

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Хирургия-1 кафедрасы		044-44/ 22 Р ( )
«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		1 беттің 25

**Силлабус**  
 «Хирургия-1» кафедрасы  
 «Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы  
 7R01136 «Жалпы хирургия» білім беру бағдарламасы

<b>1. Пән туралы жалпы мағлұмат</b>			
1.1	Пән коды: R- EG	1.6	Оқу жылы: 2023-2024
1.2	Пән атауы: Эндоскопиясы бар гастроэнтерология	1.7	Курс: 1-ші оқу жылы
1.3	Реквизитке дейінгі : Интернатура жалпы хирургия	1.8	Семестр: -
1.4	Реквизиттен кейінгі: ҮҚДФ ,докторантура пәндері.	1.9	Кредит саны: (ECTS): 5 кредит 150 сағат
1.5	Цикл:БНП	1.10	Компонент: МК
<b>2. Пәннің мазмұны</b>			
Білім алушылар эндовидеохирургиялық жабдықтың негізгі принциптерін, құрал-саймандарды, асқазан-ішек жолдарының ауруларын диагностикалау және эндоскопиялық емдеу әдістерін, науқастарды операциядан кейінгі емдеу принциптерін үйренеді.			
<b>3. Жиынтық бағалау нысаны</b>			
3.1	Тестілеу ✓	3.3	Ауызша ✓
3.2	Жазбаша ✓	3.4	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау науқасты төсек-орнында ✓
<b>4. Пәннің мақсаты</b>			
Клиникалық практикада диагностикалық, емдеу, Оңалту және алдын алу іс-шараларын өз бетінше жүргізу үшін қажетті білім, білік және практикалық дағдыларды меңгерген, кәсіби білім беру стандартының талаптарына жауап беретін жоғары білікті маман – хирург дәрігерін даярлау.			
<b>5. Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)</b>			
ОН1	Пациенттің курациясы: клиникалық диагнозды тұжырымдауға, емдеу жоспарын тағайындауға және хирургиялық көмек көрсету кезінде дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалауға қабілетті		
ОН2	Коммуникация және коллаборация: Пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында пациентпен, оның ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады		
ОН3	Қауіпсіздік пен сапа: Қауіп-қатерлерді бағалауға және жоғары қауіпсіздік деңгейін және хирургиялық көмек сапасын қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді пайдалануға қабілетті.		
ОН4	Қоғамдық денсаулық: Өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастыру алаңы шеңберінде әрекет етуге, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетуге, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық командалар құрамында жұмыс істеуге қабілетті.		
ОН5	Зерттеулер: Адекватты зерттеу сұрақтарын тұжырымдауға, кәсіби әдебиетті сыни бағалауға, өзінің күнделікті қызметінде Халықаралық деректер базасын тиімді пайдалануға, зерттеу командасының жұмысына қатысуға қабілетті.		
ОН6	Оқыту және дамыту: Өз бетінше оқуға және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа да нысандарына белсенді қатысуға қабілетті.		
5.1	Пәннің ОН	Пәннің ОН-мен байланысты БББ оқыту нәтижелері	
	ОН1	ОН1 Пациенттің курациясы: клиникалық диагнозды тұжырымдауға, емдеу жоспарын тағайындауға және хирургиялық көмек көрсету кезінде дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалауға қабілетті	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Хирургия-1 кафедрасы		044-44/ 22 Р ( ) 2 беттің 25
«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		

	ОН2	ОН2 Коммуникация және коллаборация: Пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында пациентпен, оның ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады
	ОН 3	
	ОН 4	
	ОН 5	
	ОН 6	
		ОН 6 Оқыту және дамыту: Өз бетінше оқуға және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа да нысандарына белсенді қатысуға қабілетті.

<b>6. Пән туралы толық ақпарат</b>								
6.1	Базалардың орналасқан жері (мекенжайы) : Облыстық клиникалық аурухана, Майлы Кожа –4, торакоабдоминальды хирургия бөлімшесі., №1 ҚКА, Курманбекова 1Б., Хирургия 2 бөлімшесі							
6.2	Резиденттердің аудиторлық сабақтардың сағат саны	Резиденттердің өзіндік клиникалық жұмыстарының сағат сандары. (РТӨЖ+РӨЖ)						
		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">ТРӨЖ</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">РӨЖ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>30</b></td> <td style="text-align: center;"><b>97</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>23</b></td> </tr> </table>	ТРӨЖ	РӨЖ	<b>30</b>	<b>97</b>		<b>23</b>
ТРӨЖ	РӨЖ							
<b>30</b>	<b>97</b>							
	<b>23</b>							

<b>7. Оқытушылар туралы мәліметтер</b>					
№	Т.А.Ж.	Дәрежесі мен лауазымы	Электрондық мекен жайы	Ғылыми қызығушылықтары және т.б.	Ғылым жетістіктері
1.	Сексенбаев Д.С.	м.ғ.д., профессор	loli-8383@mail.ru	Торакальды хирургия	800 аса ғылыми еңбек, 15 монография 9 оқу кітапшасы, 13 өнертабыстар және 9 патент.
2	Рысбеков М.М.	м.ғ.д., профессор		Гепатобиллиарлы хирургия	500 аса ғылыми еңбектері
3	Тажимурадов Р.Т	м.ғ.д., профессор	<a href="mailto:tazhimuradov@yandex.ru">tazhimuradov@yandex.ru</a>	Онкохирургия	700 аса ғылыми еңбек, 20 монография
4	Рысбеков Т.Т.	м.ғ.к., доцент м.а.	<a href="mailto:rysbekov_t@mail.ru">rysbekov_t@mail.ru</a>	Іріңді хирургия	50 аса ғылыми еңбектері
5	Баймедетов Р.Е	к.м.н., и.о. доцента	bajmedetov78@mail.ru	Абдоминальды хирургия	30 аса ғылыми еңбек 1 оқу әдістемелік құрал.
6	Тулемисов К.Ж	ассистент	kaurat_76@mail.ru	Абдоминальды хирургия	35 аса ғылыми еңбек 1 оқу әдістемелік құрал.

<b>Клиникалық тәлімгер туралы мәліметтер</b>				
	Т.А.Ж.	Біліктілігі	Біліктілік санаты /немесе жұмыс өтілі	Кәсіби жетістіктері /тағыда басқа жетістіктері
1.	Аймагамбетов М.Б.	Хирургия	Жоғары 30 жыл	ОКА хирургия саласы бойынша бас.дәрігер орынбасары
2.	Кешубаев Қ.Е.	Хирургия	Жоғары / 33 жыл	№1 ҚКА-ның Хирургии-1 бөлім меңгер.
3.	Тулегенов Марат Асанбаевич	Онко-хирург	Жоғары / 22 жыл	ОКА онкология саласы бойынша бас.дәрігер орынбасары
4	Саидов Хаваздат	Хирургия	1-ші санатты /	ОКА хирургиялық инфекция



	Расулович.		32 жыл	бөлімшесінің меңгерушісі
5	Тауасаров Елнур Мухамеджанович	Хирургия	1-ші санатты / 15 жыл	ОКА.Гепатобилиарлы және трансплантология бөлімшесінің меңгерушісі
6	Жанабаев Нурсейт Мырзанович	Хирургия	Жоғары / 22 жыл	№1 ҚКА-ның Хирургии-1 бөлімінің дәрігер хирургы

8. Тақырыптық жоспар						
№	Тақырыптың атауы	Қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Оқытудың түрлері/әдістері / оқыту технологиялары	Бағалаудың түрлері/ әдістері
1	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Эндоскопиялық аппараттар мен аспаптар	Аппараттарды дайындау және өңдеу, аппараттарға ұқыпты қарау принциптері, аппараттарды орнату, Қызмет көрсету, эндоскоптардың түрлері.	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4;	2	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау	Ауызша жауап. Чек парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Эндоскопиялық аппараттар мен аспаптар	Рентген-эндоскопиялық және эндо-ультрадыбыстық зерттеу әдістері.		3,5/3,0 1,5	Курация, практикалық дағдыларды орындау/ Презентация дайындау. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері). «Бағалау360 <sup>0</sup> »./ Тақырыпқа презентацияны бағалауға арналған чек парақтары. Портфолионы бағалауға арналған чек парағы.
2	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Өңеш патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4;	2	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Өңеш патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер	Ахалазия, халазия. ГЭРА, Барретт өңеші		3,5/3,0 1,5	Курация, практикалық дағдыларды орындау/ Презентация дайындау. Портфолио	Чек парағы: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері). «Бағалау360 <sup>0</sup> »./ Тақырыпқа



## Хирургия-1 кафедрасы

044-44/ 22 Р ( )

«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

4 беттің 25

					қалыптастыру.	презентацияны бағалауға арналған чек парақтары. Портфолионы бағалауға арналған чек парағы.
3	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Асқазан және 12 елі ішек патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4;	2	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Асқазан және 12 елі ішек патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер	Созылмалы гастрит. Ойық жара ауруы.		3,5/3,0 1,5	PS-Науқасты тексеру. Оқу және ғылыми әдебиеттермен жұмыс ,портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». кәсіби дағдылар. Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары.
4	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Асқазан және 12 елі ішек патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4;	2	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы. пікірталастар, кері байланыс.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Асқазан және 12 елі ішек патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер	Созылмалы дуоденит. Асқазан ісігі		3,0/3,5 1,5	Науқасты курациялау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Тақырыпқа презентацияны бағалауға арналған чек парақтары. Портфолионы бағалауға арналған чек парағы.
5	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Ас қорыту жолының жоғарғы бөлігінің полипалары мен дивертикулдары кезіндегі эндоскопия	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4;	2	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы. пікірталастар,	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Чек парағы: «Бағалау360 <sup>0</sup> »./ Портфолионы



					кері байланыс.	бағалауға арналған чек парақтары
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Ас қорыту жолының жоғарғы бөлігінің полипалары мен дивертикулдары кезіндегі эндоскопия	Дивертикулалар және полиптар. Эндоскопиялық сурет, саралау диагностикасы.		3,0/3,5 1,5	PS-Науқасты тексеру. Оқу және ғылыми әдебиеттермен жұмыс ,портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». кәсіби дағдылар. Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары.
6	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Ас қорыту жолының жоғарғы бөліктерінен қан кетуді тоқтатудың эндоскопиялық әдістері.	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	2	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау , курация, практикалық дағдыларды орындау, функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс жасау.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Чек парағы: «Бағалау360 <sup>0</sup> »./ Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Ас қорыту жолының жоғарғы бөліктерінен қан кетуді тоқтатудың эндоскопиялық әдістері.	Өңештіңварикоздыке нейтілгенкөктамырларынантөменгі 3 бөлігіненқанкету .Мелори-Вейс синдромы		3,5/3,0 1,5	PS-Науқасты тексеру. Оқу және ғылыми әдебиеттермен жұмыс ,портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». кәсіби дағдылар. Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары.
7	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Ас қорыту жолының жоғарғы бөліктерінен қан кетуді тоқтатудың эндоскопиялық әдістері.	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4;	2	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы, пікірталастар, кері байланыс.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Ас қорыту жолының жоғарғы бөліктерінен қан кетуді тоқтатудың эндоскопиялық	Асқазанжаралықанкету. Forrest бойыншажіктеу. Дуоденальды қан кету		3,5/3,0 1,5	Курация, практикалық дағдыларды орындау, функционалды диагностика	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Чек парағы:



	әдістері.				бөлімшесінде жұмыс жасау.	«Бағалау360 <sup>0</sup> »./ Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
	<b>Аралық бақылау №1</b>		<b>Жазбаша, ситуациялық есептерді және тақырыпқа сай сұрақтарды жазу, портфолио және күнделікті тексеру</b>			
8	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Гепатопанкреатоби лиарлық жүйенің патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер.	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	2	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау	Ауызша жауап. Чек парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Гепатопанкреатоби лиарлық жүйенің патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер.	Созылмалы калькулезді холецистит .Холедохолитиаз. Механикалық сарғаю		3,5/3,0 1,5	Курация, практикалық дағдыларды орындау, функциональды диагностика бөлімшесінде жұмыс жасау.жұмыс жасау.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Чек парағы: «Бағалау360 <sup>0</sup> »./ Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
9	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Гепатопанкреатоби лиарлық жүйенің патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер.	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	2	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы, пікірталастар, кері байланыс.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау. кәсіби дағдылар.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Гепатопанкреатоби лиарлық жүйенің патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер.	Созылмалы панкреатит.	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	3,0/3,5 1,5	Курация, практикалық дағдыларды орындау, функциональды диагностика бөлімшесінде жұмыс жасау./Тақырып бойынша презентация дайындау және портфолионы қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері» кәсіби дағдылар./ Тақырып бойынша презентацияны және портфолионы бағалауға арналған чек парақтары ғалау.





## Хирургия-1 кафедрасы

«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

044-44/ 22 Р ( )

7 беттің 25

10	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Гепатопанкреатоби лиарлық жүйенің патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер.	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	2	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Гепатопанкреатоби лиарлық жүйенің патологиясы кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер.	Ұйқы безінің обыры.		3,0/3,5 1,5	PS-Науқасты тексеру. Оқу және ғылыми әдебиеттермен жұмыс ,портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». кәсіби дағдылар. Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары.
11	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тоқ ішектің және аш ішектің қабыну аурулары кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер.	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	2	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы. пікірталастар, кері байланыс.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Тоқ ішектің және аш ішектің қабыну аурулары кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер.	Крон ауруы Спецификалық емес жаралы колит		3,5/3,0 1,5	РА-Серіктестің бағаласы. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау360 <sup>0</sup> ». Тақырып бойынша презентацияны және портфолионы бағалауға арналған чек парағы.
12	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тоқ ішектің және аш ішектің қабыну аурулары кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер.	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	2	Пікірталас, сабақтың тақырыбын талқылау	Ауызша жауап. Чек парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Тоқ ішектің және аш ішектің қабыну аурулары кезіндегі эндоскопиялық зерттеулер.	Дивертикулдар, тоқішектіңполиптері Тоқішектіңқабынуаур улары		3,5/3,0 1,5	PS-Науқасты тексеру. Оқу және ғылыми әдебиеттермен жұмыс	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері»/ портфолионы



## Хирургия-1 кафедрасы

«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

044-44/ 22 Р ( )

8 беттің 25

					,портфолио қалыптастыру.	бағалауға арналған чек парақтары
13	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Ас қорыту жолдарының бөгде денелері	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	2	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы. пікірталастар, кері байланыс.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Ас қорыту жолдарының бөгде денелері	Тоқ ішектің және тік ішектің ісіктері		3,0/3,5 1,5	PS-Науқасты тексеру. Оқу және ғылыми әдебиеттермен жұмыс ,портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері» кәсіби дағдылар. Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары.
14	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Ас қорыту жолдарының бөгде денелері	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4;	2	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Ас қорыту жолдарының бөгде денелері	Ас қорыту жолының жоғарғы бөлігінің бөгде денелері Тоқ ішектің бөгде денелері эндоскопия		3,0/3,5 1,5	PS-Науқасты тексеру. Оқу және ғылыми әдебиеттермен жұмыс ,портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». кәсіби дағдылар. Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары.
15	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Ас қорыту жолындағы эндоскопиялық манипуляциялар	Диагностиканың заманауи әдістері, саралау диагностика	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	2	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау	Ауызша жауап. Чек парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>РТӨЖ. РӨЖ</b> Ас қорыту жолындағы эндоскопиялық манипуляциялар	Биопсия, ішектің шырыштық абатының резекциясы.		3,0/3,5 1,5	Курация, практикалық дағдыларды орындау, функциональды диагностика бөлімшесінде	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері»/ Тақырып бойынша



ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Хирургия-1 кафедрасы		044-44/ 22 Р ( )
«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		9 беттің 25

					жұмыс жасау./Тақырып бойынша презентация дайындау және портфолио қалыптастыру.	презентацияны және портфолио бағалауға арналған чек парақтары
	<b>Аралық бақылау №2</b>		<b>Жазбаша, ситуациялық есептерді және тақырыпқа сай сұрақтарды жазу, портфолио және күнделікті тексеру</b>			

<b>9.</b>	<b>Оқыту әдістері және бақылау түрлері</b>	
9.1	Дәріс	Резидентурада дәрістер қарастырылмаған.
9.2	Тәжірибелік сабақ	емдік – профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау, пікірталастар, презентациялар, клиникалық ситуациялық есептерді шешу, кері байланыс, ғылыми-практикалық конференцияларды ұйымдастыру.
9.3	РӨЖ/РТӨЖ:	<p>Клиникалық тәлімгердің жетекшілігімен дербес клиникалық жұмыс мыналарды қамтиды: күнделікті медициналық конференцияларға қатысу, резиденттер клиникалық тәлімгермен бірге бекітілген палаталарды (1-2 Палата, 5-6 науқас) өз бетінше жүргізе алады, куратордың/оқытушының/ клиникалық тәлімгердің бақылауымен қажетті диагностикалық манипуляцияларды жүргізе алады, медициналық мекемелердің электрондық ресурсында медициналық құжаттарды жүргізу, басқа дәрігерлермен/мұғалімдермен обхотарға, консультациялар, клиникалық шолуларға қатысу; резиденттің ЖОЖ-на сәйкес медициналық манипуляцияларды орындау. Оқу және ғылыми әдебиеттермен жұмыс және презентацияларды дайындау, портфолио қалыптастыру, DOPS – практикалық процедураларды меңгеруді бағалау, SA – өзін-өзі бағалау, PA – серіктесті бағалау, PS-науқасты тексеру.</p> <p>Білім алушының (резиденттің) өзіндік жұмысы теориялық материалды меңгеруді, ақпараттық ресурстардан (UpToDate, Cochrane және т.б.) қажетті өзекті ақпаратты іздеуді қамтуы. Портфолио жұмысы, клиникалық ауысым, зерттеу жұмыстары және т.б.</p>
9.4	<b>Аралық бақылау</b>	Жазбаша, ситуациялық есептерді және тақырып бойынша сұрақтарды жазу, күнделік және портфолио тексеру

<b>10.</b>	<b>Бағалау критерийлері:</b>				
<b>10.1</b>	<b>Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері:</b>				
<b>№ РО</b>	<b>Пәннің ОН</b>	<b>қанағаттанарлықсыз</b>	<b>қанағаттанарлық</b>	<b>жақсы</b>	<b>Өте жақсы</b>
<b>ОН 1</b>	Клиникалық диагнозды тұжырымдауға, емдеу жоспарын тағайындауға және хирургиялық көмектің барлық деңгейлеріндегі дәлелді тәжірибе негізінде оның	1. Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білім мен түсінікті көрсете алмайды, нозологияның жіктелуін	1 клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білімі мен түсінігінің жеткіліксіздігін көрсетеді, ҚР ДСМ КХ негізінде нозология	1 нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды негіздей және тұжырымдай алады 2. ҚР ДСМ КП негізінде	1 Нозологиялық жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды дербес негіздеу және тұжырымдау. 2. ҚР ДСМ КХ негізінде хирургиялық емдеу тактикасы мен жоспарын дербес құрастырады,



## Хирургия-1 кафедрасы

044-44/ 22 Р ( )

«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

10 беттің 25

	тиімділігін бағалауға қабілетті.	қолданбайды 2. Хирургиялық емдеу жоспарын құра алмайды, препараттарды есептей алмайды, хирургиялық профильдегі пациенттерге консервативті және хирургиялық емдеудің тиімділігін бағалай алмайды 3. Негізгі әдебиеттермен айналысқан жоқ.	жіктемесін пайдаланбайды 2 хирургиялық емдеу тактикасында, препараттарды есептеуде, хирургиялық бейіндегі пациенттерге консервативті және хирургиялық емдеудің тиімділігін бағалауда дәлсіздіктер мен қателіктерге жол береді 3. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық пайдаланбайды	хирургиялық емдеу тактикасын анықтауға, препараттарды есептеуге, хирургиялық бейіндегі пациенттерге дәлелді практика қағидаттары негізінде терапияның тиімділігін бағалауға қабілетті  3. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	препараттарды және қажет болған жағдайда инфузиялық терапияны есептейді, консервативті және жедел емдеу тиімділігінің индикаторларын бағалау. 3. Науқастарға медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлеріндегі дәлелді тәжірибелік қағидаттары негізінде тағайындауларды талдайды  4. Ғылыми мәліметтер базасынан әдебиеттерді қолданады.
<b>ОН 2</b>	Науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін хирургиялық науқаспен, оның қоршаған ортасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасай алады	1. Хирургиялық профильдегі пациентпен, оның айналасымен қарым-қатынас жасаудың коммуникативтік дағдыларының негіздерін қолданбайды 2 денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел қателіктер жібереді. Хирургиялық профильдегі науқас үшін оң нәтижеге қол	1. Хирургиялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларының жеткіліксіздігін көрсетеді 2 денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде қателіктер жібереді. Хирургиялық профильдегі науқас үшін жақсы нәтижеге толық қол жеткізе алмайды	1. Қарым-қатынас дағдыларын қолдана отырып, хирургиялық профильдегі пациентпен, оның айналасымен тиімді қарым-қатынас жасай алады 2. Хирургиялық профильдегі пациент үшін жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесе алады	1. Хирургиялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларын өз бетінше тиімді пайдаланады 2. Хирургиялық бейіндегі науқас үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өз бетінше жұмыс жасайды



Хирургия-1 кафедрасы

«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

044-44/ 22 Р ( )

11 беттің 25

<p><b>ОН 3</b></p>	<p>тәуекелдерді бағалауға және хирургиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті</p>	<p>жеткізбейді 1) хирургиялық тәуекелдерді бағалауға қабілетсіз аурулар. 2) хирургиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді пайдаланбайды</p>	<p>1) хирургиялық тәуекелдерді бағалауда қателіктер жібереді аурулар. 2) хирургиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді жеткілікті пайдаланбайды</p>	<p>1. Хирургиялық тәуекелдерді бағалауды көрсете алады аурулар 2. Хирургиялық профильдегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді қолдануды көрсетуге қабілетті</p>	<p>1. Хирургиялық аурулары бар науқастарды дербес түрде бағалау. 2. Хирургиялық профильдегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді өз бетінше қолданады</p>
<p><b>ОН 4</b></p>	<p>Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық шеңберінде өз мамандығы бойынша әрекет етуге, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетуге, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істеуге қабілетті</p>	<p>1. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде Хирургия саласындағы онкологиялық аурулар бойынша білімдерін көрсетуге қабілетсіз 2. Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсету қабілетін көрсетпейді 3. Эпидемияға</p>	<p>1) Қазақстан Республикасының Хирургия саласындағы онкологиялық аурулар жөніндегі денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дәлсіздіктерге жол береді 2. Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетудің түбегейлі қателіктеріне жол береді 3. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өткізуде Толық білімін</p>	<p>1. Қазақстан Республикасының Хирургия саласындағы онкологиялық аурулар бойынша денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті .2. Төтенше жағдайларда негізгі көмек көрсетуге қабілетті 3. Эпидемияға қарсы іс-шаралар өткізуге қабілетті 4. Ұлт денсаулығын нығайту</p>	<p>1. Қазақстан Республикасының Хирургия саласындағы онкологиялық аурулар жөніндегі денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дербес әрекет етеді 2. Төтенше жағдайларда өз бетінше базалық көмек көрсетеді 3. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өз бетінше жүргізеді 4. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында тиімді жұмыс істейді</p>



## Хирургия-1 кафедрасы

«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

044-44/ 22 Р ( )

12 беттің 25

		қарсы іс-шараларды өткізуде өрескел қателіктер жібереді 4. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алмайды	көрсетпейді 4. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істеуге жеткіліксіз	саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алады	
<b>ОН 5</b>	тиімді зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алады, хирург - дәрігердің қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын тиімді қолдана алады, зерттеу тобының жұмысына қатыса алады.	1) хирургия саласында барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алмайды 2) кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алмайды 3) зерттеу тобының жұмысына қатыспайды.	1) хирургия саласындағы тиімді зерттеу сұрақтарын тұжырымдауда қателіктер жібереді 2) кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауға жеткіліксіз. 3) зерттеу тобының жұмысына қатыспады	1. Хирургия саласында тиімді зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады 2. Кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауға қабілетті. 3) зерттеу тобының жұмысына қатысады	1. Оз бетінше хирургия саласындағы тиісті зерттеу сұрақтарын тұжырымдайды 2. Кәсіби әдебиеттерді өз бетінше сыни тұрғыдан бағалайды 2. Күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды өз бетінше тиімді пайдаланады 3. Зерттеу тобының жұмысына белсенді қатысады
<b>ОН 6</b>	Өз бетінше білім алуға және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті..	1. Кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыту және оқыту қабілетін көрсетпейді. 2. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатыспайды 3. Епу-дың	1) кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыту және оқыту қабілетінің жеткіліксіздігін көрсетеді. 2. Пікірталастарда, конференцияларда және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлерінде қатыспады. 3) Епу кәсіби электрондық жүйесінің жұмысында	1. Кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыту және оқыту қабілеттерін көрсетеді 2. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатысады.. 3) ЕПҰ-ның кәсіби электрондық	1. Кәсіби команданың басқа мүшелерін өз бетінше тиімді оқытады 2. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады. 3. ЕПМ кәсіби электрондық жүйесінде дербес жұмыс істейді.



		кәсіби электрондық жүйесінде жұмысты жолға қоймайды	қателіктер жібереді.	жүйесінде жұмыс істеуге қабілетті.	
--	--	---	----------------------	------------------------------------	--

## 10.2 Оқыту әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері

### Тәжірибелік сабаққа арналған чек парағы

Бақылау түрі	Бағалау	Бағалау критерийлері
Практикалық дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалауға арналған чек парағы:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А(4,0;95-100%) /А-(3,67;90-94%)	<b>Анамнез жинау:</b> жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді <b>Физикалық тексеру:</b> жүйелі, техникалық дұрыс және тиімді өткізілді <b>Алдын ала диагноз шығару:</b> дұрыс орнатылған, негіздеме берілді <b>Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау:</b> толық және адекватты <b>Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация):</b> толық және дұрыс <b>Дифференциальды диагноз:</b> толық <b>Қорытынды диагноз және оның негізделуі:</b> толық, негізделген <b>Емін таңдау:</b> емдеу өте адекватты <b>Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсіну:</b> толық <b>Болжамы мен профилактикасын анықтау:</b> адекватты, 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%)	<b>Анамнез жинау:</b> жүйелі түрде жиналған, бірақ негізгі симптомдардың сипатын және олардың туындау ықтимал себептерін жеткілікті нақтылаусыз <b>Физикалық тексеру:</b> жүйелі түрде жүргізілген, бірақ болмашы техникалық дәлсіздіктер <b>Алдын ала диагноз шығару:</b> дұрыс орнатылған, бірақ негіздеме жоқ <b>Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау:</b> адекватты, бірақ елеусіз кемшіліктері бар <b>Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация):</b> маңызды емес дәлсіздіктермен дұрыс <b>Дифференциальды диагноз:</b> дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес





			<p><b>Қорытынды диагноз және оның негізделуі:</b> негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қосалқы аурулар көрсетілмеген</p> <p><b>Емін таңдау:</b> дұрыс, бірақ жеткіліксіз толық немесе полипрагмазия</p> <p><b>Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсіну:</b> маңызды емес бөлшектерде қателеседі</p> <p><b>Болжамы мен профилактикасын анықтау:</b> адекватты, бірақ 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><b>Анамнез жинау:</b> аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен жиналған</p> <p><b>Физикалық тексеру:</b> техникалық қателіктермен толық өткізілмеген</p> <p><b>Алдын ала диагноз шығару:</b> жетекші синдром бөлінген, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ</p> <p><b>Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау:</b> толық адекватты емес</p> <p><b>Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация):</b> елеулі қателіктермен ішінара дұрыс</p> <p><b>Дифференциальды диагноз:</b> толық емес</p> <p><b>Қорытынды диагноз және оның негізделуі:</b> диагноз жеткіліксіз негізделмеген, асқынулар, ілеспелі аурулар анықталмаған</p> <p><b>Емін таңдау:</b> негізгі және қосалқы ауру бойынша емдеу толық емес</p> <p><b>Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсіну:</b> Жарым жартылай</p> <p><b>Болжамы мен профилактикасын анықтау:</b> жеткіліксіз адекватты және толық емес</p>
		<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді:</p> <p>FX(0,5;25-49%)</p> <p>F(0; 0-24%)</p>	<p><b>Анамнез жинау:</b> фактілерді диагностикалау үшін маңызы жоқ егжей-тегжейлі ретсіз жинақталған. маңызды қателіктермен жүйелі емес жиналған</p> <p><b>Физикалық тексеру:</b> мануалды дағдыларға ие емес, нәтижесіз, қателіктермен ретсіз жүргізілді</p> <p><b>Алдын ала диагноз шығару:</b> қате қойылды , тек ауру класы көрсетілген</p> <p><b>Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау:</b> қарсы зерттеулер , адекватты емес тағайындалған</p> <p><b>Пациенттің зерттеу нәтижелерін</b></p>





			<p><b>сараптау (интерпретация):</b> қарсы көрсетілімге әкеп соққан дұрыс емес баға, көп жағдайда дұрыс емес</p> <p><b>Дифференциальды диагноз:</b> Адекватты емес, нәтижелі</p> <p><b>Қорытынды диагноз және оның негізделуі:</b> клиникалық ойлаудың болмауы, диагнозретсіз негізделген, аз сендіреді</p> <p><b>Емін таңдау:</b> Кері көрсетпелі препараттар тағайындалған, мәні мен дозасы бойынша жеткіліксіз адекватты</p> <p><b>Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсіну:</b> Дұрыс түсіндіре алмайды, Көп қателіктер жібереді</p> <p><b>Болжамы мен профилактикасын анықтау:</b> Анықтай алмады, адекватты емес</p>
<p><b>Ағымдағы бақылауды бағалауға (АББ) арналған чек парағы. Ауызша жауапқа арналған чек парағы:</b></p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p>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 белсене қатысты.</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>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 аз қатысты.</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>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 сирек қатысты.</p>	
	<p>Қанағаттанарлықсыз бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24 %)</p>	<p>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 көрсетуге қатыспаған.</p>	



<b>РТӨЖ. РӨЖ бағалау үшін чек парақтары:</b>		
<p><b>Чек парағы:</b> «360<sup>0</sup> бағалау» тәлімгердің:</p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А(4,0;95-100%) А-(3,67;90-94%)</p>	<p><b>Дайындау:</b> Тұрақты өз білімін жетілдіру: мысалы, бекітулерді тиісті сілтемелермен бекітеді, қысқаша түйіндеме жасайды  <b>Жауапкершілік:</b> Өзінің оқуы үшін жауапкершілік алады: мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, белсенді түрде жетілдіруге тырысады, ақпараттық ресурстарды сын тұрғысынан бағалайды  <b>Қатысу:</b> Топтарды оқытуға белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият алады  <b>Топтық дағдылар:</b> Тиімді топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, бастаманы өзіне алады, басқаларға қатысты құрмет пен әдептілік танытады, түсініспеушілік пен қақтығыстарды шешуге көмектеседі  <b>Коммуникациялар:</b> Құрдастарымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, бейвербальды және эмоционалдық сигналдарға бейім, белсенді тыңдайды  <b>Кәсіпқойлық:</b> Жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, өте жақсы қатысу, сенімділік, кері байланысты мұқият қабылдайды және осыдан үйренеді  <b>Рефлексия :</b> өзін-өзі талдау жоғары: мысалы, қорғанысқа айналмай немесе басқаларды құлақтандыра отырып, өз білімдерінің немесе қабілеттерінің шектеулігін таниды  <b>Сыни ойлау:</b> Жоғары дамыған сыни ойлау: мысалы, гипотезаларды генерациялау, практикадан болған жағдайларға білімді қолдану, ақпаратты сыни бағалау сияқты негізгі тапсырмаларды орындауда дағдыларды көрсетеді, дауыстап қорытынды жасайды, ойлау процесін түсіндіреді  <b>Оқыту:</b> Тиімді оқыту дағдылары: қаралатын жағдайға қатысты және құрылымдалған мәнерде тиісті деңгейде проблемалық мәселелер бойынша баяндаманы көрсетеді. Конспектілерді пайдаланады немесе материалды басқалармен жақсы есте сақтау үшін жинақтайды  <b>Практикалық дағдылар:</b> Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті</p>
	<p>Бағалауға Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді:</p>	<p><b>Дайындау:</b> Өзін-өзі жетілдіруге тілек жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз оқу және зерделеу, топтың</p>



Хирургия-1 кафедрасы

044-44/ 22 Р ( )

«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

17 беттің 25

FX(0,5;25-49%)

F(0; 0-24%)

біліміне болмашы үлес қосады, материалды жинақтамайды

**Жауапкершілік:** Өзінің оқуы үшін жауапкершілікті қабылдамайды: мысалы, оқыту Жоспарын орындау кезінде басқаларына байланысты, қателерді жасырады, ресурстарды сирек сыни талдайды.

**Қатысу:** Топты оқыту процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді емес қатысады, тапсырмаларды мұқият қабылдайды

**Топтық дағдылар:** Тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, орынсыз араласады, дискуссияның нашар дағдыларын көрсетеді, үзіп, жауаптан кетіп немесе басқаларды елеместен, басымдықпен немесе төзбеушілік таныта отырып

**Коммуникациялар:** Құрдастарымен коммуникациялары қиырақ: Мысалы, жаман дағдылар тыңдау қабілетсіз немесе бейімді внимать невербальным немесе эмоциялық сигналдары

**Кәсіпқойлық:** Кәсіби мінез - құлқындағы кемшілік: мысалы, қылықтары себепсіз, сенімсіздік, кері байланысты қабылдау қиындау

**Рефлексия :** Өзін-өзі талдау төмен: мысалы, түсіну немесе қабілеттер шекарасын көбірек сезінуді қажет етеді және түзетуге оң қадамдар жасамайды

**Сыни ойлау:** Сыни ойлау тапшылығы: мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиындықтарды бастан кешіреді. Әдетте, гипотезалар жасамайды, практикада білімдерін қолданбайды немесе олардың жетіспеуінен, немесе ойламаудан (индукцияның болмауы), ақпаратты сыни бағалай алмайды.

**Оқыту:** Оқытудың тиімсіз дағдылары: Қаралып отырған жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған мәнерде проблемалы мәселелер бойынша баяндаманың төмен деңгейі. Конспектiлердi тиiмсiз пайдалану, конспектiлердi даярламайды, материалды жинақтай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды

**Практикалық дағдылар:** Біңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бастартады



<p><b>Чек парағы:</b> <b>«360<sup>0</sup>бағалау»</b> <b>бөлімше</b> <b>менгерушісі:</b></p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А(4,0;95-100%) А-(3,67;9 0-94%)</p>	<p><b>Сенімділік:</b> Жауапты, пайдалы болуға ұмтылады <b>Нұсқаулыққа жауап:</b> Дұрыс жауап береді, дәйекті жетілдіріледі, қателерден үйренеді <b>Оқыту:</b> Білім мен ой-өрісі жақсы, көп білуге ұмтылады <b>Пациентке қатынасы:</b> Сенімді жаулап алады <b>Әріптестерге деген қарым-қатынас:</b> Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді <b>Медперсоналға қарым-қатынасы:</b> Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді <b>Күйзелістегі әрекеттер:</b> Толық өзін-өзі басқару, конструктивтік шешімдер <b>Топтық дағдылар:</b> Жұмысты ұйымдастыра алады немесе команданың тиімді мүшесі <b>Ауру тарихын жүргізу:</b> Сауатты, ұқыпты, дер кезінде <b>Практикалық дағдылар:</b> Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті</p>
	<p>Бағалауға Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FХ(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p><b>Сенімділік:</b> Түсініксіз, сенімсіз <b>Нұсқаулыққа жауап:</b> Реакция жоқ, жақсару жоқ <b>Оқыту:</b> Тілек жоқ, білім жоқ <b>Пациентке қатынасы:</b> Жеке байланыста болмайды <b>Әріптестерге деген қарым-қатынас:</b> Сенімсіз <b>Медперсоналға қарым-қатынасы:</b> Сенімсіз, дөрекі, <b>Күйзелістегі әрекеттер:</b> Адекватты емес, ступор <b>Топтық дағдылар:</b> Сенімсіз немесе бүлдіруші <b>Ауру тарихын жүргізу:</b> Ұқыпсыз, қате, уақытында емес <b>Практикалық дағдылар:</b> Біңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бастартады</p>
<p><b>Чек парағы:</b> <b>«360<sup>0</sup>бағалау»</b> <b>Кезекші дәрігер:</b></p>	<p>Бағалауға өтежақсы сәйкес келеді: А(4,0; 95-100%) А-(3,67;90-94%)</p>	<p><b>Сенімділік:</b> Жауапты, пайдалы болуға ұмтылады <b>Нұсқаулыққа жауап:</b> Дұрыс жауап береді, дәйекті жетілдіріледі, қателерден үйренеді <b>Оқыту:</b>Білім мен ой-өрісі жақсы, көп білуге ұмтылады <b>Пациентке қатынасы:</b> Сенімді жаулап алады</p>



Хирургия-1 кафедрасы

044-44/ 22 Р ( )

«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

19 беттің 25

			<p><b>Әріптестерге деген қарым-қатынас:</b> Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді</p> <p><b>Медперсоналға қарым-қатынасы:</b> Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді</p> <p><b>Күйзелістегі әрекеттер:</b> Толық өзін-өзі басқару, конструктивтік шешімдер</p> <p><b>Топтық дағдылар:</b> Жұмысты ұйымдастыра алады немесе команданың тиімді мүшесі</p> <p><b>Ауру тарихын жүргізу:</b> Сауатты, ұқыпты, дер кезінде</p> <p><b>Практикалық дағдылар:</b> Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті</p>
		<p>Бағалауға Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p><b>Сенімділік:</b> Түсініксіз, сенімсіз</p> <p><b>Нұсқаулыққа жауап:</b> Реакция жоқ, жақсару жоқ</p> <p><b>Оқыту:</b> Тілек жоқ, білім жоқ</p> <p><b>Пациентке қатынасы:</b> Жеке байланыста болмайды</p> <p><b>Әріптестерге деген қарым-қатынас:</b> Сенімсіз,</p> <p><b>Медперсоналға қарым-қатынасы:</b> Сенімсіз, дөрекі</p> <p><b>Күйзелістегі әрекеттер:</b> Адекватты емес, ступор</p> <p><b>Топтық дағдылар:</b> Сенімсіз немесе үзілген</p> <p><b>Ауру тарихын жүргізу:</b> Ұқыпсыз, қате, уақытында емес</p> <p><b>Практикалық дағдылар:</b> Ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бастартады</p>
<b>Портфолионы бағалауға арналған чек парағы:</b>	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	<p>Бұл деңгейдегі портфолиолар негізгі категориялар мен бағалау критерийлерін көрсетудің жан-жақтылығымен сипатталады. Мұндай портфолионың мазмұны білім алушының үлкен күш-жігер жұмсағанын және айқын алға жылжуын айғақтайды. Осы деңгейдегі портфолионың мазмұны мен дизайнында өзіндік ерекшелікпен тапқырлық айқын көрінеді.</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>Бұл деңгейдегі Портфолио білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент</p>	



Хирургия-1 кафедрасы

044-44/ 22 Р ( )

«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

20 беттің 25

		<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>болмауы мүмкін. Осы деңгейдегі портфолиода негізгі назар бағдарламалық білім мен дағдылардың қалыптасу деңгейін бағалауға болатын міндетті санатқа аударылады. Зерттеушілік, шығармашылық ойлаудың, қолданбалы дағдылардың, мағыналы қарым-қатынас қабілетінің (ауызша да, жазбаша да), әлеуметтік бастамашылықтың және кәсіпкерліктің даму деңгейін көрсететін дәлелдер жоқ.</p>
		<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Білім алушының жетістіктері туралы жалпы түсінік қалыптастыру қиын Портфолио. Әдетте, ол әр түрлі санаттағы эскиздік ақпаратты ұсынады. Мұндай портфолио бойынша оқытудағы прогресті және негізгі жалпы мәдени және кәсіби құзыреттіліктерді көрсететін қасиеттердің қалыптасу деңгейін анықтау мүмкін емес.</p>
	<p><b>РӨЖ-ға арналған Чек парағы. Ғылыми мақалаларды талдау:</b></p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p><b>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді:</b>Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулер түсінігін толық көрсетеді <b>Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде мәселелерді шешуге қабілетті:</b>Шешім дұрыс, толық көлемде негіздеме берілді <b>Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады:</b>Толық көлемде пайдаланады <b>Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді:</b>Толық көлемде, адекватты Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады:Қатысады және баяндайды, аудиторияны жеңіп алады, өз сөздерінде сендіреді <b>Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті :</b>Зерттеулер жүргізеді, зерттеулердің қорытындысын жасайды, жарияланады <b>Медицина саласындағы зерттеулер білімі мен түсінігін көрсетеді :</b>Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулер түсінігін толық көрсетеді</p>
		<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+(3,33; 85-89%)</p>	<p><b>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді:</b>Білім зерттеудің мәні туралы толық түсінік</p>





Хирургия-1 кафедрасы

044-44/ 22 Р ( )

«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

21 беттің 25

B(3,0; 80-84%)  
B-(2,67; 75-79%)  
C+(2,33; 70-74%)

бермейтін фактілерді тіркеумен  
**Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде мәселелерді шешуге қабілетті:**Шешім дұрыс, негіздемелер ішінара  
**Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады:**Ішінара қолданады  
**Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді:** адекватты, бірақ елеусіз қателіктермен  
**Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады:**Маңызды емес сөз сөйлеулер мен баяндамалар  
**Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті :**Зерттеулер жүргізеді, қорытындылар ішінара, талдау толық емес.  
**Медицина саласындағы зерттеулер білімі мен түсінігін көрсетеді :**Тексеру туралы толық түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен білім

Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді:  
C(2,0; 65-69%);  
C-(1,67; 60-64%);  
D+(1,33;55-59%)  
D(1,0;50-54%)

**Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді:** фактілерді нақтылауы бейберекет, маңызы жоқ  
**Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде мәселелерді шешуге қабілетті:**Шешім қиындықпен қабылдайды, негіздей алмайды  
**Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады:** Дұрыс емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады  
**Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді:** диагнозгжей-тегжейлі емес негізделген, сенім аз  
**Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады:** Сирек қатысады, ынтасыз  
**Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті :** Зерттеулер жүргізеді, бірақ оларды жүйелеу мүмкін емес  
**Медицина саласындағы зерттеулер білімі мен түсінігін көрсетеді :** Маңызы жоқ фактілерді бейбірекет нақтылаумен



		Бағалауға Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)	<b>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді:</b> Көрсетпейді <b>Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде мәселелерді шешуге қабілетті:</b> Мәселелерді шеше алмайды <b>Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады:</b> Пайдаланбайды <b>Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді:</b> Көрсетпейді <b>Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады:</b> Қатыспайды <b>Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті :</b> Зерттеулер жүргізбейді <b>Медицина саласындағы зерттеулер білімі мен түсінігін көрсетеді :</b> көрсетпейді
<b>Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған чек парағы:</b>	Бағалауға өтежақсы 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 түзетегін 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.	
	Қанағаттанарлықсыз бағалауғасәйкескеледі 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.	
<b>Аралық бақылауға арналған чек</b>	Бағалауға өтежақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Сабақтың тақырыбын негізгі және қосымша көздерден толық білу. Сабақ тақырыбын стилистикалық сауатты баяндау. Нысанды	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Хирургия-1 кафедрасы «Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		044-44/ 22 Р ( ) 23 беттің 25

<b>парағы.</b>		сақтау, баяндамамен кезекшіліктерге, конференцияларға белсенді қатысу. Ситуациялық есептерге және тақырыптар бойынша сұрақтарға толығымен жауап жазу. 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 Ситуациялық есептерге және тақырыптар бойынша сұрақтарға диагноз қоюға және емдеу тактикасына толық жауап жаза алмайды. 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. Ситуациялық есептерге және тақырыптар бойынша сұрақтарға диагноз және емдеу тактикасын толық жарияламау. Курация кезінде науқастың толық баяндамасы, толық емес емдеу схемасы.
	Қанағаттанарлықсыз бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	Сабақтың тақырыбын нашар білу. Сирек кездесулерге, конференцияларға қатысу. Ситуациялық есептерге және тақырыптар бойынша сұрақтарға қате жауап. Дұрыс емес диагноз және емдеу тактикасы. Науқастың сапасыз курациясы. Профессор және бөлім меңгерушісінің аралауында жиі болмауы.

11. Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі:			
Әріптік жүйе бойынша бағалау	Баллдарды санды 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	
FX	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	

12. Оқу ресурстары:	
Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: де	1. Ішкі аурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 384 бет. эл. опт. диск

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Хирургия-1 кафедрасы		044-44/ 22 Р ( ) 24 беттің 25
«Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		

ректорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер):	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Омаров В.А. Омаров Т.Р. Иновационные методы обучения по циклу Гастроэнтерология. Учеб. метод. пособие / Караганда, АҚНҰР. - 2016. - 282 с. <a href="https://aknurpress.kz/login">https://aknurpress.kz/login</a></li> <li>3. Вышковский, Г. Л. Регистр лекарственных средств России РЛС Доктор: Гастроэнтерология и гепатология [Электронный ресурс] : ежегодный сб. / гл. ред. Г. Л. Вышковский. - М. : ЛИБРОФАРМ, 2012. Вып. 16. - 512 с. <a href="http://elib.kaznu.kz/">http://elib.kaznu.kz/</a></li> <li>4. Малаева, Е.Г. Гастроэнтерология : Учебное пособие для студентов субординатуры по терапии . . - Минск: Новое знание, 2016. - 333 с. - <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></li> <li>5. Ішкі аурулар: Гастроэнтерология модулі / Внутренние болезни: модуль "Гастроэнтерология" : Оқулық. / Е.М. Ларюшина, Л.Г. Тургунова, А.А. Ким, Г.Г. Оспанова; Қарағанды мемлекеттік медицина университеті. - М.: Литтерра, 2016. - 384 б. <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></li> </ol>
Электронды оқулықтар	
Журналдар (электрондық журналдар):	
Әдебиеттер:	<p><b>Негізгі:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Миндубаева, Ф. А. Функционалды диагностика негіздері [Мәтін] : оқу құралы / Ф. А. Миндубаева, А. Х. Шандаулов. - Алматы : Эверо, 2016. - 152 бет. с.</li> <li>2. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст] : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.</li> <li>3. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст] : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.</li> <li>4. Айтуганова, А. Т. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения [Текст] : учебное пособие / А. Т. Айтуганова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 280 с</li> </ol> <p><b>Қосымша:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология [Текст] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 816 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста. Гастроэнтерология. Терапия).</li> <li>2. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология [Текст] : руководство / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 800 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста. Гастроэнтерология. Терапия).</li> </ol> <p>Гастроэнтерология [Текст] : спр. / сост. А. С. Дементьев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 384 с. - (Стандарты медицинской помощи)</p>
12.	<b>Саясат және процедуралар:</b>
	Академиялық саясат. 4-т. Білім алушының ар-намыс кодексі. (кафедраның оқу үрдісінде резидент-дәрігерге қойылатын жалпы талаптары, жұмыс бөлімдерін орындамаған кездегі айыпшұл шаралары, емтиханға жіберу критерийлері, кафедраның өзіндік дайындықты ұйымдастыру мүмкіндіктері, ғылыми қызметпен айналысу мүмкіндігі және т. б.) <ul style="list-style-type: none"> <li>• сабаққа кешікпеу;</li> <li>• дәлелді себептерсіз сабақты босатпау, сабаққа дәлелді себеппен қатыспаған жағдайда, мысалы ауруы бойынша жіберілген сабақтарды өтеуге рұқсат беру;</li> <li>• жіберілген сабақтарды оқытушы тағайындаған белгілі бір уақытта өтеу;</li> </ul>



- оқу үдерісіне белсенді қатысу;
- практикалық сабақтардың барлық тапсырмалары талаптарға сәйкес орындалуы тиіс;
- РӨЖ бойынша тапсырмаларды жеткілікті деңгейде орындау және белгіленген мерзімде тапсыру;
- барлық аралық бақылауды тапсырмаған резиденттер емтиханға жіберілмейді;
- Резиденттер сабақтарға ақ халат және қалпақпен кіру қажет.
- Резиденттер санитарлық кітапшалары болған кезде практикалық сабақтарға рұқсат етіледі;
- Медициналық киім нысанын (халаттар, маскалар, қалпақтар, ауыстыратын аяқ киім) қатаң сақтау);
- Стационарда жеке гигиена және қауіпсіздік техникасы ережелерін міндетті түрде сақтау;
- Ішкі тәртіп ережелерін сақтау: науқастарға, аурухана қызметкерлеріне және кафедра қызметкерлеріне өзара құрмет;

**Айып пұл санкциялары:**

- 3 сабақты дәлелсіз себеппен жіберіп алған білім алушыға резидентура деканатына 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 білім алушылар жіберіледі.

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

**Өту рейтингін есептеу:**

Білім алушылардың білімін бағалау баллдық рейтингтік әріптік жүйе бойынша жүргізіледі, оған сәйкес 60% ағымдағы бақылау, 40% қорытынды бақылау.

**Пәннің қорытынды бағасы Ағымдағы бақылаудың орташа бағасы, аралық бақылаудың орташа бағасы және қорытынды бақылау бағасы негізінде автоматты түрде есептеледі:**

Қорытынды баға (100%) = Төзімділік рейтингі (60%) + Қорытынды бақылау (40%).

Төзімділік рейтингі (60%) = Аралық бақылаулардың орташа баллы (20%) + Ағымдағы бақылаудың орташа баллы (40%).

Аралық бақылаудың орташа баллы = Аралық бақылау 1 + Аралық бақылау 2 / 2

Ағымдағы бақылаудың орташа баллы = РӨЖ бойынша орташа баллды ескере отырып, ағымдағы баллдар сомасының орташа арифметикалық мәні.

Қорытынды балл (100%) = АБ орт x 0,2 + АғБ орт x 0,4 + ҚБ x 0,4 АБорт аралық бақылаулардың орташа бағасы;

АғБорт - Ағымдағы бақылаудың орташа бағасы

ҚБ – қорытынды бақылауды бағалау

Қорытынды аттестацияға оқу бағдарламасын аяқтаған және жеке оқу жоспарын аяқтаған білім алушылар жіберіледі. Қорытынды аттестаттаудың мақсаты резидентура бағдарламасын аяқтаған кезде қол жеткізілген оқу нәтижелері мен құзыреттерді бағалау болып табылады.

**Қорытынды аттестаттау оқудың соңғы нәтижелеріне сәйкес жүргізіледі және екі кезенді қамтиды:**

- Білімді бағалау (компьютерлік тестілеу);
- Дағдыларды бағалау. (Науқастың төсегінде практикалық дағдыларды қабылдау)

Қорытынды аттестаттаудың мақсаты – резидентураның білім беру бағдарламасы бойынша оқуды аяқтаған кезде бітірушілердің кәсіби дайындығын бағалау. Бағдарлама бойынша білім мен дағдыларды бағалаудың оң нәтижелерін алғаннан кейін білім алушыға резидентураны бітіргені

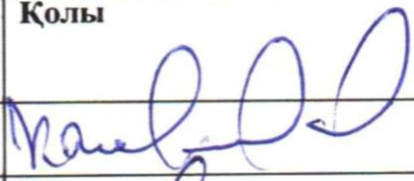


ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Хирургия-1 кафедрасы «Эндоскопиясы бар гастроэнтерология» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		044-44/ 22 Р ( ) 26 беттің 25

туралы куәлік беріледі. Сондай-ақ, бұл деректер маман сертификатын беруге негіз болып табылады.

**Қорытынды бағаға апелляция беру ережелері:**

- Білім алушы емтиханда немесе тест бақылауында алған бағаларына көңілі толмаса;
- Оқытушы мен білім алушы арасында кейбір мәселелер бойынша келіспеушілік болса (тесттер мен билеттер);
- Емтихан жұмыстары немесе тест сұрақтары қате жазылса және тақырыпқасәйкес келмесе.
- Қорытынды бақылау нәтижесімен келіспеген білім алушы емтихан нәтижелері жарияланғаннан кейін келесі жұмыс күні сағат 13:00-ден кешіктірмей апелляциялық шағым береді.
- Апелляциялық комиссия өтінішті бір күн ішінде қарап, бағалауды қайта қарау немесе бастапқы бағаны сақтау туралы тиісті шешім қабылдауы тиіс.

14. Бекіту және қайта қарау			
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № <u>112</u>	Кафедра меңгерушісінің аты-жөні	Қолы
	<u>23.06.23.</u>	М.ғ.к., доцент М.А. К.Н. Жумагулов	
Резидентура бойынша ББК мақұлдаған күні	Хаттама № <u>11</u>	ББК төрағасы	Қолы
	<u>26.06.23</u>	М.ғ.к., қаум.профессор Кауызбай Ж.А.	