

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-1» кафедрасы		044-38/11
“Эндоскопиялық хирургия” пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (Силлабус).		36 беттің 1 беті

«ПЕДИАТРИЯ-1» КАФЕДРАСЫ
ПӘННІҢ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ (СИЛЛАБУС)
 Білім беру бағдарламасы 7R01123 «Балалар хирургиясы»

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат:		
1.1	Пән коды: R-ENDHr	1.6	Оқу жылы: 2022-2023
1.2	Пәннің атауы: «Эндоскопиялық хирургия»	1.7	Курсы: 1
1.3	Пререквизиттері: Балалар хирургиясы.	1.8	Кредиттер саны (ECTS): 16 кредит
2.	Пәннің сипаттамасы (ең көбі 150 сөз):		
<p>Балалардағы хирургиялық ауруларды заманауи эндовидеохирургиялық әдістер қолдана отырып жоғары мамандандырылған көмек көрсету. Жоспарлы хирургияда, урологияда және шұғыл хирургияда ауруларды, жаңа технологияларды қолдана отырып, балаларда даму ақауларын анықтау және емдеу жолдары.</p>			
3.	Жиынтық бағалау нысаны:		
3.1	Тестілеу +	3.5	Дискуссия +
3.2	Жазбаша +	3.6	Конференция +
3.3	Ауызша +	3.7	СВЛ +
3.4	Науқастың төсегінде практикалық дағдыларды қабылдау +		
4.	Пәннің мақсаттары:		
<p>«Эндоскопиялық хирургия» пәні бойынша дайындық деңгейіне қойылатын міндетті талаптардың есебінен ЖОО-дан кейінгі медициналық білімнің жоғары сапасына ие болу (жету), жаңа туылған нәрестелерге және ерте жастағы балаларға мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге қабілетті мамандарды дайындау.</p>			
5.	Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің СН):		
ОН 1	Клиникалық диагнозды тұжырымдау, емдеу жоспарын тағайындау және балаларға хирургиялық көмек көрсетудің барлық кезеңдерінде дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалау		
ОН 2	Бала үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында баланың туыстарымен, Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасау		
ОН 3	Тәуекелдерді бағалауға және балаларға хирургиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті		
ОН 4	Балалардың хирургиялық көмегін көрсету кезінде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетуге, баланың денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істеуге қабілетті		
ОН 5	Зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады, балалар хирургиясы бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни бағалай алады, өзінің күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалана алады, зерттеу тобының жұмысына қатыса алады		
ОН 6	Балалар хирургтарының кәсіби тобының басқа мүшелерін өз бетінше оқытуға және оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті		
6.	Пән туралы толық ақпарат:		
6.1	Өткізу орны (ғимарат, аудитория): Кафедраның орналасқан жері: Шымкент қаласы, «Облыстық балалар клиникалық ауруханасы» МКҚК. Нұрсат шағынауданы, Арғынбеков көшесі, 125, Телефон 8-7252 (408222), ішкі 2501, Педиатрия-1 кафедрасы, эл.мекен-жайы: ped.rez@mail.ru . Оқыту және/немесе техникалық қолдау бойынша сұрақтар туындаған		

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-1» кафедрасы		044-38/11
“Эндоскопиялық хирургия” пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (Силлабус).		36 беттің 2 беті

жағдайда сайттың басты бетіндегі «ОҚМА» АҚ сайтының CALL-Center, Helpdesk бөлімінде көрсетілген телефондар және/немесе электрондық пошта арқылы хабарласа аласыздар.						
6.2	Сағаттар саны	Дәрістер	тәж.сабақ	зертх. сабақ	РӨЖ	РОӨЖ
		-	120	-	60	420
7.	Оқытушылар, тәлімгерлер туралы мәліметтер:					
№	Аты-жөні	Дәрежесі лауазымы	Электронды адресі	Ғылыми қызығушылықтары	Жетістіктері	
1	Нарходжаев Н.С.	Ассистент, Жоғарғы санатты Балалар хирургы	narhodjaev@mail.ru	Балалар хирургы	Ғылыми жарияланымның авторы – 60	
Клиникалық кураторлар туралы ақпарат:						
1	Байдуллаев Е.Е.	Ассистент, Бірінші санатты Балалар хирургы	ebajidullaev@mail.ru	Балалар хирургы	Ғылыми жарияланымның авторы – 20	
8	Тақырыптық жоспар					
Апта / күн	Тақырып атауы	Қысқаша мазмұны	пәннің оқыту нәтижелері	сағат саны	оқыту технологиялары түрі/әдісі/	түрі/бағалау әдістері
1	Тәжірибелік сабақ. Балалар хирургиясындағы лапароскопиялық хирургияның даму тарихы.	Лапароскопиялық хирургияның даму тарихы. Балалар жасындағы кіші инвазивті технологиялар қолдану көрсеткіштері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы: Балалар хирургиясындағы лапароскопиялық хирургияның даму тарихы. РӨЖ тапсырмасы : Балаларды тексерудің физикалық әдістерінің ерекшеліктері.	Лапароскопиялық хирургияның даму тарихы. Балалар жасындағы кіші инвазивті технологиялар қолдану көрсеткіштері және ерекшеліктері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
2	Тәжірибелік сабақ. Эндоскопиялық қондырғылар мен құрал-жабдықтар.	Заманауи эндовидеохирургия да қолданылатын қондырғылар (KARL STORZ, Pentax).	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнам, кері байланыс.

	РОӨЖ тапсырмасы : Эндоскопиялық аппаратураларды дайындау және өңдеу. РӨЖ тапсырмасы : Аппаратураларды дайындау және өңдеу.	Заманауи эндовидеохирургия да қолданылатын қондырғылар (KARL STORZ). Өңдеу ерекшеліктері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
3	Тәжірибелік сабақ. Эндоскопиялық қарап тексерудің реттілігі.	Балалар хирургиясында жаңа кіші инвазивті технологиялар қолдану	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы Эндоскопиялық қарап тексерудің реттілігі. РӨЖ тапсырмасы : Эндоскоптардың түрлері.	Балалар хирургиясында жаңа кіші инвазивті технологиялар қолдану	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
4	Тәжірибелік сабақ. Визуалдық ақпараттарды алу және сақтау. Биопсия алу.	Клиникалық хаттамаға сәйкес кіші инвазивті технологиялар қолдану	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы Визуалдық ақпараттарды алу және сақтау. Биопсия алу. РӨЖ тапсырмасы : Визуалдық ақпараттарды алу және сақтау. Биопсия алу.	Клиникалық хаттамаға сәйкес кіші инвазивті технологиялар қолдану	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
5	Тәжірибелік сабақ. Эндоскоп арқылы диагностикалық және емдік (операциялық) іс-шараларды жүргізу.	Клиникалық хаттамаға сәйкес кіші инвазивті технологиялар қолдану	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы : Эндоскоп арқылы диагностикалық және емдік (операциялық) іс-шараларды жүргізу РӨЖ тапсырмасы : Диагностикалық және емдік (операциялық) іс-шаралардан кейін науқасты жүргізу.	Клиникалық хаттамаға сәйкес кіші инвазивті технологиялар қолдану	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Әдебиеттер және басқа ақпарат көздерімен жұмыс.	Медициналы к әдебиеттерге реферативті к шолу жүргізу.

6	Тәжірибелік сабақ. Эндохирургиялық құрал-жабдықтармен жұмыс істеу принциптері.	Заманауи эндовидеохирургия да қолданылатын қондырғылар (KARL STORZ).	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы : Эндохирургиялық құрал-жабдықтармен жұмыс істеу принциптері.. РӨЖ тапсырмасы: Эндоскопиялық хирургиядағы хирургтың атқаратын қызметтері.	Заманауи эндовидеохирургия да қолданылатын қондырғылар (KARL STORZ).	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
7	Тәжірибелік сабақ. Науқастарды лапароскопиялық операцияға дайындау.	Балалар хирургиясында анестезиология ерекшеліктері. Операцияға дейін іс шаралар	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы : Науқастарды лапароскопиялық операцияға дайындау. РӨЖ тапсырмасы : Науқастарды лапароскопиялық операцияға дайындау.	Балалар хирургиясында анестезиология ерекшеліктері. Операцияға дейін іс шаралар	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
8	Тәжірибелік сабақ. Операциялық техниканың ерекшеліктері. Эндоскопиялық степлер, тігістер.	Балалар хирургиясында жаңа кіші инвазивті технологиялар қолдану. Көрсеткіштер, асқынулар,	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	CbD - Case based discussion.	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.
	РОӨЖ тапсырмасы: Операциялық техниканың ерекшеліктері. Эндоскопиялық степлер, тігістер. РӨЖ тапсырмасы: Операциялық техниканың ерекшеліктері.	Операциялық техниканың ерекшеліктері. Көрсеткіштер, асқынулар.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	DOPS - практикалық рәсімдердің игерілуін бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.
9	Тәжірибелік сабақ. Электрокоагуляция	Электрокоагуляция түрлері. Монополярлы	ОН 1 ОН 2 ОН 3	2	CbD - Case based discussion.	Клиникалық жағдайларда кәсіби

	түрлері. Монополярлы және биполярлы коагуляция.	және биполярлы коагуляция. Көрсеткіштер, асқынулар.	ОН 4 ОН 5 ОН 6			пікірді бағалауға арналған құрылымдалған сұхбат.
	РОӨЖ тапсырмасы : Электрокоагуляция түрлері.Монополярлы және биполярлы коагуляция. РӨЖ тапсырмасы : Электрокоагуляция түрлері.Монополярлы және биполярлы коагуляция.	Электрокоагуляция түрлері. Монополярлы және биполярлы коагуляция. Көрсеткіштер, асқынулар.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	DOPS - практикалық рәсімдердің игерілуін бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
10	Тәжірибелік сабақ. Лапароскопиялық операция кезіндегі жансыздандыру ерекшеліктері.	Жансыздандыру ерекшеліктері. Көрсеткіштер, асқынулар.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Науқастарды бақылауға, кеңес беруге, сабақтан тыс кеңес беруге қатысу.
	РОӨЖ тапсырмасы : Лапароскопиялық операция кезіндегі жансыздандыру ерекшеліктері. РӨЖ тапсырмасы : Лапароскопиялық операция кезіндегі жансыздандыру ерекшеліктері.	Жансыздандыру ерекшеліктері. Көрсеткіштер, асқынулар.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR-презентация (Oral Presentation)
11	Тәжірибелік сабақ. Диагностикалық зерттеу мен лапораскопиялық ота жасаудың техникалық ерекшеліктері. Құрсақ қуысының ревизиясы мен санациясы..	Жаңа кіші инвазивті технологиялар қолданып клиникалық хаттамаларға сәйкес диагностикалық зерттеу мен лапораскопиялық ота жасау	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы : Диагностикалық зерттеу мен лапораскопиялық ота жасаудың техникалық ерекшеліктері.Құрсақ қуысының ревизиясы	Жаңа кіші инвазивті технологиялар қолданып клиникалық хаттамаларға сәйкес	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Әдебиеттер және басқа ақпарат көздерімен жұмыс.	Медициналық әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу.

	мен санациясы. РӨЖ тапсырмасы : Диагностикалық зерттеу мен лапораскопиялық ота жасаудың техникалық ерекшеліктері. Құрсақ қуысының ревизиясы мен санациясы.	диагностикалық зерттеу мен лапораскопиялық ота жасау				
12	Тәжірибелік сабақ. Жедел аппендицит және оның асқынулары. Диагностикалық лапароскопия тәсілдері.	Балалар хирургиясында жаңа кіші инвазивті технологиялар қолдану. Көрсеткіштер, асқынулар,	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 ⁰ ».
	РОӨЖ тапсырмасы : Жедел аппендицит және оның асқынулары. Диагностикалық лапароскопия тәсілдері. РӨЖ тапсырмасы : Диагностикалық лапароскопия тәсілдері.	Балалар хирургиясында жаңа кіші инвазивті технологиялар қолдану. Көрсеткіштер, асқынулар,	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
13	Тәжірибелік сабақ. Жедел аппендицит және оның асқынулары. Лапароскопиялық аппендэктомия. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.	Балалар хирургиясында жаңа кіші инвазивті технологиялар қолдану. Көрсеткіштер, асқынулар,	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Клиникалық есептер (жағдайлар), науқастың төсегіндегі тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	РОӨЖ тапсырмасы : Лапароскопиялық аппендэктомия. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі. РӨЖ тапсырмасы : Лапароскопиялық аппендэктомия. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.	Балалар хирургиясында жаңа кіші инвазивті технологиялар қолдану. Көрсеткіштер, асқынулар,	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.

14	Тәжірибелік сабақ. Асқынған аппендицитке арналған лапароскопиялық аппендэктомия әдісі	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); РА - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы : Асқынған аппендицитке арналған лапароскопиялық аппендэктомия әдісі РӨЖ тапсырмасы : Асқынған аппендицитке арналған лапароскопиялық аппендэктомия әдісі	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Медициналық әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу.
15	Тәжірибелік сабақ. Лапароскопиялық аппендэктомия. Операциядан кейінгі кезеңде науқасты жүргізу ерекшеліктері.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттер және басқа ақпарат көздерімен жұмыс.	Медициналық әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу.
	РОӨЖ тапсырмасы : Лапароскопиялық аппендэктомия. Операциядан кейінгі кезеңде науқасты жүргізу ерекшеліктері. РӨЖ тапсырмасы : Операциядан кейінгі кезеңде науқасты жүргізу ерекшеліктері.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); РА - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 ⁰ ».
16	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы жедел жабысқақ ішек өткізбеушілігі. Лапароскопия жасау әдістері.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR-презентация (Oral Presentation)
	РОӨЖ тапсырмасы : Балалардағы жедел жабысқақ ішек өткізбеушілігі. Лапароскопия жасау әдістері. РӨЖ тапсырмасы : Балалардағы жедел жабысқақ ішек өткізбеушілігі.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	DOPS - практикалық рәсімдердің игерілуін бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін

	Лапароскопия жасау әдістері.					бағалау.
17	Тәжірибелік сабақ. Жабысқақтарды лапароскопиялық бөлу, ажырату техникасы. Асқынулар.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	CbD - Case based discussion	Клиникалық жағдайларда кәсіби пікірді бағалауға арналған құрылымдалған сұхбат.
	РОӨЖ тапсырмасы : Жабысқақтарды лапароскопиялық бөлу, ажырату. РӨЖ тапсырмасы : Жабысқақтарды лапароскопиялық бөлу, ажырату.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
18	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы ішек инвагинациясы. Лапароскопиялық емге көрсеткіштер, қарсы көрсеткіштер.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Науқастарды бақылауға, кеңес беруге, сабақтан тыс кеңес беруге қатысу.
	РОӨЖ тапсырмасы : Балалардағы ішек инвагинациясы. Лапароскопиялық емге көрсеткіштер, қарсы көрсеткіштер. РӨЖ тапсырмасы : Балалардағы ішек инвагинациясы. Лапароскопиялық емге көрсеткіштер, қарсы көрсеткіштер.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	
19	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы ішек инвагинациясы. Инвагинатты лапароскопиялық жолмен ажырату.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы : Балалардағы ішек инвагинациясы. Инвагинатты лапароскопиялық	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	7/1	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA -	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік

	жолмен ажырату. РӨЖ тапсырмасы : Балалардағы ішек инвагинациясы. Инвагинатты лапароскопиялық жолмен ажырату.		ОН 6		Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	дағдылар мен рәсімдерді менгеруін бағалау.
20	Тәжірибелік сабақ. Меккель дивертикулы. Лапароскопиялық зерттеу жүргізу.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR- презентация (Oral Presentation)
	РОӨЖ тапсырмасы: Меккель дивертикулы. Лапароскопиялық зерттеу жүргізу. РӨЖ тапсырмасы : Меккель дивертикулы. Лапароскопиялық зерттеу жүргізу.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Медициналық әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу.Клини калық хаттамаға сайкес.
21	Тәжірибелік сабақ. Меккель дивертикулы. Лапароскопиялық резекция жасау тәсілі. Асқынулар.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR- презентация (Oral Presentation)
	РОӨЖ тапсырмасы: Меккель дивертикулы. Лапароскопиялық резекция жасау тәсілі. Асқынулар. РӨЖ тапсырмасы : Меккель дивертикулы. Лапароскопиялық резекция жасау тәсілі. Асқынулар.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	DOPS - практикалық рәсімдердің игерілуін бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді менгеруін бағалау.
22	Тәжірибелік сабақ. Құрсақ қуысы мүшелерінің жабық зақымдануы. Жіктелуі, клиникалық көрінісі	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы : Құрсақ қуысы мүшелерінің жабық зақымдануы.Жіктелуі,кл иникалық көрінісі РӨЖ тапсырмасы : Құрсақ қуысы мүшелерінің жабық	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer	Медициналы қ әдебиеттерге реферативті к шолу жүргізу.

	зақымдануы.Жіктелуі,кл иникалық көрінісі				Assessment).	
23	Тәжірибелік сабақ. Құрсақ қуысы мүшелерінің жабық зақымдануы.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы: Құрсақ қуысы мүшелерінің жабық зақымдануы. РӨЖ тапсырмасы : Құрсақ қуысының жабық жарақаты бар балаларды зерттеу жүргізу ерекшелері.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Медициналы қ әдебиеттерге реферативті қ шолу жүргізу.Кли никалық хаттамаға сайкес.
24	Тәжірибелік сабақ. Құрсақ қуысы мүшелерінің жабық зақымдануы. Эндоскопиялық емдеу әдістері.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 ⁰ ».
	РОӨЖ тапсырмасы : Құрсақ қуысы мүшелерінің жабық зақымдануы. Эндоскопиялық емдеу әдістері. РӨЖ тапсырмасы: Құрсақ қуысы мүшелерінің жабық зақымдануы.Эндоскопи ялық емдеу әдістері.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 ⁰ ».
	Аралық бақылау №1	Бақылау 1-24 аптадағы тәжірибелік сабақтар және СӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2		Тест тапсыру,ауы зша сұрақ- жауап.
25	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы жарақаттық панкреатит. Диагностикалық және емдік лапароскопия әдістері.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы : Балалардағы жарақаттық панкреатит. Диагностикалық және	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және	ОН 1 ОН 2 ОН 3	7/1	Медициналық құжаттамамен жұмыс,	Ауызша сауалнама, кері

	емдік лапароскопия әдістері. РӨЖ тапсырмасы : Балалардағы жарақаттық панкреатит. Диагностикалық және емдік лапароскопия әдістері.	емдеу принциптері.	ОН 4 ОН 5 ОН 6		медициналық әдебиеттерді зерттеу.	байланыс.
26	Тәжірибелік сабақ. Жедел біріншілік пельвиоперитонит, екіншілік сальпингит.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 ⁰ ».
	РОӨЖ тапсырмасы : Жедел біріншілік пельвиоперитонит, екіншілік сальпингит. РӨЖ тапсырмасы : Жедел біріншілік пельвиоперитонит, екіншілік сальпингит.	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR-презентация (Oral Presentation).
27	Тәжірибелік сабақ. Жедел калькулезді холецистит. Лапароскопиялық холецистэктомия әдісі.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 ⁰ ».
	РОӨЖ тапсырмасы : Жедел калькулезді холецистит. Лапароскопиялық холецистэктомия әдісі РӨЖ тапсырмасы : Жедел калькулезді холецистит. Лапароскопиялық холецистэктомия әдісі.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.
28	Тәжірибелік сабақ. Көкбауырдың аурулары. Лапароскопиялық спленэктомия әдісі.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау	Ауызша сауалнама, кері байланыс.

					(Peer Assessment).	
	РОӨЖ тапсырмасы : Көкбауырдың аурулары. Лапароскопиялық спленэктомия әдісі. РӨЖ тапсырмасы : Көкбауырдың аурулары. Жіктелуі, клиникалық көрінісі. Лапароскопиялық спленэктомия әдісі.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Медициналық әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу. Клиникалық хаттамаға сәйкес.
29	Тәжірибелік сабақ. Крипторхизмнің абдоминальді формасы. Диагностикалық лапароскопия..	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттер және басқа ақпарат көздерімен жұмыс.	Медициналық әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу.
	РОӨЖ тапсырмасы: Крипторхизмнің абдоминальді формасы. Диагностикалық лапароскопия.. РӨЖ тапсырмасы : Крипторхизмнің абдоминальді формасы. Диагностикалық лапароскопия.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); РА - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.
30	Тәжірибелік сабақ. Крипторхизмнің абдоминальді формасы. Бір және екі этапты лапароскопиялық орхипексия.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	РОӨЖ тапсырмасы : Крипторхизмнің абдоминальді формасы. Бір және екі этапты лапароскопиялық орхипексия. РӨЖ тапсырмасы : Крипторхизмнің абдоминальді формасы. Бір және екі этапты лапароскопиялық орхипексия.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	5/1	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); РА - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 ⁰ ».
31	Тәжірибелік сабақ. Варикоцеле. Жіктелуі, клиникалық көрінісі. Аталық без тамырларын лапароскопиялық байлау әдісі.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR- презентация (Oral Presentation)

	<p>РОӨЖ тапсырмасы : Варикоцеле. Жіктелуі, клиникалық көрінісі. Аталық без тамырларын лапароскопиялық байлау әдісі.</p> <p>РӨЖ тапсырмасы : Варикоцеле. Жіктелуі, клиникалық көрінісі. Аталық без тамырларын лапароскопиялық байлау әдісі.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	7/1	<p>DOPS - практикалық рәсімдердің игерілуін бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).</p>	<p>Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.</p>
32	<p>Тәжірибелік сабақ. Бүйрек патологиялары кезіндегі лапароскопиялық операциялар. Көрсеткіштер, қарсы көрсеткіштер. Лапароскопиялық нефрэктомия, нефроуретерэктомия әдістері.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	2	<p>CbD - Case based discussion.</p>	<p>Клиникалық жағдайларда кәсіби пікірді бағалауға арналған құрылымдалған сұхбат.</p>
	<p>РОӨЖ тапсырмасы : Бүйрек патологиялары кезіндегі лапароскопиялық операциялар. Көрсеткіштер, қарсы көрсеткіштер. Лапароскопиялық нефрэктомия, нефроуретерэктомия әдістері.</p> <p>РӨЖ тапсырмасы : Бүйрек патологиялары кезіндегі лапароскопиялық операциялар. Көрсеткіштер, қарсы көрсеткіштер. Лапароскопиялық нефрэктомия, нефроуретерэктомия әдістері.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	7/1	<p>SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).</p>	<p>Ауызша сауалнама, кері байланыс.</p>
33	<p>Тәжірибелік сабақ. Бүйрек патологиялары кезіндегі лапароскопиялық операциялар. Бүйрек кистасын лапароскопиялық кесу</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	2	<p>PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)</p>	<p>Науқастарды бақылауға, кеңес беруге, сабақтан тыс кеңес беруге қатысу.</p>

	әдісі.					
	<p>РОӨЖ тапсырмасы : Бүйрек патологиялары кезіндегі лапароскопиялық операциялар. Бүйрек кистасын лапароскопиялық кесу әдісі. .</p> <p>РӨЖ тапсырмасы : Бүйрек патологиялары кезіндегі лапароскопиялық операциялар. Бүйрек кистасын лапароскопиялық кесу әдісі.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	7/1	<p>Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.</p>	<p>Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.</p>
34	<p>Тәжірибелік сабақ. Балалардағы шап жарығы. Лапароскопиялық герниопластика. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	2	<p>Әдебиеттерге тақырыптық шолу.</p>	<p>OR- презентация (Oral Presentation)</p>
	<p>РОӨЖ тапсырмасы : Балалардағы шап жарығы. Лапароскопиялық герниопластика. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p> <p>РӨЖ тапсырмасы : Балалардағы шап жарығы. Лапароскопиялық герниопластика. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	7/1	<p>Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.</p>	<p>Медициналық әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу. Клиникалық хаттамаға сәйкес.</p>
35	<p>Тәжірибелік сабақ. Тума пилоростеноз. Жіктелуі, клиникалық көрінісі. Лапароскопиялық пилоромиятомия. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	2	<p>Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.</p>	<p>Ауызша сауалнама, кері байланыс.</p>
	<p>РОӨЖ тапсырмасы : Тума пилоростеноз. Лапароскопиялық пилоромиятомия.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4</p>	7/1	<p>Әдебиеттер және басқа ақпарат көздерімен</p>	<p>Медициналық әдебиеттерге реферативтік</p>

	Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі. РӨЖ тапсырмасы : Тума пилоростеноз. Лапароскопиялық пилоромиятомия. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.	диагностика және емдеу принциптері	ОН 5 ОН 6		жұмыс.	к шолу жүргізу.
36	Тәжірибелік сабақ. Ледда синдромын лапароскопиялық диагностикалау және емдеу. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); РА - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Клиникалық есептер (жағдайлар), науқастың төсегіндегі тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	РОӨЖ тапсырмасы : Ледда синдромы. РӨЖ тапсырмасы : Ледд синдромын лапароскопиялық диагностикалау және емдеу	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
37	Тәжірибелік сабақ. Асқазан-өңештік рефлюкс. Лапароскопиялық фундопликация әдісі. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттер және басқа ақпарат көздерімен жұмыс.	Медициналық қ әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу.
	РОӨЖ тапсырмасы : Асқазан-өңештік рефлюкс. РӨЖ тапсырмасы : Лапароскопиялық фундопликация әдісі. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	CbD - Case based discussion	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.
38	Тәжірибелік сабақ. Іштің алдыңғы қабырғасының тамырларынан қан кету. Аппендикулярлық артерия тармақтарынан қан кету.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); РА - Серіктесті бағалау (Peer	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 ⁰ ».

					Assessment).	
	РОӨЖ тапсырмасы : Іштің алдыңғы қабырғасының тамырларынан қан кету. Аппендикулярлық артерия тармақтарынан қан кету. РӨЖ тапсырмасы : Аппендикулярлық артерия тармақтарынан қан кету.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	DOPS - практикалық рәсімдердің игерілуін бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
39	Тәжірибелік сабақ. Видеоторакоскопиялық операцияларға арналған жабдықтар мен құралдар.	Балалар хирургиясында эндовидео хирургия қолдану.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR-презентация (Oral Presentation)
	РОӨЖ тапсырмасы : Видеоторакоскопиялық операцияларға арналған жабдықтар мен құралдар. РӨЖ тапсырмасы : Видеоторакоскопиялық операцияларға арналған жабдықтар мен құралдар.	Балалар хирургиясында эндовидео хирургия қолдану.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Медициналы қ әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу. Клиникалық хаттамаға сәйкес.
40	Тәжірибелік сабақ. Торакоскопиялық операциялардың жалпы принциптері. Торакоскопиялық емдеу әдістері	Балалар хирургиясында жаңа кіші инвазивті технологиялар қолдану	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	DOPS - практикалық рәсімдердің игерілуін бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.
	РОӨЖ тапсырмасы : Торакоскопиялық операциялардың жалпы принциптері. Торакоскопиялық емдеу әдістері РӨЖ тапсырмасы : Торакоскопиялық операциялардың жалпы принциптері. Торакоскопиялық емдеу әдістері	Балалар хирургиясында жаңа кіші инвазивті технологиялар қолдану	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	CbD - Case based discussion	Клиникалық жағдайларда кәсіби пікірді бағалауға арналған құрылымдалған сұхбат.

41	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы видеоторакоскопиялық операциялар кезінде жалпы жансыздандырудың ерекшеліктері.	Балалар хирургиясында эндовидео хирургия қолдану. .	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Науқастарды бақылауға, кеңес беруге, сабақтан тыс кеңес беруге қатысу.
	РОӨЖ тапсырмасы : Балалардағы видеоторакоскопиялық операциялар кезінде жалпы жансыздандырудың ерекшеліктері. РӨЖ тапсырмасы : Жалпы анестезия кезінде пайда болатын асқынулар мен қиындықтар.	Балалар хирургиясында эндовидео хирургия қолдану.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
42	Тәжірибелік сабақ. Бронхоэктазия. Өкпенің торакоскопиялық резекциясы. Бронхоэктазия кезінде видеоторакоскопиялық операцияларды жүргізу әдістері.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттер және басқа ақпарат көздерімен жұмыс.	Медициналық әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу.
	РОӨЖ тапсырмасы : Бронхоэктазия. Өкпенің торакоскопиялық резекциясы. Бронхоэктазия кезінде видеоторакоскопиялық операцияларды жүргізу әдістері. РӨЖ тапсырмасы : Бронхоэктазия. Өкпенің торакоскопиялық резекциясы. Бронхоэктазия кезінде видеоторакоскопиялық операцияларды жүргізу әдістері.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	CbD - Case based discussion	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
43	Тәжірибелік сабақ. Плевраның эмпиемасы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 ⁰ ».

	<p>РОӨЖ тапсырмасы : Плевраның эмпиемасы. Видеоторакоскопиялық хирургиялық операция әдістемесі.</p> <p>РӨЖ тапсырмасы : Плевраның эмпиемасы. Видеоторакоскопиялық хирургиялық операция техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	7/1	<p>Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.</p>	<p>Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.</p>
44	<p>Тәжірибелік сабақ. Балалардағы өкпе эхинококкозы. Видеоторакоскопиялық емдеу әдісі. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	2	<p>PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)</p>	<p>Науқастарды бақылауға, кеңес беруге, сабақтан тыс кеңес беруге қатысу.</p>
	<p>РОӨЖ тапсырмасы : Балалардағы өкпе эхинококкозы. Видеоторакоскопиялық емдеу әдісі. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p> <p>РӨЖ тапсырмасы : Балалардағы өкпе эхинококкозы. Видеоторакоскопиялық емдеу әдісі. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	7/1	<p>Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.</p>	<p>Ауызша сауалнама, кері байланыс.</p>
45	<p>Тәжірибелік сабақ. Кеуде қуысының бөгде денелері. Торакоскопия әдістері. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	2	<p>DOPS - практикалық рәсімдердің игерілуін бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).</p>	<p>Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.</p>

	<p>РОӨЖ тапсырмасы : Кеуде қуысының бөгде денелері. Торакоскопия әдістері. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p> <p>РӨЖ тапсырмасы : Торакоскопия әдістері. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p>	Этиология. Патогенез. Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
46	<p>Тәжірибелік сабақ. Артроскопиялық хирургия.</p>	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	<p>РОӨЖ тапсырмасы : Артроскопиялық хирургия.</p> <p>РӨЖ тапсырмасы : Артроскопиялық хирургия..</p>	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 ⁰ ».
47	<p>Тәжірибелік сабақ. Тізе буынының диагностикалық артроскопиясы. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p>	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR-презентация (Oral Presentation).
	<p>РОӨЖ тапсырмасы : Тізе буынының диагностикалық артроскопиясы. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p> <p>РӨЖ тапсырмасы : Тізе буынының диагностикалық артроскопиясы. Орындау техникасы, қауіптілігі, асқынулары, артықшылығы, кемшілігі.</p>	Клиникалық хаттама бойынша диагностика және емдеу принциптері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.
48	<p>Тәжірибелік сабақ. Нейроэндоскопиялық операциялар.</p>	Балалар хирургиясында жаңа кіші инвазивті	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4	2	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR-презентация (Oral Presentation)

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-1» кафедрасы		044-38/11
“Эндоскопиялық хирургия” пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (Силлабус).		36 беттің 20 беті

		технологиялар қолдану	ОН 5 ОН 6			
	РОӨЖ тапсырмасы : Нейроэндоскопиялық операциялар. Интракраниальды ісіктері бар балалардағы эндоскопиялық операциялар. РӨЖ тапсырмасы : Нейроэндоскопиялық операциялар. Интракраниальды ісіктері бар балалардағы эндоскопиялық операциялар.	Балалар хирургиясында жана кіші инвазивті технологиялар қолдану	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Медициналық әдебиеттерге реферативтік шолу жүргізу. Клиникалық хаттамаға сәйкес.
	Аралық бақылау №2	Бақылау 25-48 аптадағы тәжірибелік сабақтар және СӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2		Тест тапсыру, ауызша сұрақ-жауап.

9. Оқу әдістері және бақылау түрлері

9.1	Тәжірибелік сабақ:	Әдебиеттерге тақырыптық шолу. Ауызша сауалнама, кері байланыс. Case-study әдісі (нақты жағдайлар әдісі) – CBL әдісі.
9.2	РӨЖ/РОӨЖ:	Презентация, DOPS - практикалық дағдыларды меңгеруді бағалау, SA - өзін - өзі бағалау (Self Assessment), PA-серіктесті бағалау (Peer Assessment), PS-науқасты тексеру (Patient Survey), науқастарды бақылауға қатысу, консультацияларға қатысу
9.3	Аралық бақылау:	Тест сұрақтары, ауызша сұрау (билет), науқастың жанындағы тәжірибелік дағдыларды бағалау.

10. Бағалау критерийлері

10.1 Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері

1	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: Кәсіби дағдылар:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Анамнез: жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді; Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық тұрғыдан дұрыс және тиімді жүргізілді; Алдын ала диагноз қою: дұрыс орнатылған, негіздеме берілген; Ауруды зерттеудің зертханалық-аспаптық әдістерінің мақсаты: толық және барабар; Науқасты зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): толық және дұрыс; Дифференциалды диагноз: толығымен; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген; Емдеуді таңдау: емдеу өте жеткілікті; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: толық; Болжам және алдын-алу анықтамасы: барабар, толық.
	Бағалауға жақсы		Анамнезді жинау: жүйелі түрде жиналған, бірақ негізгі

<p>сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>белгілердің сипатын және олардың пайда болу себептерін жеткілікті түсіндірместен; Физикалық тексеру: жүйелі, бірақ шамалы техникалық дәлсіздіктер; Алдын ала диагноз қою: дұрыс орнатылған, бірақ негіздеме жоқ; Ауруды зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістерінің мақсаты: жеткілікті, бірақ шамалы кемшіліктері бар; Пациентті зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): болмашы дәлсіздіктермен дұрыс; Дифференциалды диагноз: дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмеген; Емдеуді таңдау: дұрыс, бірақ толық емес немесе полипрагмазия; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: маңызды емес бөлшектерде қателеседі; Болжам және алдын-алу анықтамасы: жеткілікті, бірақ толық емес.</p>
<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Анамнез жинағы: аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді бекіту арқылы жиналған; Физикалық тексеру: толық техникалық сәтсіз қателер; Алдын ала диагноз қою: жетекші синдром оқшауланған, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ; Ауруды зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістерінің мақсаты: жеткілікті емес; Науқасты зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): Елеулі қателіктермен ішінара шындық; Дифференциалды диагноз: толық емес; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; Емдеуді таңдау: негізгі және қосалқы ауру бойынша емдеу толық емес; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: жартысы; Болжам және алдын-алу анықтамасы: жеткіліксіз және толық емес.</p>
<p>Бағалауға қанағаттанарлық ыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Анамнез жинағы: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес кездейсоқ жиналған мәліметтер; Физикалық тексеру: қолмен жұмыс жасау дағдылары жоқ; Алдын ала диагноз қою: қате қойылды; Ауруды зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістерін тағайындау: қарсы көрсеткіштер тағайындалды; Науқасты зерттеу нәтижелерін зерттеу (түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; Дифференциалды диагноз: өнімді;</p>

			<p>Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық негізделген, аз сенімді; Емдеуді таңдау: кері әсер ететін препараттар тағайындалды; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: дұрыс түсіндіре алмайды; Болжам және алдын-алу анықтамасы: анықтай алмады.</p>
2	360⁰ бағалау Тәлімгердің:	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Дайындық: тұрақты өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен бекітеді, қысқаша түйіндеме жасайды; Жауапкершілік: өзінің оқуы үшін жауапкершілікті өзіне алады: мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, жетілдіруге белсенді ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни бағалайды; Қатысу: топтарды оқытуға белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият алады; Топтық дағдылар: тиімді топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, бастама көтереді, басқаларға құрмет пен әдептілік танытады, түсінбеушілік пен қақтығыстарды шешуге көмектеседі; Байланыс: құрдастарымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, вербальды емес және эмоционалды сигналдарға бейім, белсенді тыңдайды;</p> <p>Кәсібилік: жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, керемет қатысу, сенімділік, кері байланысты мұқият қабылдау және одан үйрену мүмкіндігі; Рефлексия: интроспекция жоғары: мысалы, ол өзінің білімі мен қабілеттерінің шектеулі екенін біледі, басқаларды қорғауға немесе ескертуге айналмайды; Сыни тұрғыдан ойлау: жоғары дамыған сыни ойлау: гипотезаларды қалыптастыру, практикадан алынған білімді қолдану, ақпаратты сыни бағалау, қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі міндеттерді орындау дағдыларын көрсетеді; Оқыту: тиімді оқыту дағдылары: қарастырылатын жағдайға қатысты проблемалық мәселелер бойынша баяндаманы көрсетеді және тиісті түрде құрылымдалған түрде. Басқаларды жақсы есте сақтау үшін рефераттарды қолданады немесе материалды жалпылайды; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>
		<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылыс жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеу және зерттеу, топтың біліміне шамалы үлес қосу, материал жинамайды; Жауапкершілік: өзін-өзі оқыту үшін жауапкершілікті мойнына алмайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланысты, қателіктерді жасырады,</p>

		<p>ресурстарды сирек сыни талдайды; Қатысу: топты оқыту процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді емес қатысады, тапсырмаларды мұқият қабылдайды; Топтық дағдылар: орынсыз араласу, нашар пікірталас дағдыларын көрсету, кедергі жасау, жауап беруден жалтару немесе басқаларды елемеу, үстемдік ету немесе төзбеушілік сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді; Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары қабілетсіз немесе бейвербалды немесе эмоционалды сигналдарға назар аударуға бейім; Кәсібилік: кәсіби мінез-құлықтың жетіспеушілігі: мысалы, себепсіз мінез-құлық, сенімсіздік, кері байланысты қабылдау қиындықтары; Сыни тұрғыдан ойлау: сыни ойлаудың жетіспеушілігі: мысалы, негізгі міндеттерді орындауда қиындықтар туындайды. Әдетте, гипотезаларды ұсынбайды, білімді практикада қолданбайды немесе ақпараттың болмауына немесе ұқыпсыздығына (индукцияның болмауына) байланысты сыни тұрғыдан бағалай алмайды; Оқыту: тиімсіз оқыту дағдылары: жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған стильде проблемалық мәселелер бойынша баяндамалардың төмен деңгейі. Рефераттарды тиімсіз пайдалану, рефераттар дайындамайды, материалды жалпылай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
<p>360⁰ бағалау Бөлімше меңгерушісі:</p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады; Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлық ыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді;</p>

	F (0; 0-24%)	<p>Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе бүлдіргіш; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
360⁰ бағалау резидент:	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады; Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе үзілген; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
360⁰ бағалау Кезекші дәрігер:	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады; Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы</p>

			<p>шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>
		<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе үзілген; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
3	Тестілеу:	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	90-100% дұрыс жауаптар.
		<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	75-89% дұрыс жауаптар.
		<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	50-74% дұрыс жауаптар.
		<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	50%-дан төмен дұрыс жауаптар.
4	«СРР бағалау критерийлері» Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ)	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулердің түсінігін толық көрсетеді; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: дұрыс шешім; Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін дәлелді медицинаның ғылыми ақпараты мен қағидаттарын пайдаланады: толық көлемде негіздеме берілді;</p>

		<p>Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: толық көлемде қолданады;</p> <p>Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді толық көлемде, барабар қолданады;</p> <p>Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: қатысады және әңгімелейді, аудиторияны жаулап алады, өзінің;</p> <p>Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, зерттеулердің қорытындысын шығарады, жариялайды.</p>
	<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%)</p> <p>B (3,0; 80-84%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: зерттеудің мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді анықтай отырып білім;</p> <p>Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: дұрыс шешім;</p> <p>Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина принциптерін өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады;</p> <p>Интроспекция дағдыларын көрсетеді: ішінара қолданады;</p> <p>Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: жеткілікті, бірақ шамалы қателіктермен;</p> <p>Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: маңызды емес баяндамалар мен баяндамалар;</p> <p>Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінушілікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, тұжырымдар ішінара, талдау толық емес.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді:</p> <p>C (2,0; 65-69%);</p> <p>C- (1,67; 60-64%);</p> <p>D+ (1,33; 55-59%)</p> <p>D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: фактілерді нақтылау маңызды емес;</p> <p>Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: шешімді қиындықпен қабылдайды, негіздей алмайды;</p> <p>Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина қағидаттарын өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: дұрыс емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады;</p> <p>Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: диагноз егжей-тегжейлі емес, сенім аз;</p> <p>Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады: сирек қатысады, ынта-жігерсіз;</p> <p>Зерттеулер жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеулер жүргізеді, бірақ оларды;</p> <p>Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінуді көрсетеді: маңызды емес фактілерді нақтылаумен.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді:</p> <p>FX (0,5; 25-49%)</p> <p>F (0; 0-24%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: көрсетпейді;</p> <p>Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: проблемаларды шеше алмайды;</p> <p>Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін дәлелді</p>

			<p>медицинаның ғылыми ақпараты мен қағидаттарын пайдаланады: пайдаланбайды;</p> <p>Интроспекция дағдыларын көрсетеді: көрсетпейді;</p> <p>Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады: қатыспайды;</p> <p>Зерттеулер жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеулер жүргізбейді;</p> <p>Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінуді көрсетеді: көрсетпейді.</p>
5	Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ) Ауызша жауап:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Резидент жауап беру кезінде ешқандай қателіктер, дәлсіздіктер жасаған жоқ. Ол соңғы жылдардағы монографиялар мен нұсқаулықтарды қолдана отырып, оқытылатын пән бойынша теорияға, тұжырымдамалар мен бағыттарға бағдарланған, интернеттен сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданады. Куратормен бірге дәрігерлік тексерулерге, консилиумдарға, аурулар тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге белсене қатысты.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Резидент жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібермеді, принципіалды емес дәлсіздіктер жасады, оқулықтың көмегімен бағдарламалық материалды жүйелендіре алды. Куратормен бірге медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонатальды көмек көрсетуге аз қатысты.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Резидент жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен негізсіз қателіктер жіберді, тек танымал әдебиеттермен шектелді және материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Куратормен медициналық тексерулерге, консилиумдарға, аурулар тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге сирек қатысты.
		Бағалауға қанағаттанарлық ыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді пысықтамады; пәннің ғылыми терминологиясын қалай қолдануды білмеді, өрескел стилистикалық және логикалық қателіктермен жауап берді. Куратормен бірге дәрігерлік тексерулерге, консилиумдарға, аурулар тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге қатыспаған.
6	Аралық бақылау:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сабақтың тақырыбын негізгі және қосымша көздерден толық білу. Сабақ тақырыбын стилистикалық сауатты баяндау. Нысанды сақтау, баяндамамен кезекшіліктерге, конференцияларға белсенді қатысу. * Тест тапсырмасына 45-50 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге толық толық жауап. Науқастарды курациялауға, бөлімше жұмысына белсенді қатысу.

		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	* Сабақтың тақырыбын жақсы білу. Кезекшіліктерге, конференцияларға қатысу. Тест тапсырмаларына 38-44 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге диагноз қоюға және емдеу тактикасына толық жауап берілмейді. Науқасқа жақсы жетекшілік ету, бөлімше жұмысына қатысу, науқасты дұрыс баяндау.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Тақырыпты толық білмеу, кезекшілік пен конференцияларға белсенді қатыспау. * Тест тапсырмаларына 25-37 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге диагноз және емдеу тактикасын толық жарияламау. * Курация кезінде науқастың толық баяндамасы, толық емес емдеу схемасы.
		Бағалауға қанағаттанарлық ыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сабақтың тақырыбын нашар білу. Сирек кездесулерге, конференцияларға қатысу. Тест тапсырмаларына 0-24 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге қате жауап. Дұрыс емес диагноз және емдеу тактикасы. Науқастың сапасыз курациясы. Жиі болмауы аралау профессор, бөлім меңгерушісі.
7	Презентация	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсетеді. Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жібермейді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша жақсы білім көрсетеді. Өзі түзететін сұрақтарға жауап беру кезінде принципсіз қателіктер жібереді.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жібереді.
		Бағалауға қанағаттанарлық ыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация белгіленген мерзімде тапсырылмаған, көлемі 20 слайдтан кем. 5-тен аз әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді. Өз материалында бағдарланбайды.
8	TBL:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Егер білім алушы 90-100 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді: - Жеке тестілеу (IRAT) - 40% - Топтық тестілеу (GRAT) - 30% - Апелляция - 5%

		<p>– Есеп - 30%</p> <p>- Қосымша ұпайлар -5%</p> <p>* Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.</p>
	<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Егер білім алушы 70-89 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді:</p> <p>- Жеке тестілеу (IRAT) - 40%</p> <p>- Топтық тестілеу (GRAT) - 30%</p> <p>- Апелляция - 5%</p> <p>– Есеп - 30%</p> <p>- Қосымша ұпайлар - 5%</p> <p>* Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Егер білім алушы 50-69 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді:</p> <p>- Жеке тестілеу (IRAT) - 40%</p> <p>- Топтық тестілеу (GRAT) - 30%</p> <p>- Апелляция - 5%</p> <p>– Есеп - 30%</p> <p>- Қосымша ұпайлар - 5%</p> <p>* Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Егер білім алушы 0-49 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді:</p> <p>- Жеке тестілеу (IRAT) - 40%</p> <p>- Топтық тестілеу (GRAT) - 30%</p> <p>- Апелляция - 5%</p> <p>– Есеп - 30%</p> <p>- Қосымша ұпайлар -5%</p> <p>* Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.</p>

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-1» кафедрасы		044-38/11
“Эндоскопиялық хирургия” пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (Силлабус).		36 беттің 30 беті

	балл (5%) қосылуы мүмкін.
ОН 1	Клиникалық диагнозды тұжырымдау, емдеу жоспарын тағайындау және балаларға хирургиялық көмек көрсетудің барлық кезеңдерінде дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалау
Өте жақсы	Клиникалық диагноз қою кезінде білімді жаңғыртады, емдеу жоспарын тағайындайды және оның тиімділігін балаларға хирургиялық көмек көрсетудің барлық кезеңдерінде дәлелді практика негізінде бағалайды, білімді практикада қолдана алады. Ғылыми мәліметтер базасынан әдебиеттерді қолданады.
Жақсы	Клиникалық диагноз қою кезінде білімді жаңғыртады, емдеу жоспарын тағайындайды және оның тиімділігін балаларға хирургиялық көмек көрсетудің барлық кезеңдерінде дәлелді практика негізінде бағалайды, білімді практикада қолдана алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.
Қанағаттанарлық	Клиникалық диагноз қою кезінде білімді толық жаңғыртпайды, емдеу жоспарын тағайындайды және оның тиімділігін балаларға хирургиялық көмек көрсетудің барлық кезеңдерінде дәлелді практика негізінде бағалайды, практикада дәлдік пен қателіктер жібермейді. Мәселелерді шешуде қиындықтар туындайды.
Қанағаттанарлықсыз	Клиникалық диагноз қою кезінде білімді қайталамайды, емдеу жоспарын тағайындайды және оның тиімділігін балаларға хирургиялық көмек көрсетудің барлық кезеңдерінде дәлелді тәжірибе негізінде қажетті дәлдікпен және толықтықпен бағалайды, дұрыс шешім таба алмайды және білімді қолдана алмайды және тәжірибеде өрескел қателіктер жібереді. Негізгі әдебиеттермен айналысқан жоқ.
ОН 2	Бала үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында баланың туыстарымен, Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасау
Өте жақсы	Бала үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында баланың туыстарымен, Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасау кезінде жоғары деңгейде коммуникативтік дағдыларды көрсетеді.
Жақсы	Баланың туыстарымен, Денсаулық сақтау мамандарымен қарым-қатынас жасау кезінде қарым-қатынас дағдыларын дұрыс, бірақ жоғары деңгейде емес, бала үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында көрсетеді.
Қанағаттанарлық	Ол қателіктермен қарым-қатынас дағдыларын көрсетеді, баланың туыстарымен, Денсаулық сақтау мамандарымен қарым-қатынас кезінде этика мен деонтологияны ескермейді, бала үшін жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін.
Қанағаттанарлықсыз	Өрескел қателіктер жібереді және баланың туыстарымен, Денсаулық сақтау мамандарымен қарым-қатынас жасау кезінде балаға жақсы нәтижеге жету үшін коммуникативті дағдыларды көрсете алмайды
ОН 3	Тәуекелдерді бағалауға және балаларға хирургиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті
Өте жақсы	Тәуекелдерді дұрыс бағалайды және балаларға хирургиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолданады
Жақсы	Тәуекелдерді бағалау және балаларға хирургиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді пайдалану кезінде резиденттің өзі түзететін түбегейлі қателіктер жібермейді.
Қанағаттанарлық	Тәуекелдерді бағалау кезінде стандарттарға сәйкес дәлсіздіктерге жол береді және балаларға хирургиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолданады.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-1» кафедрасы		044-38/11
“Эндоскопиялық хирургия” пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (Силлабус).		36 беттің 31 беті

Қанағаттанарлықсыз	Тәуекелдерді бағалау және балаларға хирургиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдану кезінде өрескел қателіктер жібереді.
ОН 4	Балалардың хирургиялық көмегін көрсету кезінде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетуге, баланың денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істеуге қабілетті
Өте жақсы	Балаларға хирургиялық көмек көрсету кезінде Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде жоғары білім көрсетеді, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетеді, баланың денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істейді.
Жақсы	Резиденттің өзі түзеткен, балаларға хирургиялық көмек көрсету кезінде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде түбегейлі емес қателіктерді көрсетеді, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетеді, баланың денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істейді
Қанағаттанарлық	Балалардың хирургиялық көмегін көрсету кезінде Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде толық емес білімдерін көрсетеді және түбегейлі қателіктер жібереді, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетеді, баланың денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істейді
Қанағаттанарлықсыз	Толық емес білімді көрсетеді және өрескел қателіктер жібереді Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде балаларға хирургиялық көмек көрсету кезінде төтенше жағдайларда базалық көмек көрсету, баланың денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істеу
ОН 5	Зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады, балалар хирургиясы бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни бағалай алады, өзінің күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалана алады, зерттеу тобының жұмысына қатыса алады
Өте жақсы	Зерттеу сұрақтарын тұжырымдау, балалар хирургиясы бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни бағалау, күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалану, зерттеу тобының жұмысына қатысу кезінде жоғары білімді көрсетеді.
Жақсы	Барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдау, балалар хирургиясы бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни бағалау, күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалану, зерттеу тобының жұмысына қатысу кезінде студенттің өзі түзететін түбегейлі қателіктер жібермейді.
Қанағаттанарлық	Зерттеу сұрақтарын тұжырымдауда, балалар хирургиясы бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни бағалауда қателіктер жібереді, өзінің күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдаланады, зерттеу тобының жұмысына қиындықтармен қатысады.
Қанағаттанарлықсыз	Зерттеу сұрақтарын тұжырымдауда, балалар хирургиясы бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни бағалауда, өзінің күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалануда, зерттеу тобының жұмысына қатысуда

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-1» кафедрасы		044-38/11
«Эндоскопиялық хирургия» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (Силлабус).		36 беттің 32 беті

	өрескел қателіктер көрсетпейді және жібермейді.
ОН 6	Балалар хирургтарының кәсіби тобының басқа мүшелерін өз бетінше оқытуға және оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті
Өте жақсы	Балалар хирургтарының кәсіби тобының басқа мүшелерін өз бетінше оқыту және оқыту кезінде жоғары білімді көрсетеді, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады.
Жақсы	Резиденттің өзі дербес оқыту кезінде түзететін және балалар хирургтарының кәсіби тобының басқа мүшелерін оқытатын, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысатын түбегейлі қателіктер жібермейді
Қанағаттанарлық	Өзін-өзі оқытуда қателіктер жібереді және балалар хирургтарының кәсіби тобының басқа мүшелерін оқытады, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады
Қанағаттанарлықсыз	Өзін-өзі оқытуда және балалар хирургтарының кәсіби тобының басқа мүшелерін оқытуда өрескел қателіктер жібереді, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады

10.2	Балдық-рейтингтік әріптік жүйені бағалау:		
Әріптік жүйе бойынша бағалау	Балдардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Қанағаттанарлық
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.	Оқу ресурстары:
Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)	Әдебиеттер: Негізгі 1) Дронов А.Ф., Поддубный И.В., Котлобовский В.И. Эндоскопическая хирургия у детей/Под редакцией Исакова Ю.Ф., Дронова А.Ф. М.: Гэотар-Мед, 2002 2) Национальное руководство. Детская хирургия. — 2-е изд., перераб. и доп. (Серия «Национальные руководства») под ред. А. Ю. Разумовского ГЭОТАР-Медиа, 2020 Қосымша: 1) Разин М.П., Минаев С.В., Турабов И.А. и др. Детская хирургия: учебник, ГЭОТАР-Медиа, 2020 2) Детская оперативная хирургия: практ. рук./ под ред. Тихомировой В.Д.. Спб.: Информ. Изд. Агентство «Лик», 2001 Электронды ресурстар.
Электрондық оқулықтар	
Зертханалық физикалық ресурстар	
Арнайы бағдарламалар	
Журналдар (электрондық журналдар)	
Әдебиет	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-1» кафедрасы		044-38/11
“Эндоскопиялық хирургия” пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (Силлабус).		36 беттің 33 беті

	1) Клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК / https://diseases.medelement.com/?searched_data=disease&q=&mq=&tq=&diseases_filter_type=list&diseases_content_type=4&section_medicine=0&category_mkb=0&parent_category_mkb=0 2) Балалар хирургиясы [Электронный ресурс] : оқулық / ред. басқ. А. А. Дюсембаев. - Электрон. текстовые дан. (138Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 592 б. с. 3) Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Ю. Ф. Исаков, А. Ю. Разумовский. - Электрон. текстовые дан. (57,4Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. 4) Детская хирургия. Клинические разборы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / под ред. А. В. Гераськина. - Электрон. текстовые дан. (522Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017.
--	---

12.	Пәннің саясаты:
------------	------------------------

Резиденттерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру шаралары және т. б.

1. Сабаққа форма (халат, хир.костюм) киіп келу;
2. Ұқыпты және міндетті болу;
3. РООЖ сабақтарына қатысу міндетті болып табылады. Білім алушылар РӨЖ-де болмаған жағдайда, оқу және электрондық журналда «ж» белгісі қойылады;
4. Оқу процесіне белсенді қатысу;
5. Кешікпеу, ауырған жағдайда деканаттан рұқсат алу керек және алған сәттен бастап 30 күн ішінде жарамды, тапсыру мерзімі көрсетілген анықтама мен жұмыс парағын ұсыну;
6. Себепсіз өткізіп алынған сабақтар өтелмейді. Сабақты дәлелсіз себептермен өткізіп алған білім алушыларға электрондық журналда «ж» белгісінің жанында "0" бағасы қойылады және айыппұл баллдары шегеріледі;
7. Әр білім алушы РӨЖ тапсырмаларының барлық түрлерін орындап, кесте бойынша тапсыруы керек.
8. Өз жұмыс орнының санитарлық жағдайы мен жеке гигиенасы үшін жауапты болу.
9. Оқу бөлмелеріндегі және аурухана бөлімшелерінде қауіпсіздік ережелерін сақтау.
10. Академияның ішкі тәртіп ережелерін және мінез-құлық этикасын сақтау.
11. Аудиторияларда тамақтануға қатаң тыйым салынады.
12. Курстастар мен оқытушыларға шыдамды, ашық және мейірімді болу.
13. Кафедра мүлкіне ұқыпты қарау.
14. Ұялы телефондардың дауысын өшіру;

13.	Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат:
------------	---

13.1	П. 4 Резиденттің ар-намыс кодексі.
-------------	------------------------------------

13.2	БАҒАЛАУ САЯСАТЫ: Саясат және рәсімдер: оқу процесінде резидентке қойылатын кафедраның жалпы талаптары, жұмыс бөлімдері орындалмаған кезде айыппұл шаралары және т. б. Мысалы: <ol style="list-style-type: none"> 1. тәжрибелік сабақта санитарлық кітапша болмаған жағдайда; 2. медициналық нысанды қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпақтар, қосымша аяқ киім); 3. стационарда жеке гигиенаны, қауіпсіздік техникасын қатаң сақтау; 4. қабылдау бөліміндегі кезекшілік; 5. ішкі тәртіпті қатаң сақтау, науқастармен, дәрігерлермен, кафедра қызметкерлерімен жылы қарым-қатынас. Айыппұл санкциялары:
-------------	---



3 сабақты дәлелсіз себеппен жіберіп алған резидентке резидентура бөліміне баянат беріледі. Жіберілген сабақтар стационардағы кезекшілікпен, әдеби шолумен және рефератпен өтеледі. Қорытынды бақылау: емтихан 2 кезеңде өткізіледі. (тестілеу/әңгімелесу және практикалық әдістерді бағалау).

Емтиханға пән бағдарламасын толық меңгерген және шекті рейтинг жинаған резиденттер жіберіледі.

Өту рейтингісін есептеу:

ЖРБ (жіберу рейтингісін бағалау) = практикалық сабақтардың орташа бағасы + РӨЖ орташа бағасы / 2.

Қорытынды баға (ҚБ) = тестілеу бағасы + тәжірибелік дағдылар бағасы.

Ведомостегі баға санмен және жазумен немесе «есептелді» деп көрсетіледі.

14.

Бекіту және қайта қарау:

Бекітілген күні	Хаттама № _1_	Меңгерушінің аты-жөні	Қолы
01.09.2023		Кемельбеков К.С.	
ББК-да бекітілген күні	Хаттама № _1_	ББК төрағасының аты-жөні	Қолы
01.09.2023		Қауызбай Ж.А.	