**СИЛЛАБУС**

**ЖҮРЕК-ТАМЫР ЖҮЙЕСІ МЕН ҚАН ПАТОЛОГИЯСЫ,**

**ПАТОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ И КРОВИ**

**PATHOLOGY OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM AND BLOOD**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  | **Общая информация о дисциплине** |
| 1.1 | Факультет/мектеп: Жоғары Медицина Мектебі | 1.6 | Кредиттер (ECTS): 4 кредит - 240 сағат |
| 1.2 | Білім беру бағдарламасы (ББ): 6B10109 ЖАЛПЫ МЕДИЦИНА 6B10109 ОБЩАЯ МЕДИЦИНА 6B10109 GENERAL 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 жылыАРТА 2021 | 1.8 | СӨЖ/СРМ/СРД (көлемі):80 сағат |
| 1.4 | Дисциплина атауы:Жүрек-тамыр жүйесі мен қан патологиясы/Патология сердечно-сосудистой патологии/Pathology of the cardiovascular system and blood | 1.9 | СРСП/СРМП/СРДП (көлемі):40 сағат |
| 1.5 | Дисцина ID: **90295**Дисциплина коды: **PSSS3206** | 1.10 | ***міндетті*** - иә |
| **2.**  | **Пән сипаттамасы** |
|  | Курсты оқу барысында студенттердің қабілеттерін қалыптастыру:Пән патогенезді, патоморфологияны, мәселеллердің клиникалық көрінісін (клиникалық синдромдар) және жүрек-қан тамырлары мен қан патологиясының клиникалық бағытталған фармакологиясын зерттеуді қамтиды. Оқыту клиникалық аргументті, аналитикалық және проблемалық-бағдарланған ойлауды, проблеманы клиникалық контексте терең түсінуді; патологияның клиникалық диагностикасы дағдыларын қалыптастыру мен дамытуды және синдромдық диагнозды негіздеуді қалыптастыруды қамтиды. |
| **3** | **Пән мақсаты**  |
| * патогенезді, патоморфологияны, мәселеллердің клиникалық көрінісін (клиникалық синдромдар) және жүрек-қан тамырлары мен қан патологиясының клиникалық бағытталған фармакологиясын зерттеу
* клиникалық аргументті, аналитикалық және проблемалық-бағдарланған ойлау, проблеманы клиникалық контексте терең түсіну;
* патологияның клиникалық диагностика дағдыларын қалыптастыру мен дамыту және синдромдық диагнозды негіздеу
 |
| **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 | Диагностика және емдеу процесінде жүрек-қантамыр жүйесі мен қан патологиясының патогенезі бойынша білімді қолдану | Біліктілік деңгейі  | Адам ағзасының типтік құрылымы мен функцияларын молекулалардан ағзалардың жасушаларына және барлық ағзаның деңгейінде егжей-тегжейлі білімдерді қолдану; олар туындататын негізгі патологиялық процестер мен биологиялық зақымданулар туралы білімді қолдану. |
| 2 | жүрек-қантамыр және қан түзу жүйелерінің патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқасты мақсатты түрде сұрастыру және физиологиялық тексеру жүргізу; | Біліктілік деңгейі | Диагностикалық процедураларды орындауды қоса алғанда, кең таралған және шұғыл жағдайлардың диагностикасына, емдеуге және алдын алуға қатысы бар пациенттер мен басқа да көздерден ақпарат жинау. |
| 3 | жүрек-қантамыр және қан түзу жүйелеріне әсер ететін кең таралған ауруларға қатысты диагностикалық және терапиялық араласуларды анықтау; | Біліктілік деңгейі  | Клиникалық симптомдар мен синдромдарды, олардың типтік көріністерінде және жас ерекшелігі ағымында кең таралған аурулары бар науқастарды зерттеудің зертханалық-аспаптық әдістерінің деректерін анықтау және түсіндіру; тиісті араласуларды бастамашылық етуді қоса алғанда, ауруды диагностикалау және басқару жоспарын жасау үшін тиісті деректердің басымдығын түсіндіру, талдау, бағалау және анықтау. |
| 4 | жүрек-қантамыр және қан түзу жүйесінің патологиясы кезіндегі зертханалық-аспаптық зерттеулер деректерін түсіндіру; | Біліктілік деңгейі  | Нақты науқасты емдеу кезінде оның денсаулығын осы қажеттіліктерге сәйкес нығайтуда жеке тәсілді қамтамасыз ету үшін клиникалық білім мен дағдыларды біріктіру; диагностиканың рационалдылығын талдау негізінде және дәлелді және дербестендірілген медицина принциптерін қолдана отырып, кәсіби шешімдер қабылдау. |
| 5 | жүрек және қан тамырлары зақымдануының негізгі синдромдарын анықтау үшін білімді интеграциялау: клапанды аппараттың зақымдануы, коронарлық жеткіліксіздік (жіті және созылмалы), артериялық гипертензия, жіті және созылмалы жүрек жеткіліксіздігі;қан жасау жүйесінің патологиясы кезінде негізгі синдромдарды анықтау үшін білімді интеграциялау: анемиялық, сидеропениялық, цитопениялық, өру, миело - және лимфопролиферация, геморрагиялық; | Біліктілік деңгейі - 2 | Этика және деонтология принциптерін сақтай отырып, тиімді қарым-қатынас және емдеу-диагностикалық процесс үшін адам мінез-құлқының негізгі қағидаларын білуді қолдану; мәдени ерекшеліктер мен нәсілдік қатыстылығын ескере отырып, пациенттің психологиясын білу; командада жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету; медициналық қаралуға дейін, уақытта және кейін болатын дәрігер мен пациент арасында динамикалық қарым-қатынасты тиімді құру; пациенттерге қауіпсіз және тиімді көмек көрсету үшін медициналық ақпаратты ауызша; |
| 6 | кардио-васкулярлық және гемопоэздік ауруларды дамытуда, диагностикада және емдеуде рөл атқаратын әлеуметтік, экономикалық, этникалық және нәсілдік факторларды сипаттау және түсіну; | Біліктілік деңгейі  | Барлық жас тобындағы емделушілерде кең таралған аурулар, өмірге қауіп төндіретін және күрделі жағдайларда медициналық көмек көрсету; |
| 7 | антиангинальді, аритмияға қарсы, гипотензиялық, гиполипидемиялық, СЖЖ емдеуге арналған дәрілердің, перифериялық қан айналымы мен көктамыр қан айналымына әсер ететін препараттардың, гемопоэзге әсер ететін препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсетілімдерін және қолдануға қарсы көрсетілімдерін пайдалану; | Біліктілік деңгейі  | 7. Дәрігер мен пациенттің, оның ішінде пациент ретіндегі баланың құқықтары, міндеттері мен құқықтарын қорғау тәсілдері туралы білімді кәсіби қызметте қолдануға; жасына, мәдениетіне, сеніміне, дәстүрлеріне, ұлтына, өмір салтына қарамастан пациентке медициналық білімді, клиникалық дағдыларды және кәсіби қарым-қатынасты қолдануға. |
| 8 | Дәрігер-пациент қарым-қатынасының ережелері мен нормаларын және әртүрлі жас кезеңдерінде, нормада және мінез-құлқындағы ауытқуларда, әртүрлі жағдайларда адам мінез-құлқының негізгі принциптерін білуді ескере отырып, тиімді медициналық сұхбат алу қабілетін көрсету; | Біліктілік деңгейі | Денсаулық сақтау ұйымдарында қажетті құжаттарды талдау және жүргізу және құжат айналымын ұйымдастыру; кәсіби міндеттерді шешу үшін қазіргі заманғы ақпараттық-цифрлық технологиялар мен денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерін пайдалану. |
| 9 | Кәсіби жауапкершілік пен адалдықтың ең жоғары стандарттарына адалдығын көрсету; - барлық кәсіби өзара іс-қимылдарда этикалық қағидаттарды сақтау; | Біліктілік деңгейі | * + - 1. Кәсіби жауапкершілік пен адалдықтың ең жоғары стандарттарына адалдығын көрсету; этникалық белгілеріне, мәдениетіне, жынысына, экономикалық мәртебесіне немесе жыныстық бағдарына қарамастан, пациенттермен, отбасылармен, әріптестермен және жалпы қоғаммен барлық кәсіби өзара іс-қимылдарда этикалық қағидаттарды сақтау;
 |
| 10 | Өзінің білімі мен дағдыларын жетілдіру және үздіксіз кәсіптік оқыту қажеттілігін көрсету; ғылыми зерттеу жүргізу дағдыларын, жаңа білімге ұмтылуды және білімді басқаларға беруді көрсет | Біліктілік деңгейі | Барлық кәсіби қызмет барысында үздіксіз кәсіби оқытуға және өз білімі мен дағдыларын жетілдіруге қажеттілікті көрсету; |
| **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:2023-2024 | 6.3 | Кесте (сабақ күні, уақыты): 8.00 дан 14.00 дейін |
| 6.2 | Семестр:8 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. | Клиникалық пәндер | 87024474631 | Емтихан сессиясының алдында 60 минут |
| **8.** | **Дисциплина мазмұны** |
|  | Тақырып атауы | Сағаттар саны | Өткізу түрі |
|  | Артериялық гипертензия | 18 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
|  | Клапанды аппараттың зақымдануы | 24 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
|  | Коронарлық жеткіліксіздік (жіті және созылмалы), | 24 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
|  | Жіті және созылмалы жүрек жеткіліксіздігі | 24 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
|  | Жүрек ырғағының бұзылыстары | 18 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| **Аралық бақылау 1** | Қорытынды бағалау:2 кезең:1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%2 кезең – мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60% |
|  | Анемиялық синдром,  | 6 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
|  | Сидеропениялық синдром  | 6 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
|  | Цитопениялық синдром | 6 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
|  | Плеоторлы синдром | 6 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
|  | Миело - және лимфопролиферация синдром | 12 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
|  | Геморрагиялық синдром  | 6 | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| **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 | Ауру тарихын қорғау | 30% (чек-лист бойынша бағаланады)  |
| 2 | Аралық бақылау | 70% (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60%) |
| **Қорытынды АБ1** | 30+70= 100% |
| 1 | Ауру тарихын қорғау | 20% (чек-лист бойынша бағаланады)  |
| 2 | СҒЗЖ ғылыми жоба | 10%  |
| 3 | 360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі | 10% (чек-лист бойынша бағаланады) |
| 4 | Аралық бақылау  | 60% (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60%) |
| **Қорытынды АБ 2**  | 20+10+10 + 60 = 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.** | **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** |
| Pierre Théroux, MD | Acute coronary syndromes : a companion to Braunwald’s heart disease, SECOND EDITION  | 2011 |
| Brent G. Petty | Basic Electrocardiography Second Edition | 2020 |
| Joseph Loscalzo, MD, PhD | HARRISON’S Cardiovascular Medicine | 2010 |
| James C. Reed, MD | CHEST RADIOLOGY: PATTERNS AND DIFFERENTIAL DIAGNOSES ISBN: 978-0-323-49831-9 SEVENTH EDITION | 2018 |
| Douglas L. Mann, MD, FACC | HEART FAILURE: A COMPANION TO BRAUNWALD’S HEART DISEASE, SECOND EDITION | 2011 |
| Henry R. Black, William J. Elliott | Hypertension A Companion to Braunwald’s Heart Disease SECOND EDITION | 2013 |
| M Gabriel Khan | Practical Cardiology First Edition | 2018 |
| Punit Ramrakha | Oxford Handbook of Cardiology SECOND EDITION | 2013 |
| Alan Noble, Alan Thomas | The Cardiovascular System BASIC SCIENCE AND CLINICAL CONDITIONS/ SECOND EDITION | 2010 |
| А.И. Дядыка, А.Э. Багрия | Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых / | 2013 |
| Элисдейр Райдинг | Эхокардиография. Практическое руководство/ Элисдейр Райдинг: пер. с aнr. - М.: МЕДлресс-ннформ | 2010 |
| Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова | Кардиология. Национальное руководство : краткое издание / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. — М. : ГЭОТАР-Медиа | 2012 |
| Джородж А. Стаффер | Кардиология с иллюстрациями Неттера | 2021 |
| Струтынский А.В. | Электрокардиограмма – 14-е изд. М: Медпресс-информ  | 2012 |
| Dacie and Lewis | Practical Haematology | 2017 |
| A. Victor Hoffbrand | Hoffbrand’s Essential Haematology | 2011 |
| 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 |  |
| 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.

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».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 |
| 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 | Артериальды гипертензия синдромы | Оқыту нәтижелері:- науқасты сұрау кезінде жүрек-қантамыр жүйесінің зақымдану белгілері мен синдромдарын анықтау- жүрек-тамыр жүйесі патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқаспен мақсатты түрде сұрастыру және физикалық тексеру жүргізу;– артериялық гипертензияның негізгі белгілері мен синдромдарын ажырату (Бастапқы және қайталама артериялық гипертензия: бүйрек, реноваскулярлық, эндокриндік, кардиоваскулярлық, нейрогендік)- бастапқы және қайталама артериялық гипертензияның патогенезін түсіндіру- артериялық гипертензияның болжамды диагнозын растау- эндокриндік, бүйрек, қан тамырлары ауруларындағы гипертензия синдромы арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады-пациенттің жеке ерекшеліктерін және тағайындалған препараттардың ерекшеліктерін (ИАПФ, бета — адреноблокаторлар, диуретиктер, кальций арналарының блокаторлары-кальций антогонистері, ангиотензин II рецепторларының блокаторлары, Альфа-адреноблокаторлар, әртүрлі топтардан біріктірілген) ескере отырып, артериялық гипертензиямен ауыратын науқасқа емдеуді тағайындай алады.препараттар).СӨЖ:1.АГ емдеудің заманауи принциптері, соңғы деректер (мақалаға шолу, кейс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-тезис, баяндама, мақала)2. Артериялық гипертензия кезіндегі тамақтану тәртібі(мақалаға шолу, іс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-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. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 9, p 217-228 (Электронный ресурс).3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;4. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, p. 676-682, p. 2209-2220.5. Henry R. Black, William J. Elliott. Hypertension A Companion to Braunwald’s Heart Disease SECOND EDITION (Электронный ресурс).6. <https://geekymedics.com/cardiovascular-examination-2/>  | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| 2 | Қақпақша аппаратының зақымдану синдромы | - науқасты сұрау кезінде клапан аппаратының зақымдану белгілері мен синдромдарын анықтау;- клапан аппаратының зақымдану синдромы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқасты мақсатты түрде сұрау және физикалық тексеру жүргізу;- негізгі симптомдар мен синдромдарды бөліп алыңыз-жүректің клапандық зақымдануы (ТпЖА: ашық артериялық канал, атриальды және қарыншааралық қақпақша ақау, Фалло Тетрадасы, жүре пайда болған жүрек ақаулары: митральды жеткіліксіздік және стеноз, қолқа жеткіліксіздігі және стеноз, трикуспиадальды жеткіліксіздік, ревматикалық және ревматикалық емес клапан аппаратының зақымдануы);- қақпақша аппаратының зақымдану синдромы кезіндегі зертханалық-аспаптық зерттеулердің деректерін түсіндіру;- қақпақша аппаратының зақымдануының болжамды диагнозын растау үшін зертханалық және аспаптық әдістерді қолданамын;- қақпақша аппаратының зақымдануы кезінде шу арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады (ТпЖА, жүре пайда болған жүрек ақаулары, ревматикалық және ревматикалық емес клапан аппаратының зақымдануы)- қақпақша аппаратының зақымдануын емдеу үшін препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсеткіштері мен қарсы көрсетілімдерін тағайындау және қолдану-ағымдағы есептік-есепті медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде жүргізудің бастапқы дағдыларын меңгеру;- коммуникативтік дағдыларды, топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету;- адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімді қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету;- үздіксіз кәсіптік оқыту қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру;- ғылыми-зерттеу жұмысының бастапқы дағдыларын көрсету.СӨЖ:1.Жүрек ақауларын диагностикалаудың заманауи принциптері, соңғы мәліметтер (мақалаға шолу, кейс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-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. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 8, p 181-189 (Электронный ресурс).3. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, p. 658-666, p.2220-2244.4. History and Clinical Examination at a Glance Third edition Jonathan Gleadle 132-139 стр 5. Graham Douglas , Fiona Nicol . Macleods Clinical Examination.\_ 4th\_edition\_2016, 40-74 pages6. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 1-19 p, 93-103 p7.Струтынский А.В. Электрокардиограмма – 14-е изд. М: Медпресс-информ – 2012 8. Пороки сердца. Руководства для практических врачей. – М: Эксмо – 2019г 9. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;10. <https://rermedapps.com/mitral-stenosis-osce-guide/> | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| 3 | Коронарлық жеткіліксіздік синдромы | Оқыту нәтижелері:- науқастарды сұрау кезінде жүрек-қантамыр жүйесінің зақымдану белгілері мен синдромдарын анықтау- жүрек-қантамыр жүйесінің патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, пациенттен мақсатты түрде сұрау және физикалық тексеру жүргізу;– ST сегментінің жоғарлауымен және жоғарлауынсыз ЖКС, миокард инфарктісі, стенокардияның барлық клиникалық түрлері кезіндегі негізгі симптомдар мен синдромдардын білу- ЖКС кезіндегі зертханалық-аспаптық зерттеулердің деректерін түсіндіру-зертханалық-аспаптық әдістермен st сегментінің жоғарлауымен және жоғарлауынсыз ЖКС болжамды диагнозын растау.- ST сегментінің жоғарлауымен және жоғарлауынсыз ЖКС, миокард инфарктісі, стенокардияның барлық клиникалық түрлері кезіндегі дифференциалды диагностика жүргізу- дәрілік заттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын білу және пайдалану, оларды ЖКС емдеуде антикоагулянттық, антиангинальды, антиаритмиялық, гипотензивті препараттарды қолдануға жанама әсерлерді, көрсеткіштерді және қарсы көрсеткіштерді ескере отырып тағайындау-ағымдағы есептік-есепті медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде жүргізудің бастапқы дағдыларын меңгеру;- белгілі бір науқасты емдеуде жеке көзқарасты қамтамасыз ету үшін білім мен дағдыларды біріктіреді;- коммуникативтік дағдыларды, топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету;- адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімді қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету;- үздіксіз кәсіптік оқыту қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру;- ғылыми-зерттеу жұмысының бастапқы дағдыларын көрсету.СӨЖ1. ЖКС емдеудің заманауи принциптері, соңғы мәліметтер (мақалаға шолу, іс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-тезис, баяндама, мақала)2. Коронарлық синдроммен тамақтану(мақалаға шолу, іс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-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. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 8, p 172-181 (Электронный ресурс).3. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, p. 684-689, p.2220-2244.4. History and Clinical Examination at a Glance Third edition Jonathan Gleadle – 70-72 р, 126-128р 5. Graham Douglas , Fiona Nicol . Macleods Clinical Examination.\_ 4th\_edition\_2016, 40-74 pages6. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 49-65 p7. Joseph Loscalzo. HARRISON’S Cardiovascular Medicine – 2015, 32-40 р8. Practical Cardiology First Edition: 2018, 12-25 р9. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 10.Струтынский А.В. Электрокардиограмма – 14-е изд. М: Медпресс-информ – 2012 11. Кардиология с иллюстрациями Неттера/Стафферр Джордж А, Рунге Маршал С и др.перс анг. – М: Издательство Панфилова,2021, 152-205 стр12. <https://rermedapps.com/mitral-stenosis-osce-guide/> | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| 4 | Жедел және созылмалы жүрек жеткіліксіздігі синдромы; | Оқыту нәтижелері:- патогенез білімін қолдану негізінде негізгі ЖЖЖ және СЖЖ симптомдарын анықтау үшін мақсатты сауалнама және физикалық тексеру жүргізу- жедел жүрек жеткіліксіздігінің белгілері мен синдромдарын анықтаңыз: гипертензиялық жүрек жеткіліксіздігі, өкпе ісінуі, кардиогендік шок (Жедел коронарлық синдром қайталау, миокард инфарктісі, эндокардит, миокардит, перикардит, Дресслер синдромы, жүрек тампонадасы, тромбоэмболия, Х синдромы, Такоцубо кардиомиопатиясы)- созылмалы жүрек жеткіліксіздігінің белгілері мен синдромдарын анықтаңыз: сол және оң қарыншалық жеткіліксіздік (ЖИА, артериялық гипертензия, гипертрофиялық кардиомиопатия, кеңейтілген кардиомиопатия, рестриктивті кардиомиопатия, кенеттен жүрек өлімі синдромы)- жүрек жеткіліксіздігі синдромындағы зертханалық-аспаптық зерттеулердің деректерін түсіндіру;-жүрек-қантамыр жүйесінің зақымдануының болжамды диагнозын растау үшін зертханалық-аспаптық әдістерді (ЭКГ, Эхо-КГ, УДДГ, МРТ, ангиография, СМАД, Холтер-ЭКГ) қолдану- жедел және созылмалы жүрек жеткіліксіздігі арасындағы дифференциалды диагностиканы жүргізе алу- жедел және созылмалы жүрек жеткіліксіздігін емдеу үшін препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсеткіштері мен қарсы көрсетілімдерін тағайындау және қолдану-ағымдағы есептік-есепті медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде жүргізудің бастапқы дағдыларын меңгеру;- коммуникативтік дағдыларды, топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету;- адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімді қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету;- үздіксіз кәсіптік оқыту қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру;- ғылыми-зерттеу жұмысының бастапқы дағдыларын көрсету.SRS: СЖЖ емдеудің заманауи принциптері, соңғы мәліметтер(мақалаға шолу).2. СЖЖ кезіндегі тамақтану(мақалаға шолу, іс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-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. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 8, p 203-213 (Электронный ресурс).3. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, p. 715-721, p.2220-2244.4. History and Clinical Examination at a Glance Third edition Jonathan Gleadle – 140-142 р, 126-128р 5. Graham Douglas , Fiona Nicol . Macleods Clinical Examination.\_ 4th\_edition\_2016, 40-74 pages6. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 153-163 p7. Joseph Loscalzo. HARRISON’S Cardiovascular Medicine – 2015, 178-241 р8. Practical Cardiology First Edition: 2018, 164-210 р9. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 10.Струтынский А.В. Электрокардиограмма – 14-е изд. М: Медпресс-информ – 2012 11. Кардиология с иллюстрациями Неттера/Стафферр Джордж А, Рунге Маршал С и др.перс анг. – М: Издательство Панфилова,2021, 212-282 стр12. <https://rermedapps.com/mitral-stenosis-osce-guide/> | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| 5 | Жүрек ырғағының бұзылыстары | Оқыту нәтижелері:- патогенез туралы білімді қолдану негізінде жүрек ырғақ бұзылуының белгілерін анықтау үшін мақсатты сауалнама және физикалық тексеру жүргізеді- жүрек ырғақ бұзылу белгілері мен синдромдарын анықтаңыз: жүрек автоматизмінің бұзылуымен байланысты аритмиялар: синус брадикардиясы, тахикардия, аритмия, тыныс алу аритмиясы, атриовентрикулярлық ырғақ. Жүрек қозуының бұзылуымен байланысты аритмиялар: экстросистолалар, пароксизмальды тахикардия, атриальды фибрилляция, қарыншалық фибрилляция. Өткізгіштіктің бұзылуымен байланысты аритмиялар: АВ блокадалары.- жүрек ырғақ бұзылуы синдромындағы зертханалық-аспаптық (ЭКГ, Эхо-КГ, УДГ, МРТ, ангиография, Смад, Холтер-ЭКГ) зерттеулердің деректерін түсіндіру;- жүрек ырғағының бұзылыстары арасында дифференциалды диагноз жүргізу- дәрі-дәрмектердің жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсеткіштері мен қарсы көрсетілімдерін емдеу үшін тағайындау және қолдану (аритмияға қарсы препараттар)-ағымдағы есептік-есепті медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде жүргізудің бастапқы дағдыларын меңгеру;- коммуникативтік дағдыларды, топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету;- адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімді қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету;- үздіксіз кәсіптік оқыту қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру;- ғылыми-зерттеу жұмысының бастапқы дағдыларын көрсету.СӨЖ: аритмияны емдеудің заманауи принциптері, соңғы мәліметтер ((мақалаға шолу, кейс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-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. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 8, p 163-166, 194-200 р (Электронный ресурс).3. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, p. 703-715, p.2220-2244.4. Graham Douglas , Fiona Nicol . Macleods Clinical Examination.\_ 4th\_edition\_2016, 40-74 pages5. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 65-142 p6. Joseph Loscalzo. HARRISON’S Cardiovascular Medicine – 2015, 86-99 р. 478-504 р7. Practical Cardiology First Edition: 2018, 245-262 р8. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 9.Струтынский А.В. Электрокардиограмма – 14-е изд. М: Медпресс-информ – 2012 10. Кардиология с иллюстрациями Неттера/Стафферр Джордж А, Рунге Маршал С и др.перс анг. – М: Издательство Панфилова,2021, 288-362 стр11. <https://rermedapps.com/mitral-stenosis-osce-guide/>12. <https://geekymedics.com/record-ecg/>13. <https://oscestop.education/interpretation/ecg-interpretation/>14. <https://geekymedics.com/category/osce/data-interpretation/ecg/> | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| 6 | Анемиялық синдром  | Оқыту нәтижелері:- патогенез туралы білімді қолдану негізінде анемия белгілері мен синдромдарын анықтау үшін мақсатты сауалнама және физикалық тексеру жүргізу- анемияның белгілері мен синдромдарын анықтаңыз: темір тапшылық анемиясы, в – 12 тапшылық анемиясы, гемолитикалық анемия-анемиялық синдром кезіндегі зертханалық-аспаптық (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, стерналды пункция, миелограмма және ЭКГ, іш қуысының ультрадыбыстық) зерттеулердің деректерін түсіндіру;- гемопоэздің зақымдануының болжамды диагнозын растау үшін зертханалық және аспаптық әдістерді қолдану- анемия синдромдары арасында дифференциалды диагностика жүргізе алу- анемиялық синдромды (темір препараттары, В12 дәрумені, трансфузия, глюкокортикоидты препараттар)емдеу үшін препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсеткіштерін және қолдануға қарсы көрсетілімдерін тағайындау және пайдалану-ағымдағы есептік-есепті медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде жүргізудің бастапқы дағдыларын меңгеру;- коммуникативтік дағдыларды, топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету;- адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімді қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету;- үздіксіз кәсіптік оқыту қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру;- ғылыми-зерттеу жұмысының бастапқы дағдыларын көрсету.СӨЖ: анемия синдромының диагностика алгоритмі. Орындалу нысаны-түпнұсқа баяндама, Power Point презентациясы / бейне презентация (мақалаға шолу, кейс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-10.2. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 14, p. 440-450 (Электронный ресурс).4. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 6, p. 269-275, p. 2342-2347, 2422-2433.5. Graham Douglas , Fiona Nicol . Macleods Clinical Examination.\_ 4th\_edition\_2016, 40-74 pages6. Dacie and Lewis Practical Haematology/ Twelfth edition , Elsevier Limited – 20177. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition. – 2016, chapter 6-128. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 20139. «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 б10.Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-10: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;11. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/> | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| 7 | Сидеропениялық синдром | Оқыту нәтижелері:- патогенез туралы білімді қолдану негізінде сидеропения белгілері мен синдромдарын анықтау үшін мақсатты сауалнама және физикалық тексеру жүргізеді- анемияның белгілері мен синдромдарын анықтаңыз: темір тапшылығы және сидеро-ахристикалық анемия, таллассемия-сидеропениялық синдром кезіндегі зертханалық-аспаптық (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, стерналды пункция, миелограмма және ЭКГ, іш қуысының ультрадыбыстық) зерттеулердің деректерін түсіндіру;- гемопоэздің зақымдануының болжамды диагнозын растау үшін зертханалық және аспаптық әдістерді қолданамын- сидеропения синдромдары арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады- сидеропениялық синдромды емдеу үшін препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсеткіштерін және қолдануға қарсы көрсетілімдерін тағайындау және пайдалану-ағымдағы есептік-есепті медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде жүргізудің бастапқы дағдыларын меңгеру;- коммуникативтік дағдыларды, топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету;- адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімді қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету;- үздіксіз кәсіптік оқыту қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру;- ғылыми-зерттеу жұмысының бастапқы дағдыларын көрсету.СӨЖ: анемия синдромының диагностика алгоритмі. Орындалу нысаны-түпнұсқа баяндама, Power Point презентациясы / бейне презентация (мақалаға шолу, кейс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-10.2. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 14, p. 440-450 (Электронный ресурс).4. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 6, p. 269-275, p. 2342-2347, 2422-2433.5. Graham Douglas , Fiona Nicol . Macleods Clinical Examination.\_ 4th\_edition\_2016, 40-74 pages6. Dacie and Lewis Practical Haematology/ Twelfth edition , Elsevier Limited – 20177. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition. – 2016, chapter 6-128. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 20139. «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 б10.Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-10: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;11. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/> | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| 8 | Цитопениялық синдром | - патогенез туралы білімді қолдану негізінде цитопения белгілері мен синдромдарын анықтау үшін мақсатты сауалнама және физикалық тексеру жүргізеді- цитопенияның белгілері мен синдромдарын анықтаңыз: гипо және апластикалық анемия, В-12-жетіспеушілік анемия-цитопениялық синдром кезіндегі зертханалық-аспаптық (ЖЗА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, стерналды пункция, миелограмма және ЭКГ, іш қуысының УДЗ) зерттеулердің деректерін түсіндіру;- гемопоэздің зақымдануының болжамды диагнозын растау үшін зертханалық және аспаптық әдістерді қолданамын- цитопения синдромдары арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады (гипо және апластикалық анемия, в-12 тапшылығы анемиясы, лейкоздардағы цитопения)- цитопениялық синдромды емдеу үшін препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсеткіштерін және қолдануға қарсы көрсетілімдерін тағайындау және пайдалану-ағымдағы есептік-есепті медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде жүргізудің бастапқы дағдыларын меңгеру;- коммуникативтік дағдыларды, топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету;- адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімді қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету;- үздіксіз кәсіптік оқыту қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру;- ғылыми-зерттеу жұмысының бастапқы дағдыларын көрсету.СӨЖ: цитопения синдромының диагностика алгоритмі. Орындалу нысаны-түпнұсқа баяндама, Power Point презентациясы / бейне презентация (мақалаға шолу, кейс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-10.2. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 14, p. 440-450 (Электронный ресурс).4. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 6, p. 269-275, p. 2342-2347, 2422-2433.5. Graham Douglas , Fiona Nicol . Macleods Clinical Examination.\_ 4th\_edition\_2016, 40-74 pages6. Dacie and Lewis Practical Haematology/ Twelfth edition , Elsevier Limited – 20177. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition. – 2016, chapter 22, 243-249 р8. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 20139. «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 б10.Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-10: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;11. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/> | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| 9 | Плеториялық синдром | - патогенез білімін қолдану негізінде симптомдар мен синдромдарды анықтау үшін қан патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, пациенттен мақсатты түрде сұрау және физикалық тексеру жүргізу- плетория белгілері мен синдромдарын анықтаңыз: эритемия, полицитемия-плеториялық синдром кезіндегі зертханалық-аспаптық (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, стерналды пункция, миелограмма және ЭКГ, іш қуысының УДЗ) зерттеулердің деректерін түсіндіру;- эритропоэздің зақымдануының болжамды диагнозын растау үшін зертханалық-аспаптық әдістерді қолданамын- плтория синдромдары арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады (эритемия, басқа аурулардағы полицитемия)- плеторлық синдромды емдеу үшін препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсеткіштері мен қарсы көрсетілімдерін тағайындау және қолдану-ағымдағы есептік-есепті медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде жүргізудің бастапқы дағдыларын меңгеру;- коммуникативтік дағдыларды, топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету;- адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімді қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету;- үздіксіз кәсіптік оқыту қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру;- ғылыми-зерттеу жұмысының бастапқы дағдыларын көрсету.СӨЖ: эритремиядағы диагностика алгоритмі. Орындалу нысаны-түпнұсқа баяндама, Power Point презентациясы / бейне презентация (мақалаға шолу, кейс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-10.2. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 14, p. 421-430 (Электронный ресурс).4. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 6, p. 269-275, p. 2342-2347, 2422-2433.5. Graham Douglas , Fiona Nicol . Macleods Clinical Examination.\_ 4th\_edition\_2016, 40-74 pages6. Dacie and Lewis Practical Haematology/ Twelfth edition , Elsevier Limited – 20177. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition. – 2016, chapter 16, 168-175 р8. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 20139. «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 б10.Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-10: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;11. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/> | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| 10 | Миело - және лимфопролиферация синдромы | - патогенез білімін қолдану негізінде симптомдар мен синдромдарды анықтау үшін қан патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, пациенттен мақсатты түрде сұрау және физикалық тексеру жүргізу- миело-және лимфопролиферация белгілері мен синдромдарын анықтаңыз: жедел және созылмалы лейкоздар- миело-лимфопролиферативті синдромдағы зертханалық-аспаптық (ЖЗА, ЖҚА, БХА, қан жағындысы, стерналды пункция, миелограмма және ЭКГ, іш қуысының ультрадыбыстық) зерттеулердің деректерін түсіндіру;- гемопоэздің зақымдануының болжамды диагнозын растау үшін зертханалық және аспаптық әдістерді қолданамын- миело-және лимфопролиферация синдромдары (жедел және созылмалы лейкемия)арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады- миело-және лимфопролиферативті синдромды емдеу үшін препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсеткіштерін және қолдануға қарсы көрсетілімдерін тағайындау және пайдалану-ағымдағы есептік-есепті медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде жүргізудің бастапқы дағдыларын меңгеру;- коммуникативтік дағдыларды, топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету;- адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімді қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету;- үздіксіз кәсіптік оқыту қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру;- ғылыми-зерттеу жұмысының бастапқы дағдыларын көрсету.СӨЖ: лейкоцитозды диагностикалау алгоритмі. Орындалу формасы-түпнұсқа баяндама, Power Point презентациясы / бейне презентация. (мақалаға шолу, іс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-тезис, баяндама, мақала) | 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-10.2. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 14, p. 426-437 (Электронный ресурс).4. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 6, p. 275278, p. 2342-2347, 2422-2433.5. Graham Douglas , Fiona Nicol . Macleods Clinical Examination.\_ 4th\_edition\_2016, 40-74 pages6. Dacie and Lewis Practical Haematology/ Twelfth edition , Elsevier Limited – 20177. Hoffbrand’s essential haematology / A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss. — Seventh edition. – 2016, chapter 13,14,15,16,17,188. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Вол кова, Н.Н. Боровков. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 20139. «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 б10.Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-10: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев;11. <https://geekymedics.com/fbc-interpretation/>12. <https://geekymedics.com/acute-myeloid-leukaemia/> | Формативті бағалау:1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL2. Науқаспен жұмыс3. Симуляциялық орталықта оқыту4. СӨЖ тақырыбының шағын конференциясы |
| 11 | Геморрагиялық синдром | - патогенез білімін қолдану негізінде симптомдар мен синдромдарды анықтау үшін қан патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, пациенттен мақсатты түрде сұрау және физикалық тексеру жүргізу- геморрагияның белгілері мен синдромдарын анықтаңыз (тамырлы гемостаздың бұзылуы. Аутоиммунды тромбоцитопениялық пурпура, Верлгоф ауруы, тұқым қуалайтын тромоцитопатиялар, қайталама тромбоцитопениялар, гемофилия)-геморрагиялық синдром кезіндегі зертханалық-аспаптық (ЖҚА, ЖЗА, БХА, қан жағындысы, стерналды пункция, миелограмма және ЭКГ, іш қуысының УДЗ) зерттеулердің деректерін түсіндіру;- гемопоэздің зақымдануының болжамды диагнозын растау үшін зертханалық және аспаптық әдістерді қолданамын- геморрагия синдромдары (тамырлы гемостаздың бұзылуы) арасында дифференциалды диагностика жүргізе алады. Аутоиммунды тромбоцитопениялық пурпура, Верлгоф ауруы, тұқым қуалайтын тромоцитопатиялар, қайталама тромбоцитопениялар, гемофилия)- геморрагиялық синдромды емдеу үшін препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсетілімдерін және қолдануға қарсы көрсетілімдерін тағайындау және пайдалану-ағымдағы есептік-есепті медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде жүргізудің бастапқы дағдыларын меңгеру;- коммуникативтік дағдыларды, топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету;- адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері мен әдістері туралы білімді қолдану;- альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету;- үздіксіз кәсіптік оқыту қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру;- ғылыми-зерттеу жұмысының бастапқы дағдыларын көрсету.СӨЖ: тромбоцитопенияны диагностикалау алгоритмі. Орындалу формасы-түпнұсқа баяндама, Power Point презентациясы / бейне презентация. (мақалаға шолу, іс, видео, модельдеу немесе СҒЗЖ-тезис, баяндама, мақала) |  |  |

**ОҚУ НӘТИЖЕЛЕРІН БАҒАЛАУҒА АРНАЛҒАН РУБРИКАТОР**

**жиынтық бағалаумен**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Бақылау түрі**  | **Вес в % от общего %** |
| 1 | Ауру тарихын қорғау | 30% (чек-лист бойынша бағаланады)  |
| 2 | Аралық бақылау | 70% (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60%) |
| **Қорытынды АБ1** | 30+70= 100% |
| 1 | Ауру тарихын қорғау | 20% (чек-лист бойынша бағаланады)  |
| 2 | СҒЗЖ ғылыми жоба | 10%  |
| 3 | 360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі | 10% (чек-лист бойынша бағаланады) |
| 4 | Аралық бақылау  | 60% (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60%) |
| **Қорытынды АБ 2**  | 20+10+10 + 60 = 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%  |

**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%** |

**Студент үшін 360° бағалау парағы**

**КУРАТОР және Оқытушы**

Куратор аты-жөні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Өте жақсы** | **Критерий және бағалар** | **Қанағаттандырылмаған**  |
| **1** | **Үнемі сабаққа дайындалады:**Мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен қолданады, қысқаша қорытынды жасайды. Тиімді оқыту дағдыларын көрсетеді, басқаларды оқытуға көмектеседі | **Дайындық****10 8 6 4 2 0** | **Үнемі сабаққа дайындалмайды** Мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз оқып, зерделеу, топтың біліміне елеусіз үлес қоспайды, материалды талдамайды, қорытындыламайды, |
| **2** | **Білім алуына жауапкершілікпен қарайды:**Мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, белсенді түрде жақсартуға тырысады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды | **Жауапкершілік****10 8 6 4 2 0** | **Өзінің білім алуына жауапкершілікпен қарамайды:**Мысалы, оқу жоспарын орындау үшін басқаларға тәуелді, қателерін жасырады, ресурстарды сирек талдайды. |
| **3** | **Топтық оқуға белсенді қатысады:**Мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды ықыласпен қабылдайды | **Қатысу****10 8 6 4 2 0** | **Топтық оқу кезінде белсенді емес:**Мысалы, талқылау кезінде қатыспайды, тапсырмаларды қабылдауға құлықсыз |
| **4** | **Тиімді топтық дағдыларды көрсетеді**Мысалы, ол бастама көтереді, басқаларға құрмет пен дұрыстық танытады, түсініспеушіліктер мен қақтығыстарды шешуге көмектеседі | **Топтық дағдылар****10 8 6 4 2 0** | **Тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді**Мысалы, орынсыз араласады, пікірталастың нашар дағдыларын көрсетеді, үзіліс жасайды, жауап бермейді немесе басқаларды елемейді, үстемдік етеді немесе шыдамсыздық танытады |
| **5** | **Достарымен қарым-қатынаста өте жақсы:**Мысалы, ол белсенді тыңдайды, вербалды емес және эмоционалды сигналдарға сезімталҚұрметті қарым-қатынас  | **Коммуникация****10 8 6 4 2 0** | **Құрдастарымен қарым-қатынас жасау қиын:**Мысалы, нашар тыңдау дағдылары, вербалды емес немесе эмоционалды сигналдарды қабылдай алмайды немесе бейімсіз.Әдепсіз сөздерді қолдану |
| **6** | **Жоғары дамыған кәсіби дағдылар:**Тапсырмаларды орындауға ынталы, көбірек білім алу мүмкіндіктерін іздейді, сенімді және біліктіПациенттер мен медицина қызметкерлеріне қатысты этика мен деонтологияны сақтауСубординацияны сақтау. | **Профессионализм****10 8 6 4 2 0** | **Тындамайды, қорқыныш сезімі басым, қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады**Кәсіби мінез-құлықтың төмендігі - науқасқа зиян келтіру, медицина қызметкерлеріне, әріптестеріне дөрекі құрметтемеушілік көрсетеді |
| **7** | **Жоғары өзін-өзі бағалау:**Мысалы, ол өзінің білімі мен қабілеттерінің шектеулерін қорғауға немесе басқаларды қорлауға болмайтындығын түсінеді | **Рефлексия****10 8 6 4 2 0** | **Өзін -өзі төмен бағалау:**Мысалы, түсіну немесе қабілет шегі туралы көбірек білу қажет және түзету үшін оң қадамдар жасамайды |
| **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. | **Сын тұрғысынан ойлану** **10 8 6 4 2 0** | **Сын тұрғысынан ойланудың жетіспеушілігі:**Мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиналады. Әдетте гипотеза жасамайды, білімін олардың жоқтығынан немесе қабілетсіздігінен (индукцияның жоқтығынан) практикада қолданбайды, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалауды білмейді. |
| **9** | Оқу тәртібінің ережелерін түсіністікпен толығымен сақтайды, тиімділікті арттыру мақсатында жақсартуларды ұсынады.Қарым-қатынас этикасын сақтайды – ауызша да, жазбаша да (чаттарда және сөйлескенде) | **Оқу тәртібінің ережелерін сақтау10 8 6 4 2 0** | Ережелерді елемейді, ұжымның басқа мүшелеріне кедергі жасайды |
| **10** | Ережелерді толық түсініп, оларды толық орындайды, топтың басқа мүшелерін ережелерді сақтауға шақырадыМедициналық этика және PRIMUM NON NOCERE принциптерін қатаң сақтайды | **Емханадағы тәртіп ережелерін сақтау10 8 6 4 2 0** | Ережені бұзады.Топтың басқа мүшелерін ережелерді бұзуға итермелейдіНауқасқа қауіп төндіреді |
|  | Ең жоғары | **100 ұпай** |  |

\* емханадағы кәсіби мінез-құлықты, мінез-құлық ережелерін өрескел бұзу - немесе Қазақстан Республикасының бағалауын төмендету немесе жою; этикалық комитет

Мұндай бұзушылықтарға іс-әрекеті (мысалы, клиника аумағында темекі шегу) немесе әрекетсіздігі салдарынан науқастаердың денсаулығына қауіп төнеді; кез келген адамға (науқасқа, топтағы басқа студенттерге, әріптеске, оқытушыға, дәрігерге, медицина қызметкерлеріне) қатысты дөрекілік пен арсыздығын көрсету жатады.

**Ауру тарихын жүргізуді баллдық-рейтингтік жүйе бойынша бағалау (шекті 100 балл)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерийлер****(баллдық жүйе бойынша бағаланады)** | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***Өте жақсы*** | ***Ортадан жоғары*** | ***қанағаттанарлық*** | ***Дұрыстауды талап етеді*** | ***Дұрыс емес*** |
| 1 | Пациенттің шағымдары: негізгі және қосымша | Толық, әрі жүйелі, маңызды тұстарды түсінеді | Дәл, әрі толық | Негізгі ақпарат | Толық емес немесе дәл емес, кейбір маңызды тұстар көрсетілмеген | Маңызды тұстарды көрсетпейді |
| 2 | Аурудың анамнезін жинау |
| 3 | Өмір анамнезін жинау |
| 4 | Объективті статус – жалпы қарау  | Толық, тиімді, ұйымдасқан, маңызды тұстарын түсінеді | Ретті, әрі дұрыс | Негізгі мәліметтерді анықтайды | Толық емес немесе дұрыс емес, пациенттің ыңғайлы жағдайына мән бермейді | Сәйкес емес мәліметтер |
| 5 | **Жүйке жүйесі** | Неврологиялық тексеру дағдыларының барлығын толық, тиімді, дұрыс орындайды | Неврологиялық тексеру дағдыларының барлығын толық, тиімді, дұрыс, бірақ аздаған қатемен орындайды немесе орындау барысында өз өзін түзейді | Негізгі мәліметтер анықталған, неврологиялық тексеру дағдысы игерілген | Толық емес немесе дәл емес. Неврологиялық тексеру дағдыларын жетілдіру қажет | Маңызды мәліметтер қалыс қалған. Неврологиялық тексеру дағдыларына жанаспайтын дағдылар |
| 6 | Ауру тарихын таныстыру | Толық сипаттау. Проблеманы науқастың ерекшеліктерін ескере отырып толықтай түсінеді | Дәл, бағытталған; таңдап алған факттері студенттің түсінгенін көрсетеді | Үлгіге сай толтырылған, барлық негізгі мәліметтерді қамтиды | Көптеген жерлері толық емес, көбіне дәлелденбеген маңызды емес факттерді қамтиды | Жағдайды түсінбейді, көптеген маңызды жерлер қалып кеткен, нақтылауды қажет ететін сұрақтардың көбеюі |

**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 |