүргізе алады.- дәрілік заттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, цитопениялық синдромды емдеуде қолдануға көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін тағайындау және қолдану- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- коммуникативті дағдыларды, топта жұмыс істеу дағдыларын, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру мен басқаруды көрсету;- жеке адамдар мен отбасылар үшін салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімін қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылықты құрметтеу сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету.СӨЖ: агранулоцитоз. Орындау түрі – түпнұсқа есеп, Power Point презентациясы/бейне презентация (мақалаға шолу, кейс-стади, бейне, симуляция НЕМЕСЕ студенттің ғылыми зерттеу жұмысы – тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 1412. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/> | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
| 4 | Гемолиз синдромы | Оқыту нәтижелері:- патогенез білімін қолдану негізінде гемолиз симптомдары мен синдромдарын анықтау үшін мақсатты сауалнама және физикалық тексеру жүргізеді.- гемолиздің белгілері мен синдромдарын анықтау: тұқым қуалайтын (мембранопатия, гемоглобинопатия, ферментопатия) және жүре пайда болған (иммунды, иммундық емес) гемолитикалық анемиялар- гемолизге арналған зертханалық және аспаптық зерттеулердің мәліметтерін интерпретациялау (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, стернальды пункция, миелограмма және ЭКГ, құрсақ қуысының ультрадыбыстық зерттеуі);-зертханалық және аспаптық әдістерді қолдана отырып, қан түзу бұзылыстарының күдікті диагнозын растау- гемолиздік синдромдарды (тұқым қуалайтын (мембранопатия, гемоглобинопатия, ферментопатия) және жүре пайда болған (иммунды, иммунды емес) гемолитикалық анемиялар) ажырата алады.- дәрілік заттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, гемолитикалық синдромды емдеуде қолдануға көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін тағайындау және қолдану- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- коммуникативті дағдыларды, топта жұмыс істеу дағдыларын, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру мен басқаруды көрсету;- жеке адамдар мен отбасылар үшін салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімін қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылықты құрметтеу сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету.СӨЖ: Жаңа туған нәрестенің гемолитикалық ауруы. Орындау түрі – түпнұсқа есеп, Power Point презентациясы/бейне презентация (мақалаға шолу, кейс-стади, бейне, симуляция НЕМЕСЕ студенттің ғылыми зерттеу жұмысы – тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 1412. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/> | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
| 5 | Қан компоненттерін құю | Оқыту нәтижелері:- қан құюға көрсетілімдер мен қарсы көрсетілімдер бойынша мақсатты сұрау және физикалық тексеру жүргізеді- қан кету түрлерін ажыратады және соңғы гемостазды қалай жүргізу керектігін біледі.- жас және жыныс ерекшеліктерін ескере отырып, қан жоғалту кезіндегі организмдегі патофизиологиялық өзгерістерді және компенсаторлық механизмдердің жұмысын түсінеді.- инфузионды-трансфузиялық терапияның көрсеткіштері, шарттары, ережелері, құралдары, әдістері туралы білімін қолданады.- қан жоғалту көлемін бағалау негізінде қан көлемін толықтыру үшін инфузиялық терапия жүргізеді.- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- коммуникативті дағдыларды, топта жұмыс істеу дағдыларын, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру мен басқаруды көрсету;- жеке адамдар мен отбасылар үшін салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімін қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылықты құрметтеу сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету. | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 1412. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/> | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
| 6 | Плеториялық синдром | Оқыту нәтижелері:- қан патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқасты мақсатты сұрау және физикалық тексеруді жүргізу, патогенез туралы білімдерді қолдану негізінде симптомдар мен синдромдарды анықтау- плеторияның белгілері мен синдромдарын анықтау: эритемия, полицитемия- плеториялық синдромда зертханалық және аспаптық зерттеулердің (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, кеуде қуысының пункциясы, миелограмма және ЭКГ, құрсақ қуысының УДЗ) мәліметтерін интерпретациялау;-зертханалық және аспаптық әдістерді қолдана отырып, эритропоэздің зақымдалуына күдікті диагнозды растау- плториялық синдромдар арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады (эритемия, басқа аурулардағы полицитемия)- дәрілік заттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, плеториялық синдромды емдеуде қолдануға көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін тағайындау және қолдану- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- коммуникативті дағдыларды, топта жұмыс істеу дағдыларын, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру мен басқаруды көрсету;- жеке адамдар мен отбасылар үшін салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімін қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылықты құрметтеу сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету.СӨЖ: Эритремияның диагностикалық алгоритмі. Орындау түрі – түпнұсқа есеп, Power Point презентациясы/бейне презентация (мақалаға шолу, кейс-стади, бейне, симуляция НЕМЕСЕ студенттердің ғылыми зерттеу жұмысы – тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 1412. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/> | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
| 7 | Миелопролиферация синдромы | Оқыту нәтижелері:- қан патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқасты мақсатты сұрау және физикалық тексеруді жүргізу, этиологиясы мен патогенезі туралы білімдерді қолдану негізінде симптомдар мен синдромдарды анықтау- миелопролиферация симптомдары мен синдромдарын анықтау: жедел және созылмалы миелоидты лейкоз- миелопролиферативті синдромға зертханалық және аспаптық зерттеулердің (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, кеуде қуысының пункциясы, миелограмма және ЭКГ, құрсақ қуысының УДЗ) мәліметтерін интерпретациялау;-зертханалық және аспаптық әдістерді қолдана отырып, қан түзу бұзылыстарының күдікті диагнозын растау- миело және лимфопролиферация синдромдары (жедел және созылмалы миело/лимфоидты лейкоз) арасында дифференциалды диагнозды жүргізе алады.- дәрілік заттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, миелолимфопролиферативті синдромды емдеуде қолдануға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді тағайындау және қолдану- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- коммуникативті дағдыларды, топта жұмыс істеу дағдыларын, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру мен басқаруды көрсету;- жеке адамдар мен отбасылар үшін салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімін қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылықты құрметтеу сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету.СӨЖ: Миелома. Орындау формасы – түпнұсқа есеп, Power Point презентациясы/бейне презентация. (мақалаға шолу, кейс-стади, бейне, симуляция НЕМЕСЕ студенттердің ғылыми зерттеу жұмысы – тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 1414. Pathogenesis and Treatment of Leukemia/Harinder Gill 1-ed (2023)15. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/>16. <https://geekymedics.com/acute-myeloid-leukaemia/> | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
| 8 | Лимфопролиферация синдромы | Оқыту нәтижелері:- қан патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқасты мақсатты сұрау және физикалық тексеруді жүргізу, этиологиясы мен патогенезі туралы білімдерді қолдану негізінде симптомдар мен синдромдарды анықтау- лимфопролиферация симптомдары мен синдромдарын анықтау: жедел және созылмалы лимфобластикалық лейкоз- лимфопролиферативті синдромға зертханалық және аспаптық зерттеулердің (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, кеуде қуысының пункциясы, миелограмма және ЭКГ, құрсақ қуысының УДЗ) мәліметтерін интерпретациялау;-зертханалық және аспаптық әдістерді қолдана отырып, қан түзу бұзылыстарының күдікті диагнозын растау- миело- және лимфопролиферация синдромдары (жедел және созылмалы лейкоздар) арасында дифференциалды диагнозды жүргізе алады.- дәрілік заттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, миело- және лимфопролиферативті синдромды емдеуде қолдануға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді тағайындау және қолдану- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- коммуникативті дағдыларды, топта жұмыс істеу дағдыларын, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру мен басқаруды көрсету;- жеке адамдар мен отбасылар үшін салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімін қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылықты құрметтеу сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету.СӨЖ: лейкоцитоздың диагностикалық алгоритмі. Орындау формасы – түпнұсқа есеп, Power Point презентациясы/бейне презентация. (мақалаға шолу, кейс-стади, бейне, симуляция НЕМЕСЕ студенттердің ғылыми зерттеу жұмысы – тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 1414. Pathogenesis and Treatment of Leukemia/Harinder Gill 1-ed (2023)15. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/>16. <https://geekymedics.com/acute-myeloid-leukaemia/> | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
| 9 | Геморрагиялық синдром | Оқыту нәтижелері:- қан патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқасты мақсатты сұрау және физикалық тексеруді жүргізу, этиологиясы мен патогенезі туралы білімдерді қолдану негізінде симптомдар мен синдромдарды анықтау- қан кетудің симптомдары мен синдромдарын анықтау (плазмалық гемостаздың бұзылуы: әртүрлі факторлардың тапшылығы, гемофилия. ТІШҚҰ синдромы).- геморрагиялық синдромға зертханалық және аспаптық зерттеулердің (ЖҚА, ЖЗА, БХА, коагулограмма, қан жағындысы, кеуде қуысының пункциясы, миелограмма және ЭКГ, құрсақ қуысының УДЗ) мәліметтерін интерпретациялау;-зертханалық және аспаптық әдістерді қолдана отырып, қан түзу бұзылыстарының күдікті диагнозын растау- геморрагиялық синдромдар арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады: әртүрлі факторлардың тапшылығының бұзылуы, гемофилия.- дәрілік заттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, геморрагиялық синдромды емдеуде қолдануға көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін тағайындау және қолдану.- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- коммуникативті дағдыларды, топта жұмыс істеу дағдыларын, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру мен басқаруды көрсету;- жеке адамдар мен отбасылар үшін салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімін қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылықты құрметтеу сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету.СӨЖ: Тромбофилия. Орындау формасы – түпнұсқа есеп, Power Point презентациясы/бейне презентация. (мақалаға шолу, кейс-стади, бейне, симуляция НЕМЕСЕ студенттердің ғылыми зерттеу жұмысы – тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 14 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
| 10 | Қан тамырларының гемостазының бұзылуы | Оқыту нәтижелері:- қан патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқасты мақсатты сұрау және физикалық тексеруді жүргізу, этиологиясы мен патогенезі туралы білімдерді қолдану негізінде симптомдар мен синдромдарды анықтау- қан кету және тромбоцитопения симптомдары мен синдромдарын анықтау: аутоиммунды тромбоцитопениялық пурпура, Верльгоф ауруы, тұқым қуалайтын тромбоцитопатиялар, екіншілік тромбоцитопения (симптоматикалық). Васопатия (геморрагиялық васкулит, Ранду-Ослер, Луи-Барре, Касабах-Мерит аурулары және т.б.), фон Виллебранд ауруы- геморрагиялық синдромға арналған зертханалық және аспаптық мәліметтерді (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, коагулограмма, кеуде қуысының пункциясы, миелограмма және ЭКГ, құрсақ қуысының ультрадыбыстық зерттеуі) интерпретациялау;-зертханалық және аспаптық әдістерді қолдана отырып, қан түзу бұзылыстарының күдікті диагнозын растау- геморрагиялық және тромбоцитопения синдромдарының (аутоиммунды тромбоцитопениялық пурпура, Верльгоф ауруы, тұқым қуалайтын тромбоцитопатиялар, екіншілік тромбоцитопениялар (симптоматикалық)) вазопатиялар (геморрагиялық васкулит, Луисаблер-Б, Рандух-Бер, т.б.) арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады. фон Виллебранд ауруы)- дәрілік заттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, геморрагиялық синдромды емдеуде қолдануға көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін тағайындау және қолдану- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- коммуникативті дағдыларды, топта жұмыс істеу дағдыларын, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру мен басқаруды көрсету;- жеке адамдар мен отбасылар үшін салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімін қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылықты құрметтеу сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету. | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 14 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау |
| 11 | ТІШҚҰ (тамырішілік шашранды ұан ұю синдромы, тұтыну коагулопатиясы, тромбогеморрагиялық синдром | Оқыту нәтижелері:- қан патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқасты мақсатты сұрау және физикалық тексеруді жүргізу, этиологиясы мен патогенезі туралы білімдерді қолдану негізінде симптомдар мен синдромдарды анықтау- қан кету симптомдары мен синдромдарын анықтау (плазмалық гемостаздың бұзылуы: диссеминирленген тамырішілік коагуляция синдромы).- зертханалық және аспаптық зерттеулерден алынған мәліметтерді интерпретациялау (ЖҚА, ЖЗА, БХА, коагулограмма, қан жағындысы, стернальды пункция, миелограмма және ЭКГ, құрсақ қуысының УДЗ) ТІШҚҰ үшін;-зертханалық және аспаптық әдістерді қолдана отырып, қан түзу бұзылыстарының күдікті диагнозын растау- геморрагиялық синдромдар арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады: әртүрлі факторлардың тапшылығының бұзылуы, гемофилия.- дәрілік заттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, ТІШҚҰ емдеуде қолдануға көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін тағайындау және қолдану. ТІШҚҰ үшін антитромботикалық терапия (тікелей және жанама антикоагулянттар, тромболитиктер).- ағымдағы медициналық құжаттар мен есептерді жүргізуде, оның ішінде ақпараттық жүйелерде негізгі дағдыларға ие болу;- коммуникативті дағдыларды, топта жұмыс істеу дағдыларын, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру мен басқаруды көрсету;- жеке адамдар мен отбасылар үшін салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімін қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылықты құрметтеу сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету;- үздіксіз кәсіби дайындыққа және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету;- негізгі зерттеу дағдыларын көрсету.СӨЖ: Жедел жәрдем. Орындау формасы – түпнұсқа есеп, Power Point презентациясы/бейне презентация. (мақалаға шолу, кейс-стади, бейне, симуляция НЕМЕСЕ зерттеу жұмысы – тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;3. «Кан түзуші жүйесі» модулі : модуль «Кроветворная система» : Интеірацияланған оқулық : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жаугашева, М. Т. Алиякпаров, С. Б. Жәутікова және т.б. — М .: Литтерра, 2014. — 288 б4. Кузник Б.И. Клиническая гематология детского возраста.: учеб.пособие/М.: Вузоская книга , 2010 – 496 с. 5.Андерсон, Ш. Атлас гематологии / Ш. Андерсон / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с6. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с7. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition.-20168.Wintrobe’s Clinical Hematology (Greer) 14 ed (2018)9. Dacie and Lewis Practical Haematology 12ed-201710. Oxford Handbook of Clinical Heamatology 4th Edition. Chapter 11. Anderson's Atlas of Hematology, 3rd Edition-202112. 10. Atlas of peripheral blood : the primary diagnostic tool / [edited by] Irma Pereira, Tracy I. George, Daniel A. Arber.13.Essentials\_of\_Internal\_Medicine\_Talley\_3\_ed\_2015/Chapter 14 | Формативті бағалау:1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL 2. Зертханалық мәліметтермен жұмыс3. Науқастардың сынақтарын талдау4. Симуляциялық орталықта жаттығу |

**ОҚУ НӘТИЖЕЛЕРІН БАҒАЛАУҒА АРНАЛҒАН РУБРИКАТОР**

**жиынтық бағалаумен**

 Бағалауды есептеу формуласы

Жалпы 3-ші курс – ОРД

|  |  |
| --- | --- |
| Курация,клиникалық дағдылар | 20% |
| СӨЖ (кейс, бейне, симуляция НЕМЕСЕ СҒЖ – тезис, баяндама, мақала) | 10% |
| Аралық бақылау | 70% |
| **Қорытынды АБ1** | 100% |
| Ауру тарихы | 20% |
| СӨЖ | 10% |
| Аралық бақылау | 70% |
| **Қорытынды АБ2** | 100% |

**Team based learning – TBL**

|  |  |
| --- | --- |
|  | % |
| **Индивидуальды** -- (IRAT) | **30** |
| **Топтық** -- (GRAT) | **10** |
| **Апелляция** | **10** |
|  |  |
| **Кейс бойыгша бағалау -**  | **20** |
| **Бонустық бағалау (бонус)** | **10** |
|  | **100%** |

**Case-based learning CBL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | % |
| 1 | Сұрау бойынша интерпретация | 10 |
| 2 | Физикалық тексеру нәтижелерін интерпретациялау | 10 |
| 3 | Алдын ала диагноз, негіздеме, ДД, тексеру жоспары | 10 |
| 4 | Зертханалық-аспаптық зерттеу мәліметтерін интерпретациялау | 10 |
| 5 | Клиникалық диагноз, проблемалық парақ | 10 |
| 6 | Басқару және емдеу жоспары | 10 |
| 7 | Дәрілік препараттар мен емдеу режимдерін таңдаудың негізділігі | 10 |
| 8 | Тиімділігін бағалау, болжам, алдын алу | 10 |
| 9 | Іс бойынша арнайы есептер мен сұрақтар | 10 |
| 10 | Серіктес рейтингі (бонус) |  |
|  |  | **100%** |

**Науқастың төсегіндегі практикалық дағдыларды баллдық бағалау (ең көбі 100 балл)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерийлер****(баллдық жүйе арқылы бағаланады)** | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***Өте жақсы*** | ***Ортадан жоғары*** | ***қанағаттанарлық*** | ***Дұрыстауды талап етеді*** | ***Дұрыс емес*** |
|  | ***НАУҚАСТАРДЫ СҰРАСТЫРУ*** |
| 1 | Науқаспен сұхбаттасу кезіндегі қарым-қатынас дағдылары | Науқасқа өзін таныстырды. Ол науқасқа қалай жүгіну керектігін сұрады. Ол достық үнмен сөйледі, дауысы шымыр, анық. Сұрақтарды сыпайы құрастыру. Науқасқа жанашырлық танытты - дәрігердің позасы, «келісімдерді» мақұлдайтын. Ашық сұрақтар қойды. | Науқасқа өзін таныстырды. Ол науқасқа қалай жүгіну керектігін сұрады. Ол достық үнмен сөйледі, дауысы шымыр, анық. Сұрақтарды сыпайы құрастыру. Науқасқа жанашырлық танытты - дәрігердің позасы, «келісімдерді» мақұлдайтын. Ашық сұрақтар қойды. | Науқасқа өзін таныстырды. Ол науқасқа қалай жүгіну керектігін сұрады. Ол достық үнмен сөйледі, дауысы шымыр, анық. Сұрақтарды сыпайы құрастыру. Бірнеше ашық сұрақтар қойылды | Науқасқа өзін толық таныстырмады, науқастың аты-жөнін сұрамады, студенттің сөзі түсінікті емес, дауысы да түсініксіз болды. Науқас моносиллабтармен жауап беретін ашық сұрақтар жоқ; Студент пациенттің жайлылығына мән бермеді және эмпатия көрсетпеді. | Науқаспен байланыс теріс. Науқаспен қарым-қатынас кезіндегі негізгі талаптар орындалмайды, науқасқа эмпатия көрінісі байқалмайды. |
| Шағымдарды жинау | Науқастың негізгі және кіші шағымдарын анықтады. Аурудың маңызды бөлшектері анықталды (мысалы, жүрек айну, құсу, іштің ауыруы бар ма? сипаты қандай?). Дифференциалды диагностикаға қатысты сұрақтар қойылды. | Науқастың негізгі және кіші шағымдарын анықтады. Аурудың маңызды бөлшектерін ашты (мысалы, жүрек айнуы, құсу, іштің ауыруы? Қандай түрі?). | Науқастың негізгі шағымдарын анықтады. Аурудың маңызды бөлшектерін ашты. | Студент үлкен және кіші шағымдарды ажырата алмайды. Аурудың маңызды бөлшектерін ашпады. Кездейсоқ сұрақтар қояды. | Аурудың егжей-тегжейлерін ашқан жоқ. Шағымдарды жинау тек науқастың өзінің субъективті сөздерімен шектеледі. |
| Медициналық тарихты алу | Аурудың даму хронологиясын, аурудың маңызды бөлшектерін анықтады (мысалы, іш аймағында ауырсыну қашан пайда болады?). Осы ауруға қарсы қолданылатын дәрілер туралы сұрады. Дифференциалды диагностикаға қатысты сұрақтар қойылды. | Аурудың даму хронологиясын, аурудың маңызды бөлшектерін анықтады (мысалы, іш аймағында ауырсыну қашан пайда болады?). Осы ауруға қарсы қолданылатын дәрілер туралы сұрады. | Аурудың даму хронологиясын сұрады. Осы ауруға қарсы қолданылатын дәрілер туралы сұрады. | Студент аурудың даму хронологиясын құра алмайды. Кездейсоқ сұрақтар қояды. | Барлық сұрастыру этап қадамдарын өткізіп жіберді. Науқастың өзі берген мәліметтер ғана бар. |
| Өмір тарихы | Анықталған аллергиялық анамнез, созылмалы аурулар, операциялар, қан құю, тұрақты түрде қабылданатын дәрілер, отбасылық анамнез, науқастың әлеуметтік жағдайы, кәсіптік қауіптер, эпидемиологиялық анамнез. | Анықталған аллергиялық анамнез, созылмалы аурулар, операциялар, тұрақты түрде қабылданатын дәрілер, отбасылық анамнез, науқастың әлеуметтік жағдайы, кәсіптік қауіптер, эпидемиологиялық анамнез | Анықталған аллергиялық анамнез, созылмалы аурулар, отбасылық анамнез. | Анықталған аллергиялық анамнез және отбасылық тарих. | Барлық сұрастыру этап қадамдарын өткізіп жіберді. Науқастың өзі берген мәліметтер ғана бар. |
| 2 | Пациент сұхбатының сапасы | Науқастың сауалнамасы ретімен жүргізілді, бірақ науқастың жағдайы мен ерекшеліктеріне байланысты студент сауалнама жүргізу тәртібін өзгертеді. Соңында қорытындылайды - барлық сұрақтарды қорытындылайды және пациенттен кері байланыс алады (мысалы, қорытындылайық - сізбір апта бұрын ауырған, жүрек айнуы алғаш рет қайталанған құсумен пайда болған кезде, содан кейін диарея пайда болды, солай ма?). Ықтимал диагнозды ұсыну үшін жоғары сапалы, егжей-тегжейлі ақпарат жиналды.Проблемалық парақты қолданады - негізгі және кішігірім мәселелерді анықтауды біледі. | Науқаспен рет-ретімен сұхбат жүргізілді.Соңында ол қорытындылайды - барлық сұрақтарды қорытындылайды және пациенттен кері байланыс алады (мысалы, қорытындылаймыз - сіз бір апта бұрын ауырып қалдыңыз, ол кезде жүрек айнуы алғаш рет қайталанатын құсу пайда болды, содан кейін диарея пайда болды, бұл дұрыс па?). Ықтимал диагнозды ұсыну үшін жоғары сапалы, егжей-тегжейлі ақпарат жиналды.Проблемалық парақты қолданады - негізгі және кішігірім мәселелерді анықтауды біледі. | Әңгімелесу реті бұзылған, бірақ жиналған ақпараттың сапасы ықтимал диагнозды болжайды.Проблемалық парақты пайдаланбайды - негізгі және кішігірім мәселелерді анықтауды білмейді. | Сұрастыру реті бұзылған. Оқушы бірдей сұрақтарды қайталайды. Жиналған ақпарат жоғары сапалы емес және болжамды диагнозды ұсынуға мүмкіндік бермейді.Проблемалық парақты пайдаланбайды - негізгі және кішігірім мәселелерді анықтауды білмейді. | Сауалнама жүйелі түрде жүргізілмеді; студент науқастың жағдайына қатысы жоқ кездейсоқ сұрақтар қояды немесе мүлде сұрақ қоймайды;Проблемалық парақты пайдаланбайды - негізгі және кішігірім мәселелерді анықтауды білмейді. |
| 3 | Пациенттермен сұхбаттасу уақытын басқару. Жағдайды бақылау. | Пациентпен сұхбаттасуға кететін ең аз топ уақыты. Студент өзіне сенімді, жағдайды толығымен бақылап, оны басқарады. Науқас қанағаттанған. | Сауалнама өте тез аяқталды. Оқушы өзіне сенімді және жағдайды бақылайды. Науқас қанағаттанған | Науқаспен әңгімелесу уақыты кешіктіріледі, бірақ науқасқа ыңғайсыздық тудырмайды. Студент өзінің байсалдылығын жоғалтпайды. Науқас тарапынан теріс әсер жоқ. |  Ұзақ сауалнама, студент уақытты босқа өткізеді. Науқас ұзақ сұрақ қою арқылы ыңғайсыздықты білдіреді. Студент өзіне сенімді емес, науқаспен қарым-қатынас жасағанда адасып қалады. | Сауалнама маңызды ақпаратты анықтаусыз аяқталды. Сауалнама тым ұзаққа созылады және қарым-қатынас атмосферасы теріс. Науқаспен мүмкін қақтығыс. |
| **НАУҚАСТЫ ФИЗИКАЛЫҚ ҚАРАУ** |
|  |  | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***Өте жақсы***  | ***Орташадан жоғары*** | ***Орташа***  | ***Дұрыстауды қажет еткді*** | ***Қабылданбайды*** |
| 4 | Науқасты физикалық тексеру кезінде коммуникация дағдылары | Науқастың (немесе туыстарының, ата-анасының, қамқоршыларының) физикалық тексеру жүргізуге келісімін сұрады. Науқасқа нені және қалай тексеретінін түсіндірді (мысалы, мен сіздің өкпеңізді стетоскоппен тыңдаймын, асқазаныңызды қолыммен тексеремін) | Науқастың (немесе туыстарының, ата-анасының, қамқоршыларының) физикалық тексеру жүргізуге келісімін сұрады. Науқасқа нені және қалай тексеретінін түсіндірді (мысалы, мен сіздің өкпеңізді стетоскоппен тыңдаймын, асқазаныңызды қолыммен тексеремін) | Науқастың (немесе туыстарының, ата-анасының, қамқоршыларының) физикалық тексеру жүргізуге келісімін сұрады. Науқасқа нені және қалай тексеретінін түсіндірді (мысалы, мен сіздің өкпеңізді стетоскоппен тыңдаймын, асқазаныңызды қолыммен тексеремін) | Науқастың (немесе туыстарының, ата-анасының, қамқоршыларының) физикалық тексеру жүргізуге келісімін сұрады. | Науқастың денесімен алдын ала келісімсіз жанасу. |
| 5 | Глазго шкаласы бойынша науқастың сана деңгейін бағалау. | Шкаладағы ұпайларды дұрыс есептеді. Сана деңгейін көрсету үшін медициналық терминологияны дұрыс қолданады. | Шкаладағы ұпайларды дұрыс есептеді. Сана деңгейін көрсету үшін медициналық терминологияны дұрыс қолданады. | Шкала бойынша бағалаудағы қате 2 баллдан аспайды. Сана деңгейін көрсететін терминологияны біледі. | Шкаласы бойынша бағалаудағы қате 3 баллдан жоғары. Медициналық терминологияда шатасады. | Глазго шкаласы критерийлерін білмейді. Оны пайдалану мүмкін емес. Сана деңгейінің дифференциациясын білмейді. |
| Науқастың өмірлік көрсеткіштерін бағалау – жүрек соғу жиілігі, тыныс алу жиілігі, қан қысымы, дене температурасы, дене салмағының индексі. | Өмірлік маңызды көрсеткіштерді техникалық дұрыс өлшеген. Өмірлік маңызды белгілерді (мысалы, тахипноэ, тахикардия, гипоксия және т.б.) бағалау кезінде медициналық терминологияны дұрыс пайдаланады. | Өмірлік маңызды көрсеткіштерді техникалық дұрыс өлшеген. Өмірлік маңызды белгілерді (мысалы, тахипноэ, тахикардия, гипоксия және т.б.) бағалау кезінде медициналық терминологияны дұрыс пайдаланады. | Өмірлік көрсеткіштерді өлшеу техникасындағы болмашы қателер. Өлшеу нәтижелері бұрмаланбайды. Студент медициналық терминологияны қолдануда жіберілген қателерді түзете алады. | Өмірлік көрсеткіштерді өлшеу техникасындағы өрескел қателер, нәтижелерді бұрмалау. Медициналық терминологиядағы қателерді өз бетінше түзете алмайды. | Өмірлік көрсеткіштерді өлшеу техникасын білмейді. Қан қысымын, тамыр соғуын, тыныс алу жиілігін, қанықтылығын, дене температурасын бағалаудың стандартты мәліметтерін білмейді. |
| 6 | Науқасты физикалық тексеруді жүргізу техникасы. | Жүйелер бойынша науқасқа физикалық тексеру жүргізілді, белгіленген тәртіп бойынша пальпация, аускультация және перкуссия техникасы дұрыс. Науқасқа қандай өзгерістер анықталғанын және қандай норма болуы керектігін түсіндіреді.Ықтимал диагноз қою үшін барлық тиісті физикалық нәтижелер (анормальды және қалыпты) анықталған.Студент анықталған белгілерге байланысты тексеру ретін өзгертуді біледі.Анықталған белгілерді егжей-тегжейлі көрсетіңіз (мысалы, сіз аяқтарыңыздың ісінуін байқадыңыз ба? Мұны қанша уақыт бұрын байқадыңыз? Ісіну кешке немесе таңертең күшейе ме?)Соңында физикалық тексеру кезінде анықталған өзгерістердің науқастың шағымдары мен ауру тарихына сәйкестігі қорытындыланады. | Науқасты физикалық тексеру жүйелі түрде жүргізілді, пальпация, аускультация және перкуссия техникасы дұрыс.Науқасқа қандай өзгерістер анықталғанын және қандай норма болуы керектігін түсіндіреді.Ықтимал диагноз қою үшін барлық тиісті физикалық нәтижелер (анормальды және қалыпты) анықталған.Анықталған белгілерді егжей-тегжейлі көрсетіңіз (мысалы, сіз аяқтарыңыздың ісінуін байқадыңыз ба? Мұны қанша уақыт бұрын байқадыңыз? Ісіну кешке немесе таңертең күшейе ме?) | Науқасты физикалық тексеру жүйеге сәйкес келмейтін, бірақ науқасқа қолайсыздық тудырмай жүргізілді. Пальпация, аускультация және перкуссия техникасы қанағаттанарлық және оқытушыдан аздаған түзетулерді талап етеді.Ықтимал диагноз қою үшін жеткілікті негізгі бұзылулар анықталды. | Физикалық тексеру жүйелі түрде жүргізілмеді, науқас орнынан тұрды, жатты, бірнеше рет позициясын өзгертті, ыңғайсыздықты бастан кешірді.Тек таңдалған жүйелер қамтылған,Пальпация, перкуссия және аускультацияны орындау әдістемесі мұғалім тарапынан айтарлықтай түзетуді қажет етті.Қалыпты және патологиялық өзгерістерді анықтауда шатастырады. Негізгі бұзушылықтар анықталмады. Ықтимал диагноз қою үшін деректер жеткіліксіз. | Физикалық тексеру кезінде өрескел бұзушылықтар – науқасты физикалық тексеруді жүргізу тәртібі мен техникасын білмейді.Физикалық мәліметтердің нормасы мен патологиясын білмейді.Ешқандай бұзушылықтарды анықтау мүмкін емес. |
| 7 | Алдын ала синдромдық диагнозды қою | Шағымдар мен физикалық тексеруден алынған мәліметтерді негіздей отырып, ең толық негіздеу және алдын-ала диагнозды тұжырымдау, шағымдардың деректері, аурудың дамуы және анықталған физикалық ауытқулар негізінде негізгі синдромдардың дифференциалды диагностикасы жүзеге асырылады. Мәселені толық түсінеді және оны науқастың ерекшеліктерімен байланыстырады.Студент дифференциалды диагнозды ескере отырып, зертханалық және аспаптық зерттеулерді дұрыс тағайындады (яғни, ол тағайындаған нәрсені, неге және күтілетін өзгерістерді атады).Науқасқа емтиханға дайындалу кезінде маңызды сәттерді түсіндірді (мысалы, глюкоза сынағы аш қарынға болса, онда ішпеңіз, тамақ ішпеңіз, тісіңізді тазаламаңыз және т.б.) | Ең толық негіздеме және осы шағымдарды және физикалық тексеруді негіздеумен алдын ала диагнозды тұжырымдауНегізгі патология тұрғысынан дұрыс және негізделген.Негізгі синдромдар негізінде дифференциалды диагностика жүргізілді.Ол диагноз қою үшін қажетті зертханалық және аспаптық зерттеулерді дұрыс атады және күтілетін өзгерістерді атады. Науқасқа тексеруге дайындалу кезіндегі маңызды жайттарды түсіндірді. | Шағымдар мен физикалық тексеру негізінде алдын ала диагноз қоюдың негіздемесінегізгі патология тұрғысынан.Диагноз қою үшін негізгі тексеруді анықтады. | Алдын ала диагноздың формулалық немесе интуитивті тұжырымы негізді қамтамасыз ете алмайды (яғни, шағымдарды байланыстыру, симптомдардың даму хронологиясы және физикалық деректер).Белгіленген емтихан диагнозды растамайды. | Алдын ала диагноздың формулалық немесе интуитивті тұжырымы негізді қамтамасыз ете алмайды (яғни, шағымдарды байланыстыру, симптомдардың даму хронологиясы және физикалық деректер).Белгіленген тексеру диагнозды растамайды. |
| Зертханалық және визуалды тексеру жоспары (CBC, LBC, OAM, патологиялық сұйықтықтар, бейнелеу әдістері) |
| 8 | Зертханалық және аспаптық зерттеу нәтижелерін интерпретациялау(ЖҚА, ЖЗА,БХА, биопсиялар, визуализация әдістері ФГДС, рентген, КТ, МРТ, эластометрия, ПЭТ, ультрадыбыстық және т.б.) | Медициналық терминологияны қолдана отырып, дәл, толық түсіндіру, анықталған ауытқулардың алдын ала диагнозбен байланысын/немесе сәйкессіздігін түсінеді. | Медициналық терминологияны қолдана отырып, дәл толық түсіндіру | Тесттердегі негізгі ауытқуларды анықтау, медициналық терминологияны дұрыс қолдану | Толық емес немесе толығымен дұрыс емес түсіндіру, нормативтік деректерді білмейді, медициналық терминологияны қолданудағы қателер | Медициналық терминологияны қолданбайды, нормативтік мәліметтерді білмейді |
| 9 | Емтихан нәтижелеріне негізделе отырып, қорытынды синдромдық диагнозды тұжырымдау | Оқушы негізгі ауруды нақты тұжырымдайды. Негізгі ауруды тұжырымдау кезінде аурудың клиникалық классификациясы қолданылады. Аурудың ауырлық дәрежесіне баға береді. Негізгі аурудың асқынуларын атайды.Студент объективті деректер (тарих, емтихан нәтижелері) бойынша өз пікірін нақты негіздейді.Мысалы: Қоғамда пайда болған лобарлық пневмония, тән. Орташа курс. (немесе ауыр ағым, асқыну – плевра эмпиемасы) | Оқушы негізгі ауруды нақты тұжырымдайды. Негізгі ауруды тұжырымдау кезінде аурудың клиникалық классификациясы қолданылады. Аурудың ауырлық дәрежесіне баға береді негізгі аурудың асқынуларын атайды.Студент объективті деректер бойынша өз пікірін нақты негіздейді (анамнез, тексеру нәтижелері) Мысалы: Қоғамнан алынған лобар пневмония, типтік. Орташа курс. (немесе ауыр ағым, асқыну – плевра эмпиемасы) | Оқушы негізгі ауруды тұжырымдайды. Клиникалық классификация толық емес.Студент объективті деректер бойынша өз пікірін нақты негіздейді (анамнез, емтихан нәтижелері) Мысалы: Қоғамда пайда болған пневмония, типтік. | Студент тек негізгі ауруды тұжырымдай алады. Диагноздың негізін толық түсіндіре алмайды.Мысалы: пневмония (немесе бірдей жауаптар эквивалент ретінде қабылданады: өкпе тінінің тығыздалуы синдромы, обструктивті синдром, жедел тыныс жетіспеушілігі синдромы және т.б.). | Студент диагнозды тұжырымдай алмайды. Немесе диагноздың негіздемесін түсіндіре алмайды (сабақтың тақырыбына сәйкес диагнозды кездейсоқ атайды) |
| 10 | Емдеу принциптері | Негізгі топтарды біледі, яғни. осы ауруды емдеуге арналған негізгі препараттар, олардың әсер ету механизмі және осы препараттардың жіктелуі.Дәрі-дәрмектерді ақылға қонымды түрде таңдайды: берілген науқастың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып. Науқасқа тағайындалған дәрілердің ең маңызды жанама әсерлері туралы хабарлайды.Науқасқа препаратты қабылдау ерекшеліктері туралы хабарлайды (мысалы, тамақтан кейін, көп су ішу және т.б.)Емдеу тиімділігінің критерийлері және науқастың жағдайын жақсартудың күтілетін мерзімі анықталды.Ол емдеуді бақылаудың уақыты мен әдістерін, субъективті және объективті мәліметтерді, зертханалық және емдеуді визуалды бақылау деректерін атады. | Негізгі топтарды біледі, яғни. осы ауруды емдеуге арналған негізгі препараттар, олардың әсер ету механизмі және осы препараттардың жіктелуі.Берілген науқасқа көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді анықтайды.Науқасқа тағайындалған дәрілердің ең маңызды жанама әсерлері туралы хабарлайды.Науқасқа препаратты қабылдау ерекшеліктері туралы хабарлайды (мысалы, тамақтан кейін, көп су ішу және т.б.)Емдеу тиімділігінің анықталған критерийлері. | Емдеудің негізгі принциптерін ғана біледі. Берілген ауруды емдеуге арналған негізгі препараттар тобын ғана атайды (мысалы, кең спектрлі антибиотиктер).Негізгі препараттардың әсер ету механизмін біледі. | Емдеудің негізгі принциптерін ғана біледі. Тек дәрілік заттардың класын атай алады (мысалы, антибиотиктер немесе бронходилататорлар). Дәрілік заттардың жіктелуін білмейді. Әсер ету механизмі қарапайым деңгейде жалпы түрде түсіндіріледі (мысалы, антибиотиктер бактерияларды өлтіреді және т.б.). |  |
|  | Барлығы | 100 | 80 | 60 | 40 | 20 |

**Медициналық тарихты жазудың баллдық рейтингі (максималды 100 балл)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерийлер****(баллдық жүйе арқылы бағаланады)** | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***Өте жақсы*** | ***Ортадан жоғары*** | ***қанағаттанарлық*** | ***Дұрыстауды талап етеді*** | ***Дұрыс емес*** |
| 1 | Науқастардың шағымдары: негізгі және қайталама | Толық және жүйеленген, маңызды бөлшектерді түсіну | Дәл және толық | Негізгі ақпарат | Толық емес немесе дәл емес, кейбір мәліметтер жоқ | Маңызды нәрсені жіберіп алады |
| 2 | Медициналық тарихты алу |
| 3 | Өмір тарихы |
| 4 | Объективті жағдай – жалпы тексеру | Толық, тиімді, ұйымдастырылған, маңызды бөлшектерді түсіну | Тұрақты және дұрыс | Негізгі деректерді анықтау | Толық емес немесе толығымен дұрыс емес, пациенттің жайлылығына назар аудармайды | Сәйкес емес деректер |
| 5 | Тыныс алу жүйесі | Инспекция, пальпация, перкуссия және аускультацияның барлық дағдыларын толық, тиімді, техникалық дұрыс қолдану | Емтиханның барлық дағдыларын толық, тиімді, техникалық дұрыс қолдану, аздаған қателері бар физикалық тексеру немесе орындау кезінде түзетілген | Негізгі деректер анықталдыФизикалық тексеру дағдылары игерілді | Толық емес немесе дәл емесФизикалық тексеру дағдыларын жетілдіру қажет | Маңызды деректер жоқЖағымсыз физикалық тексеру дағдылары |
| 6 | Жүрек-тамыр жүйесі |
| 7 | Асқорыту жүйесі |
| 8 | Несеп-жыныс жүйесі | Барлық арнайы емтихан дағдыларын толық, тиімді, техникалық дұрыс қолдану |
| 9 | Тірек-қимыл жүйесі | Барлық арнайы емтихан дағдыларын толық, тиімді, техникалық дұрыс қолдану |
| 10 | Ауру тарихының презентациясы | Ең толық сипаттама және презентацияМәселені толық түсінеді және оны науқастың ерекшеліктерімен байланыстырады | нақты, бағытталған; фактілерді таңдау түсінушілікті көрсетеді | Жазба пішінде және барлық негізгі ақпаратты қамтиды; | Көптеген маңызды олқылықтар көбінесе сенімсіз немесе маңызды емес фактілерді қамтиды | Жағдайды бақылаудың жоқтығы, көптеген маңызды олқылықтар, көптеген нақтылау сұрақтары |

**СӨЖ – шығармашылық тапсырманы баллдық-рейтингтік бағалау (шекті 90 балл) + ағылшын тілі мен тайм-менеджмент үшін бонус**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **10** | **8** | **4** | **2** |
| **1** | **Проблемаға үңілу** | Жинақы, мұқият, анықталған негізгі проблемаға қатысты сұрақтарды анықтап, клиникалық жағдайды нақты түсінеді | Жинақы, мұқият, анықталған негізгі проблемаға қатысты сұрақтарды анықтай алады, бірақ нақты клиникалық жағдайды түсінбейді | Мұқият емес, негізгі мәселеге қатысы жоқ сұрақтарға ауытқиды | Дәл емес, маңызды ақпаратқа емес, қажетсіз мәліметтерге мән береді |
| **2** | **Презентацияда ақпарат бере алу, тиімділігі** | Тақырып бойынша қажет мәліметтер толықтай түрде еркін, ретті, логикалық тұрғыда жеткізілді Өнім формасы дұрыс таңдалған | Қажет бүкіл мәлімет логикалық тұрғыда жеткізілді, бірақ ұсақ кемшін тұстары бар | Қажет бүкіл мәлімет ретсіз түрде жеткізілді, қателері бар | Тақырып бойынша маңызды мәлімет көрсетілмеген, дөрекі қателері бар |
| **3** | **Дәлелділігі** | Қолданылған материалдар дәлелденген факттерге негізделген. Қолданылған факттердің дәйектілік деңгейі мен сапасын түсінгендігін көрсете алуы | Кейбір қорытындылар мен тұжырымдар қателер мен дәлелденбеген факттерге сүйеніп жасалған. Дәлелділік деңгейі мен сапасы туралы түсінік толық емес. | Проблеманы жеткілікті түрде түсінбеген, кейбір қорытынды мен тұжырымдар дәлелденбеген мәліметтерге сүйеніп жасалған – күмәнді ақпарат көздерін қолданған | Қорытындылар мен тұжырымдар негізделмеген немесе дұрыс емес |
| **4** | **Дәйектілігі мен реттілігі** | Ұсыным дәйекті және ретті түрде жасалған, ішкі мазмұнының басы мен соңы бар, тұжырымдары бірізді, олардың арасында логикалық байланыс бар | Мазмұнының басы мен соңы бар, тұжырымдары бірізді, алайда нақты емес | Ұсынымда бірізділік пен дәйектілік жоқ, бірақ негізгі идеяны байқауға болады | Бір ойдан екіншісіне дәйексіз ауысып кете береді, негізгі идеяны байқау қиын |
| **5** | **Әдебиет көздерін талдау** | Әдебиет көздерінен алынған мәліметтердің арасында дәйекті байланыс бар, негізгі және қосымша ақпарат көздерін терең зерттегенін көрсетеді | Тек негізгі ақпарат көздерін терең зерттегенін көрсетеді | Әдеби мәліметтер әр кез орында қолданылмаған, айтып отырған мәселенің дәйектілігі мен дәлелділігін көрсете алмады | Ұсыным бірізді емес, ретсіз, қарама-қайшы ойлар бар. Негізгі оқулық бойынша білімі жоқ |
| **6** | **Тәжірибелік маңызы** | Жоғары | Бар | Жеткіліксіз | Мүлдем дұрыс емес |
| **7** | **Пациенттің мәселесіне бағытталуы** | Жоғары | Бар | Жеткіліксіз | Мүлдем дұрыс емес |
| **8** | **Болашақ тәжірибеде қолдануға лайықтылығы** | Жоғары | Қолдануға болады  | Жеткіліксіз | Мүлдем дұрыс емес |
| **9** | **Ұсынымның көрнекілігі, сапасы (баяндаушының бағасы)** | Дұрыс, Power Point-тің немесе басқа гаджеттердің бүкіл мүмкіндіктері пайдаланылған, материалды толық біледі, өзіне сенімді түрде баяндайды | Көрнекілік құралдары шамадан көп немесе жеткіліксіз, материалды жартылай меңгерген | Көрнекілік қралдарындағы ақпараттар дұрыс емес, өзіне сенімсіз түрде баяндайды | Матералды меңгермеген, оны баяндай алмайды |
| **бонус** | **Ағылшын тілі/ орыс тілі/қазақ тілі\*** | Ұсыным ағылшын/орыс/қазақ тілдерінде толық тапсырылды (каф. Меңгерушісі тексереді) **сапасына байланысты + 10-20 балл** | Ұсыным ағылшын тілінде дайындалып, орыс/қазақ тілінде тапсырылды. **Сапасына байланысты + 5-10 балл** (немесе керісінше) | Ұсынымды дайындау барысында ағылшын тілді әдеби көздер қолданылған. **Сапасына байланысты+ 2-5 балл** |  |
| **бонус** | **Тайм-менеджмент\*\*** | Ұсыным уақытынан бұрын тапсырылды. **10 балл қосылады** | Ұсыным уақытында тапсырылды – **балл қосылмайды** | Тапсыру уақытынан аздап кешіккен, ұсыным сапасы төмендемеген. **2 баллға кеміту** | Кешігіп тапсырылды.**10 баллға кеміту** |
| **Бонус**  | **Рейтинг\*\*\***  | Қосымша баллдар (10 баллға дейін)  | Ерекше жұмыс, мысалы: Топтағы ең жақсы жұмысШығармашылық тәсілТапсырманы орындауда инновациялық тәсіл қолдануТоптың ұсынысы бойынша |
|  | \* - қазақ/орыс топтары үшін – ағылшын тілі; ағылшын тілінде оқитын топтар үшін – тапсырманы қазақ немесе орыс тілдерінде орындау\*Мерзім - оқытушы анықтайды, әдетте – аралық бақылау күні\*\* осылайша ең жоғары 90 балл алуға болады, 90-нан жоғары алу үшін **күтілгеннен жоғары** нәтиже көрсету қажет |