

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-1» кафедрасы		044-38/11
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (Силлабус).		42 беттің 1 беті

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

<b>1.</b>	<b>Пән туралы жалпы мағлұмат:</b>		
1.1	<b>Пән коды:</b> R-РКТ	1.6	<b>Оқу жылы:</b> 2022-2023
1.2	<b>Пәннің атауы:</b> «Педиатриядағы қарқынды терапия»	1.7	<b>Курсы:</b> 1
1.3	<b>Пререквизиттері:</b> Балалар хирургиясы.	1.8	<b>Кредиттер саны (ECTS):</b> 4 кредит
<b>2.</b>	<b>Пәннің сипаттамасы (ең көбі 150 сөз):</b>		
<p>Педиатриядағы қарқынды терапиясы резидент балалар хирургтарын дайындауда негізгі пәндердің бірі болып табылады. Қазіргі хирургия - медицинаның көптеген ауруларды емдеу мәселелерін сәтті шешуге мүмкіндік беретін деңгейге жеткен саласы. Балалар хирургиясында хирургиялық патология кезінде клиникалық ойлауды, білім мен іскерлікті қалыптастыру, диагностика мен тиімді хирургиялық тәсіл принциптері медициналық ЖОО-лар түлектерінің кәсіби қызметінде қажет болады.</p>			
<b>3.</b>	<b>Жиынтық бағалау нысаны:</b>		
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 +		
<b>4.</b>	<b>Пәннің мақсаттары:</b>		
<p>« Педиатриядағы қарқынды терапиясы» 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 шұғыл жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге қабілетті мамандарды дайындау.</p>			
<b>5.</b>	<b>Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің СН):</b>		
<b>ОН 1</b>	Клиникалық диагнозды тұжырымдау, емдеу жоспарын тағайындау және балаларға хирургиялық көмек көрсетудің барлық кезеңдерінде дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалау		
<b>ОН 2</b>	Бала үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында баланың туыстарымен, Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасау		
<b>ОН 3</b>	Тәуекелдерді бағалауға және балаларға хирургиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті		
<b>ОН 4</b>	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		
<b>ОН 5</b>	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		
<b>ОН 6</b>	Балалар хирургтарының кәсіби тобының басқа мүшелерін өз бетінше оқытуға және оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті		
<b>6.</b>	<b>Пән туралы толық ақпарат:</b>		
6.1	<b>Өткізу орны (ғимарат, аудитория):</b> 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: <a href="mailto:ped.rez@mail.ru">ped.rez@mail.ru</a> . Оқыту және/немесе техникалық қолдау бойынша сұрақтар туындаған		

OҢTҮСТІК-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-1» кафедрасы		044-38/11
“Педиатриядағы қарқынды терапия” пәні бойынша жұмыс бағдарламасы (Силлабус).		42 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	<b>Сағаттар саны</b>	<b>Дәрістер</b>	<b>тәж.сабақ</b>	<b>зертх. сабақ</b>	<b>РӨЖ</b>	<b>РОӨЖ</b>
		-	120	-	12	84
<b>7.</b>	<b>Оқытушылар, тәлімгерлер туралы мәліметтер:</b>					
<b>№</b>	<b>Аты-жөні</b>	<b>Дәрежесі лауазымы</b>	<b>Электронды адресі</b>	<b>Ғылыми қызығушылықтары</b>	<b>Жетістіктері</b>	
1	Нарходжаев Н.С.	Ассистент, Жоғарғы санатты Балалар хирургы	narhodjaev @mail.ru	Балалар хирургы	Ғылыми жарияланымның авторы – 60	
	<b>Клиникалық кураторлар туралы ақпарат:</b>					
1	Байдуллаев Е.Е.	Ассистент, Бірінші санатты Балалар хирургы	ebajidullaev @mail.ru	Балалар хирургы	Ғылыми жарияланымның авторы – 20	
<b>8</b>	<b>Тақырыптық жоспар</b>					
<b>Апта / күн</b>	<b>Тақырып атауы</b>	<b>Қысқаша мазмұны</b>	<b>пәннің оқыту нәтижелері</b>	<b>сағат саны</b>	<b>оқыту технологиялары түрі/әдісі/</b>	<b>түрі/бағалау әдістері</b>
1	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Әртүрлі жас кезеңіндегі балалардың анатомия-физиологиялық ерекшеліктері.	Әртүрлі жастағы балалардағы нерв, тыныс алу жүйесінің, эндокринді жүйе, бүйрек, бауыр қанайналымдарының анатомия-физиологиялық ерекшеліктері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	<b>РОӨЖ тапсырмасы :</b> Әртүрлі жас кезеңіндегі балалардың анатомия-физиологиялық ерекшеліктері <b>РӨЖ тапсырмасы</b> Әртүрлі жас кезеңіндегі балалардың анатомия-физиологиялық ерекшеліктері .	Балалардағы су-электролиттік баланс және қышқылдық-сілтілік баланс. Балалардағы метаболизм мен терморегуляция	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	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Балаларда қолданылатын анестезиялар	Анестезия әдістерін талғауға бала жасының тигізетін әсері. Анестезия түрлері, жіктелуі. Негізгі қолданылатын анестетиктер.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment); РА - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).	Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360 <sup>0</sup> ».
	<b>РОӨЖ тапсырмасы :</b> Балаларда қолданылатын анестезиялар <b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Балаларда қолданылатын анестезиялар	Анестезия әдістерін талғауға баланың жалпы жағдайының және қосарласқан ауруларының тигізетін әсері	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	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Балаларда қолданылатын жалпы анестезия	Операцияға дейін жалпы жағдайды клиника-физиологиялық тұрғыдан бағалау және қауіп-қатер дәрежесін анықтау. Бала жағдайын қадағалау әдістері және жалпы анестезияны өткізу кезіндегі бұзылыстарды түзету.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR-презентация (Oral Presentation).
	<b>РОӨЖ тапсырмасы</b> Балаларда қолданылатын жалпы анестезия. <b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Балаларда қолданылатын жалпы анестезия	Операцияға дейін жалпы жағдайды клиника-физиологиялық тұрғыдан бағалау және қауіп-қатер дәрежесін анықтау.	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.

4	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Ингаляциялық наркоз.	Ингаляциялық құрама наркоз тәсілдер. Кеңірдек интубациясының ерекшеліктері және олардың көрсетімдері. Бұлшықет релаксанттарын қолдану ерекшеліктері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR- презентация (Oral Presentation)
	<b>РОӨЖ тапсырмасы</b> Ингаляциялық наркоз. <b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Ингаляциялық наркоз.	Ингаляциялық құрама наркоз тәсілдер. Негізгі қолданылатын ингаляциялық анестетиктер.	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 <sup>0</sup> ».
5	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Балаларда қолданылатын жергілікті анестезия	Жергілікті анестетиктердің жасқа байланысты қолданылатын дозалары. Жергілікті инфильтрациялық жансыздандыру ерекшеліктері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Медициналық құжаттамамен жұмыс, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	<b>РОӨЖ тапсырмасы :</b> Балаларда қолданылатын жергілікті анестезия <b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Балаларда қолданылатын жергілікті анестезия	Жергілікті жансыздандыру және наркоз жасауға баланы психологиялық тұрғыдан даярлау. Жергілікті инфильтрациялық жансыздандыру ерекшеліктері.	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.

6	<p><b>Тәжірибелік сабақ.</b> Балаларда қолданылатын хирургиялық операциялар мен манипуляциялар кезінде жүргізілетін анестезияның кейбір жеке мәселелері</p>	<p>Балаларға жасалынатын шұғыл операциялар кезінде жүргізілетін анестезия: Ұйымдастыру. Операцияға дайындық. Шұғыл операциялардан кейін науқасты қадағалау.</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><b>РӨӨЖ тапсырмасы :</b> Балаларда қолданылатын хирургиялық операциялар мен манипуляциялар кезінде жүргізілетін анестезияның кейбір жеке мәселелері <b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Балаларда қолданылатын хирургиялық операциялар мен манипуляциялар кезінде жүргізілетін анестезияның кейбір жеке мәселелері</p>	<p>Балаларға жасалынатын шұғыл операциялар кезінде жүргізілетін анестезия: Ұйымдастыру. Операцияға дайындық. Шұғыл операциялардан кейін науқасты қадағалау.</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>Бағалау парағы: СКР бойынша өлшемдер мен ұпайлар «Бағалау 360<sup>0</sup>».</p>
	<p>Аралық бақылау №1</p>	<p><b>Бақылау 1-6 аптадағы тәжірибелік сабақтар және СӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.</b></p>		2		<p>Тест тапсыру, ауызша сұрақ-жауап.</p>

7	<p><b>Тәжірибелік сабақ.</b> Балалардағы тыныс алу мен газ алмасудың жіті бұзылыстары және оларды емдеу</p>	<p>Тыныс алудың орталық болатын бұзылыстары: этиологиясы, патологиялық физиологиясы, клиникасы, терапиясы. Тыныс алу жолдарының өткізгіштігінің бұзылуы (обструкциялық тыныс алу жеткіліксіздігі).</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	2	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR-презентация (Oral Presentation)
	<p><b>РОӨЖ тапсырмасы :</b> Балалардағы тыныс алу мен газ алмасудың жіті бұзылыстары және оларды емдеу</p> <p><b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Балалардағы тыныс алу мен газ алмасудың жіті бұзылыстары және оларды емдеу</p>	<p>Тыныс салу функциясын атқаруға қатысатын бқлшықеттердің бұзылуы. Өкпе тіні атқаратын функцияның бұзылуы. Қанайналым бұзылыстары және кіші қанайналым шеңберінде шунт жасау</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	7/1	<p>SA – өзін-өзі бағалау (Self Assessment);</p> <p>PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment).</p>	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
8	<p><b>Тәжірибелік сабақ.</b> Балалардағы қанайналымның жіті бұзылыстары және оларды емдеу</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша жіктелуі . Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	2	CbD - Case based discussion.	Тікелей бақылау арқылы резиденттің тәжірибелік дағдылар мен рәсімдерді меңгеруін бағалау.

	<p><b>РОӨЖ тапсырмасы :</b> Балалардағы қанайналымның жіті бұзылыстары және оларды емдеу</p> <p><b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Балалардағы қанайналымның жіті бұзылыстары және оларды емдеу</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша . Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.</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>
9	<p><b>Тәжірибелік сабақ.</b> Балалардағы орталық жүйке жүйесінің жіті бұзылыстары және оларды емдеу.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша . Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.</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><b>РОӨЖ тапсырмасы :</b> Балалардағы орталық жүйке жүйесінің жіті бұзылыстары және оларды емдеу.</p> <p><b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Балалардағы орталық жүйке жүйесінің жіті бұзылыстары және оларды емдеу.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша . Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.</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>Ауызша сауалнама, кері байланыс.</p>
10	<p><b>Тәжірибелік сабақ.</b> Балаларда кездесітін шоктар.</p>	<p>Этиология. Патогенез. Классификация Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу</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>

	<b>РОӨЖ тапсырмасы :</b> Балаларда кездесітін шоктар. <b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Балаларда кездесітін шоктар.	принципі. Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша . Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	7/1	Әдебиеттерге тақырыптық шолу.	OR- презентация (Oral Presentation)
11	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Қышқыл-сілті жағдайлары мен су-электролит алмасуының бұзылыстары және оларды емдеу	Балаларда су-электролиттік баланстың бұзылу ерекшеліктері. Әртүрлі жастағы балаларда қышқылдық-сілтілік баланстың бұзылу ерекшеліктері	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	2	Науқастарды қарау, медициналық әдебиеттерді зерттеу.	Ауызша сауалнама, кері байланыс.
	<b>РОӨЖ тапсырмасы :</b> Қышқыл-сілті жағдайлары мен су-электролит алмасуының бұзылыстары және оларды емдеу <b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Қышқыл-сілті жағдайлары мен су-электролит алмасуының бұзылыстары және оларды емдеу	Балаларда су-электролиттік баланстың бұзылу ерекшеліктері. Әртүрлі жастағы балаларда қышқылдық-сілтілік баланстың бұзылу ерекшеліктері	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.
12	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Балалардағы бүйрек функциясының жіті жеткіліксіздігі.	Бүйрек функциясының жіті жеткіліксіздігі: этиологиясы, патологиялық физиологиясы, клиникасы, терапиясы.	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 <sup>0</sup> ».



	<p><b>РОӨЖ тапсырмасы :</b> Балалардағы бүйрек функциясының жіті жеткіліксіздігі.</p> <p><b>РӨЖ тапсырмасы :</b> Балалардағы бүйрек функциясының жіті жеткіліксіздігі.</p>	<p>Бүйрек функциясының жіті жеткіліксіздігі: этиологиясы, патологиялық физиологиясы, клиникасы, терапиясы.</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>
	<p><b>Аралық бақылау №2</b></p>	<p><b>Бақылау 7-12 аптадағы тәжірибелік сабақтар және СӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.</b></p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	2	<p>Әдебиеттерге тақырыптық шолу. Ауызша сауалнама, кері байланыс. Case-study әдісі (нақты жағдайлар әдісі) – CBL әдісі.</p>	<p>Тест тапсыру, ауызша сұрақ-жауап.</p>
<b>9.</b>	<b>Оқу әдістері және бақылау түрлері</b>					
9.1	Тәжірибелік сабақ:					
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	<b>Бағалау критерилері</b>					
10,1	<b>Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері</b>					

1	<b>Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері:</b> <b>Кәсіби дағдылар:</b>	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 сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Анамнезді жинау: жүйелі түрде жиналған, бірақ негізгі 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.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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

			<p>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 қанағаттанарлықсыз 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;          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	<b>360<sup>0</sup> бағалау Тәлімгердің:</b>	<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</p>



			<p>көрсетеді, мысалы, бастама көтереді, басқаларға құрмет пен әдептілік танытады, түсінбеушілік пен қақтығыстарды шешуге көмектеседі;</p> <p>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;</p> <p>Рефлексия: интроспекция жоғары: мысалы, ол өзінің білімі мен қабілеттерінің шектеулі екенін біледі, басқаларды қорғауға немесе ескертуге айналмайды;</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>Жауапкершілік: өзін-өзі оқыту үшін жауапкершілікті мойнына алмайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланысты, қателіктерді жасырады, ресурстарды сирек сыни талдайды;</p> <p>Қатысу: топты оқыту процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді емес қатысады, тапсырмаларды мұқият қабылдайды;</p> <p>Топтық дағдылар: орынсыз араласу, нашар пікірталас дағдыларын көрсету, кедергі жасау, жауап беруден жалтару немесе</p>



			<p>басқаларды елемеу, үстемдік ету немесе төзбеушілік сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді;</p> <p>Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары қабілетсіз немесе бейвербалды немесе эмоционалды сигналдарға назар аударуға бейім;</p> <p>Кәсібилік: кәсіби мінез-құлықтың жетіспеушілігі: мысалы, себепсіз мінез-құлық, сенімсіздік, кері байланысты қабылдау қиындықтары;</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
	<p><b>360<sup>0</sup> бағалау Бөлімше меңгерушісі:</b></p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады;</p> <p>Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады;</p> <p>Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады;</p> <p>Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды;</p> <p>Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді;</p> <p>Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді;</p> <p>Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер;</p> <p>Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады;</p> <p>Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты,</p>

		уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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; Стрестегі 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.
<b>360<sup>0</sup> бағалау резидент:</b>	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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; Стрестегі 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.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз;

			<p>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>
	<b>360<sup>0</sup> бағалау Кезекші дәрігер:</b>	<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 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	<b>Тестілеу:</b>	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді:	90-100% дұрыс жауаптар.

		A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	75-89% дұрыс жауаптар.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-74% дұрыс жауаптар.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	50%-дан төмен дұрыс жауаптар.
4	<b>«СРР бағалау критерийлері» Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ)</b>	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: толық көлемде қолданады; Ауруханашілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді толық көлемде, барабар қолданады; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: қатысады және әңгімелейді, аудиторияны жаулап алады, өзінің; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, зерттеулердің қорытындысын шығарады, жариялайды.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)	Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: зерттеудің мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді анықтай отырып білім; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі



		C+ (2,33; 70-74%)	<p>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>Ауруханашілік 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>Ауруханашілік 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 медицинаның ғылыми ақпараты мен қағидаттарын пайдаланады: пайдаланбайды;</p> <p>Интроспекция дағдыларын көрсетеді: көрсетпейді;</p>

			<p>Ауруханашілік 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	<b>Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ) Ауызша жауап:</b>	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 неонаталдық 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 қанағаттанарлықсыз 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	<b>Аралық бақылау:</b>	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді:	Сабақтың тақырыбын негізгі және қосымша көздерден толық білу. Сабақ тақырыбын

		A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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 қанағаттанарлықсыз 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	<b>Презентация</b>	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	Презентация белгіленген мерзімде

		<p>қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
8	<b>TBL:</b>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Егер білім алушы 90-100 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Жеке тестілеу (IRAT) - 40%</li> <li>- Топтық тестілеу (GRAT) - 30%</li> <li>- Апелляция - 5%</li> <li>- Есеп - 30%</li> <li>- Қосымша ұпайлар -5%</li> </ul> <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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Жеке тестілеу (IRAT) - 40%</li> <li>- Топтық тестілеу (GRAT) - 30%</li> <li>- Апелляция - 5%</li> <li>- Есеп - 30%</li> <li>- Қосымша ұпайлар - 5%</li> </ul> <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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Жеке тестілеу (IRAT) - 40%</li> <li>- Топтық тестілеу (GRAT) - 30%</li> <li>- Апелляция - 5%</li> <li>- Есеп - 30%</li> <li>- Қосымша ұпайлар - 5%</li> </ul> <p>* Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде</p>

			топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Егер білім алушы 0-49 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді: - Жеке тестілеу (IRAT) - 40% - Топтық тестілеу (GRAT) - 30% - Апелляция - 5% - Есеп - 30% - Қосымша ұпайлар -5% * 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.
<b>ОН 1</b>		<b>Клиникалық диагнозды тұжырымдау, емдеу жоспарын тағайындау және балаларға хирургиялық көмек көрсетудің барлық кезеңдерінде дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалау</b>	
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.	
<b>ОН 2</b>		<b>Бала үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында баланың туыстарымен, Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасау</b>	
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
<b>ОН 3</b>	<b>Тәуекелдерді бағалауға және балаларға хирургиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті</b>
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.
Қанағаттанарлықсыз	Тәуекелдерді бағалау және балаларға хирургиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдану кезінде өрескел қателіктер жібереді.
<b>ОН 4</b>	<b>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</b>
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
<b>ОН 5</b>	<b>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</b>
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 өрескел қателіктер көрсетпейді және жібермейді.
<b>ОН 6</b>	<b>Балалар хирургтарының кәсіби тобының басқа мүшелерін өз бетінше оқытуға және оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті</b>
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
<b>10.2</b>	<b>Балдық-рейтингтік әріптік жүйені бағалау:</b>



Әріптік жүйе бойынша бағалау	Баллдардың 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)

Электрондық оқулықтар

Зертханалық физикалық ресурстар

Арнайы бағдарламалар

Журналдар (электрондық журналдар)

Әдебиет

**Әдебиеттер:**

**Негізгі**

1) Детская анестезиология и реаниматология: учеб. Под редакцией В.А. Михельсона, В.А. Гребенникова. 2-е издание, переработанное и доп.- М.: Медицина, 2001.

**Қосымша:**

1) Исаков, Ю.Ф. Детская хирургия: Национальное руководство / под редакцией Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- ISBN 978-5-9704-0679-3

**Электронды ресурстар.**

1) Клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК /

[https://diseases.medelement.com/?searched\\_data=diseases&q=&mq=&tq=&diseases\\_filter\\_type=list&diseases\\_content\\_type=4&section\\_medicine=0&category\\_mkb=0&parent\\_category\\_mkb=0](https://diseases.medelement.com/?searched_data=diseases&q=&mq=&tq=&diseases_filter_type=list&diseases_content_type=4&section_medicine=0&category_mkb=0&parent_category_mkb=0)

**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. РӨЖ 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:

1. тәжірибелік 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.	