

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы Силлабус	044-57/11 () 23 беттің 1 беті	

СИЛЛАБУС

«Шұғыл медицина және мейіргер ісі» кафедрасы

«Жедел улану кезіндегі қарқынды терапия, эфферентті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

7R01117 «Анестезиология және реаниматология ересектердің, балалардың» білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мәлімет		
1.1	Пәннің коды: R-ZhUKKTEM	1.6	Оқу жылы: 2023-2024
1.2	Пәннің атауы: «Жедел улану кезіндегі қарқынды терапия, эфферентті медицина»	1.7	Курс: 3
1.3	Реквизитке дейінгі: анестезиологияда клиникалық физиология, клиникалық фармакология, клиникалық биохимия, клиникалық анатомия.	1.8	Семестр:
1.4	Реквизиттен кейінгі: ҮКДФ(ФНПР), докторантура пәндері	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 6 (180с.)
1.5	Цикл: БнП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің мазмұны		
<p>Жедел уланудың қарқынды терапиясының негізгі бағыттары: уланудың ену жолына байланысты ағзаға түсуін шектеу, баяулату, тоқтату әдістері (ауруханаға дейінгі кезеңде, мамандандырылған стационарларда). Антидоттар және антидоттық терапия. Эфферентті терапия. Интракорпоральды және экстракорпоральды детоксикация әдістері. Детоксикация механизмі, көрсеткіштер, қарсы көрсеткіштер.</p>			
3.	Суммативті бағалау түрі		
3.1	Тестілеу +	3.5	Кейс стади +
3.2	Жазбаша	3.6	Дискуссии
3.3	Ауызша +	3.7	Конференция
3.4	ОҚТЕ немесе науқастың алдында практикалық дағдыларды қабылдау +	3.8	СВЛ +
4.	Пәннің мақсаттары		
<p>Жедел улану кезінде науқастарға қарқынды терапияны қамтамасыз ету, эфферентті терапия жүргізу бойынша теориялық білімді игеру және практикалық дағдыларды қалыптастыру</p>			
5.	Пәннің оқыту нәтижелері		
ОН1.	жедел улану кезінде қарқынды терапия жүргізу кезінде қауіптілік дәрежесін анықтауға және қауіпсіздіктің жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті		
ОН2.	медициналық көмектің жоғары сапасын қамтамасыз ету үшін эфферентті медицинада ең тиімді және қауіпсіз интенсивті терапия әдістерін қолдануға қабілетті		
ОН3.	кардиологиялық бейіндегі сыни науқастарды синдромдық емдеуге талдау жүргізу кезінде барабар зерттеу мақсаттары мен міндеттерін тұжырымдай алады, жедел улану кезінде және эфферентті медицинада реаниматология және қарқынды терапия бойынша арнайы әдебиеттерді сыни бағалай алады		
ОН4.	жедел уланумен ауыратын науқастарға қарқынды терапия жоспарын бағалау және құру, зерттеу тобының жұмысына қатысу үшін күнделікті қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын тиімді пайдалануға қабілетті		
ОН5.	эфферентті медицина және токсикология саласындағы реаниматологияда кәсіби даму үшін өз бетінше білім алуға және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытуға қабілетті		
ОН6.	жүкті әйелдердің, босанатын әйелдер мен босанған әйелдердің жағдайының ауырлығын бағалау, қарқынды терапия тактикасын таңдау, эфферентті медицина және токсикология және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлері туралы конференцияларға белсенді қатыса алады.		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 2 беті

5.1	Пәннің ОН	Пәннің ОН-мен байланысты ББ оқу нәтижелері			
	ОН1	ОН3: тәуекелдерді бағалауға және анестезия мен қарқынды терапия кезінде медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті. ОН5: барабар зерттеу мақсаттары мен міндеттерін тұжырымдауға, Анестезиология және реаниматология бойынша арнайы әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауға, өзінің күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалануға, зерттеу тобының жұмысына қатысуға қабілетті. ОН6: өз бетінше білім алуға және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті.			
	ОН2				
	ОН3				
	ОН4				
	ОН5				
	ОН6				
6.	Пән туралы толық мәлімет				
6.1	Өткізу орны (клиникалық база, мекен- жайы, клиникалық базаның бөлімшесі): Қалалық клиникалық ауруханасы № 1 Қалалық клиникалық ауруханасы № 2 Облыстық клиникалық ауруханасы				
6.2	Резиденттердің аудиторлық жұмысының сағат саны	Резиденттердің өзіндік жұмысының сағат саны (ТРӨЖ+РӨЖ)			
		ТРӨЖ	РӨЖ		
	18	135	27		
7.	Оқытушылар туралы мәлімет				
№	Аты- жөні	Дәрежесі және қызметі	Электронды мекен- жайы	Ғылыми қызығушылығы	Жетістіктері
1.	Алдешев А.А.	м.ғ.к.,доцент проф м.а.	okv.ch@mail.ru	Ірінді-септикалық үрдістер	м.ғ.к.
2.	Аблатаева Р.Б	ассистент	rashida_doc@mail.ru	Хирургиядағы анестезиология	Докторантура
	Клиникалық жетекшілер туралы мәлімет				
	Аты- жөні	Квалификация	Квалификациялық категория немесе жұмыс өтілі	Жетістіктері және т.б.	
1	Алдешев А.А.	Анестезиолог-реаниматолог	Жоғары	м.ғ.к.	
2	Аблатаева Р.Б.	Анестезиолог-реаниматолог	10 жыл	м.ғ. магистрі	
3	Мамиров А.	Анестезиолог-реаниматолог	Жоғары		
4	Мусаев Е.Ш.	Анестезиолог-реаниматолог	Жоғары		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы Силлабус		044-57/11 () 23 беттің 3 беті

8. Тақырыптық жоспар

Күн	Тақырыптың атауы	Қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Кредит / сағат саны	Оқыту түрі/әдістер/оқыту технологиялары	Бағалау түрлері/әдістері
1	Тәжірибелік сабақ: Қатты уланулар, уланудың әртүрлі түрлерінің патофизиологиясы	Қатты уланулар, уланудың әртүрлі түрлерінің патофизиологиясы	ОН1	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Уланудың әртүрлі түрлерінің патофизиологиясы	Уланудың әртүрлі түрлерінің патофизиологиясы	ОН1	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
2	Тәжірибелік сабақ: Себептері. Сыртқы улануларды топтастыру.	Себептері. Сыртқы улануларды топтастыру.	ОН1	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Себептері. Сыртқы улануларды топтастыру.	Себептері. Сыртқы улануларды топтастыру.	ОН1	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
3	Тәжірибелік сабақ: Этиологияға байланысты улану кезіндегі негізгі өмірге қауіпті синдромдар.	Этиологияға байланысты улану кезіндегі негізгі өмірге қауіпті синдромдар.	ОН2	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 4 беті

	ТРӨЖ/РӨЖ: Этиологияға байланысты улану кезіндегі негізгі өмірге қауіпті синдромдар.	Этиологияға байланысты улану кезіндегі негізгі өмірге қауіпті синдромдар.	ОН2	7,5\,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
4	Тәжірибелік сабақ: Жағдайдың ауырлық деңгейін бағалау. Шұғыл жәрдем көрсету үшін науқастарды сұрыптау. Шұғыл жәрдем көрсетудің негізгі принциптері.	Жағдайдың ауырлық деңгейін бағалау. Шұғыл жәрдем көрсету үшін науқастарды сұрыптау. Шұғыл жәрдем көрсетудің негізгі принциптері.	ОН5	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Жағдайдың ауырлық деңгейін бағалау. Шұғыл жәрдем көрсету үшін науқастарды сұрыптау. Шұғыл жәрдем көрсетудің негізгі принциптері.	Жағдайдың ауырлық деңгейін бағалау. Шұғыл жәрдем көрсету үшін науқастарды сұрыптау. Шұғыл жәрдем көрсетудің негізгі принциптері.	ОН5	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
5	Тәжірибелік сабақ: ВСО және ҚСО түзету негіздері.	ВСО және ҚСО түзету негіздері.	ОН3	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: ВСО және ҚСО түзету негіздері.	ВСО және ҚСО түзету негіздері.	ОН3	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
6	Тәжірибелік сабақ: Қатты улану кезіндегі интенсивті терапияның негізгі бағыттары.	Қатты улану кезіндегі интенсивті терапияның негізгі бағыттары.	ОН4	1	Case study, ғылыми мақалалар мен	Feedback кері байланысы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы Силлабус		044-57/11 () 23 беттің 5 беті

					жұмыс	
	ТРӨЖ/РӨЖ: Шектеудің негізгі әдістері, бәсеңдеулер, госпитальға дейінгі кезеңде удың ену жолына байланысты ағзаға түсуінің тоқтауы.	Шектеудің негізгі әдістері, бәсеңдеулер, госпитальға дейінгі кезеңде удың ену жолына байланысты ағзаға түсуінің тоқтауы.	ОН4	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
7	Тәжірибелік сабақ: Уытсыздандыру механизмдері.	Уытсыздандыру механизмдері.	ОН3	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Арнайы стационарлардағы уытсыздандырудың негізгі әдістері.	Арнайы стационарлардағы уытсыздандырудың негізгі әдістері.	ОН3	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
8	Тәжірибелік сабақ: У қайтарғы және у қайтарғыш терапия нұсқаулықтар, қарсы көрсетілімдер.	У қайтарғы және у қайтарғыш терапия нұсқаулықтар, қарсы көрсетілімдер.	ОН4	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: У қайтарғы және у қайтарғыш терапия нұсқаулықтар, қарсы көрсетілімдер.	У қайтарғы және у қайтарғыш терапия нұсқаулықтар, қарсы көрсетілімдер.	ОН4	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
9	Тәжірибелік сабақ: Сыртқы улану кезіндегі ағзаның интракорпоралды уытсыздандыру	Сыртқы улану кезіндегі ағзаның интракорпоралды уытсыздандыру механизмдері. Гемодинамикалық және	ОН2	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 6 беті

	механизмдері. Гемодинамикалық және респираторлық бұзылыстарды түзету.	респираторлық бұзылыстарды түзету.				
	ТРӨЖ/РӨЖ: Сыртқы улану кезіндегі ағзаның интракорпоралды уытсыздандыру механизмдері. Гемодинамикалық және респираторлық бұзылыстарды түзету. Аралық бақылау 1	Сыртқы улану кезіндегі ағзаның интракорпоралды уытсыздандыру механизмдері. Гемодинамикалық және респираторлық бұзылыстарды түзету.	ОН2	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview) Науқас төсегі жанында бағалау, портфолионы бағалау
10	Тәжірибелік сабақ: Негізгі принциптері, әртүрлі улану кезінде ВСО және ҚСО түзету. Уытсыздандыратын препараттар және инфузиялық ерітінділер.	Негізгі принциптері, әртүрлі улану кезінде ВСО және ҚСО түзету. Уытсыздандыратын препараттар және инфузиялық ерітінділер.	ОН1	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Негізгі принциптері, әртүрлі улану кезінде ВСО және ҚСО түзету. Уытсыздандыратын препараттар және инфузиялық ерітінділер.	Негізгі принциптері, әртүрлі улану кезінде ВСО және ҚСО түзету. Уытсыздандыратын препараттар және инфузиялық ерітінділер.	ОН1	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
11	Тәжірибелік сабақ: Эфферентті терапия. Интракорпоралды экстракорпоралды уытсыздандыру әдістері.	Эфферентті терапия. Интракорпоралды экстракорпоралды уытсыздандыру әдістері.	ОН4	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Эфферентологтың көзқарасымен қатты бүйректік жетіспеушілік. Ағзаны уытсыздандыру әдістері.	Эфферентологтың көзқарасымен қатты бүйректік жетіспеушілік. Ағзаны уытсыздандыру әдістері.	ОН4	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы Силлабус		044-57/11 () 23 беттің 7 беті

					қалыптастыру	
12	Тәжірибелік сабақ: Экстракорпоралды уйтсыздандырудың физикалық механизмдері. Нұсқаулықтар, техникалық мүмкіндіктер, қарсы көрсетілімдер, асқынулар.	Экстракорпоралды уйтсыздандырудың физикалық механизмдері. Нұсқаулықтар, техникалық мүмкіндіктер, қарсы көрсетілімдер, асқынулар.	ОН6	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Экстракорпоралды уйтсыздандырудың физикалық механизмдері. Нұсқаулықтар, техникалық мүмкіндіктер, қарсы көрсетілімдер, асқынулар.	Экстракорпоралды уйтсыздандырудың физикалық механизмдері. Нұсқаулықтар, техникалық мүмкіндіктер, қарсы көрсетілімдер, асқынулар.	ОН6	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
13	Тәжірибелік сабақ: Созылған толықтырушы бүйректік терапияның технологиясы. Созылған толықтырушы бүйректік терапияның бастамалауына нұсқаулықтар (бүйректік және бүйректен тыс).	Созылған толықтырушы бүйректік терапияның технологиясы. Созылған толықтырушы бүйректік терапияның бастамалауына нұсқаулықтар (бүйректік және бүйректен тыс).	ОН3	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Созылған толықтырушы бүйректік терапияның технологиясы. Созылған толықтырушы бүйректік терапияның бастамалауына нұсқаулықтар (бүйректік және бүйректен тыс).	Созылған толықтырушы бүйректік терапияның технологиясы. Созылған толықтырушы бүйректік терапияның бастамалауына нұсқаулықтар (бүйректік және бүйректен тыс).	ОН3	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 8 беті

14	Тәжірибелік сабақ: Гемосорбция әдістері, түрлері, нұсқаулықтар, қарсы көрсетілімдер.	Гемосорбция әдістері, түрлері, нұсқаулықтар, қарсы көрсетілімдер.	ОН5	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedba ck кері байла нысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Гемосорбция әдістері, түрлері, нұсқаулықтар, қарсы көрсетілімдер.	Гемосорбция әдістері, түрлері, нұсқаулықтар, қарсы көрсетілімдер.	ОН5	7,5\ 1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптасты ру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
15	Тәжірибелік сабақ: Плазмаферез,- алмастыру, альбуминді диализ.	Плазмаферез,- алмастыру, альбуминді диализ.	ОН6	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedba ck кері байла нысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Плазмаферез,- алмастыру, альбуминді диализ.	Плазмаферез,- алмастыру, альбуминді диализ.	ОН6	7,5\ 1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптасты ру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
16	Тәжірибелік сабақ: Клиникалық жағдайға байланысты экстракорпоралды уытсыздандыру әдістемесін жекелендіру Тамырлы қол жетімділік. Ішастарлық диализ.	Клиникалық жағдайға байланысты экстракорпоралды уытсыздандыру әдістемесін жекелендіру Тамырлы қол жетімділік. Ішастарлық диализ.	ОН4	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedba ck кері байла нысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Клиникалық жағдайға байланысты экстракорпоралды уытсыздандыру әдістемесін жекелендіру	Клиникалық жағдайға байланысты экстракорпоралды уытсыздандыру әдістемесін жекелендіру Тамырлы қол жетімділік. Ішастарлық	ОН4	7,5\ 1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 9 беті

	Тамырлы қол жетімділік. Ішастарлық диализ.	диализ.			жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	w)
17	Тәжірибелік сабақ: Толықтырушы бүйректік терапия кезіндегі тамырлы қол жетімділік. Тетіктердің, жолдардың әр түрлерінің ерекшеліктері. Тетіктің күтімі.	Толықтырушы бүйректік терапия кезіндегі тамырлы қол жетімділік. Тетіктердің, жолдардың әр түрлерінің ерекшеліктері. Тетіктің күтімі.	ОН5	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Толықтырушы бүйректік терапия кезіндегі тамырлы қол жетімділік. Тетіктердің, жолдардың әр түрлерінің ерекшеліктері. Тетіктің күтімі.	Толықтырушы бүйректік терапия кезіндегі тамырлы қол жетімділік. Тетіктердің, жолдардың әр түрлерінің ерекшеліктері. Тетіктің күтімі.	ОН5	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview)
18	Тәжірибелік сабақ: Ішастарлық диализ. Негізгі принциптері. Нұсқаулықтар және қарсы көрсетілімдер.	Ішастарлық диализ. Негізгі принциптері. Нұсқаулықтар және қарсы көрсетілімдер.	ОН3	1	Case study, ғылыми мақалалар мен жұмыс	Feedback кері байланысы
	ТРӨЖ/РӨЖ: Ішастарлық диализ. Негізгі принциптері. Нұсқаулықтар және қарсы көрсетілімдер. Аралық бақылау 2	Ішастарлық диализ. Негізгі принциптері. Нұсқаулықтар және қарсы көрсетілімдер.	ОН3	7,5\1,5	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу, портфолио қалыптастыру	Бағалау сұхбаты (AI – Assessment interview) Науқас төсегі жанында бағалау, портфолио бағалау

9.	Оқыту әдістері	
9.1	Тәжірибелік сабақтар	Case study, ғылыми мақалалармен жұмыс
9.2	РӨЖ/ТРӨЖ	Шағын топтарда жұмыс істеу, науқастың төсегінде жұмыс істеу
9.3	Аралық бақылау	Науқас төсегі жанында бағалау, портфолио бағалау
10.	Бағалау критерийлері	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-57/11 () 23 беттің 10 беті
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы Силлабус		

10.1 Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері					
№ ОН	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы
ОН1	жедел улану кезінде қарқынды терапия жүргізу кезінде қауіптілік дәрежесін анықтауға және қауіпсіздіктің жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті	Тәуекелдерді бағаламайды және жедел улану кезінде қарқынды терапия жүргізу кезінде медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді пайдаланбайды.	Тәуекелдерді сирек бағалайды және жедел улану кезінде қарқынды терапия кезінде медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімсіз әдістерді қолданады.	Тәуекелдерді бағалайды және жедел улану кезінде қарқынды терапия жүргізу кезінде медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді сирек пайдаланады.	Әрқашан тәуекелдерді бағалайды және жедел улану кезінде қарқынды терапия жүргізу кезінде медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді пайдаланады.
ОН2	медициналық көмектің жоғары сапасын қамтамасыз ету үшін эфферентті медицинада ең тиімді және қауіпсіз интенсивті терапия әдістерін қолдануға қабілетті	Қатар жүретін патологиямен байланысты тәуекелдерді бағаламайды және медициналық көмектің жоғары сапасын қамтамасыз ету үшін эфферентті медицинада тиімді интенсивті терапия әдістерін қолданбайды.	Қатар жүретін патологиямен байланысты тәуекелдерді сирек бағалайды және медициналық көмектің жоғары сапасын қамтамасыз ету үшін эфферентті медицинада тиімсіз реанимация әдістерін қолданады.	Қатар жүретін патологиямен байланысты тәуекелдерді бағалайды және медициналық көмектің жоғары сапасын қамтамасыз ету үшін эфферентті медицинада ең тиімді интенсивті терапия әдістерін сирек қолданады.	Әрқашан қатар жүретін патологиямен байланысты тәуекелдерді бағалайды және медициналық көмектің жоғары сапасын қамтамасыз ету үшін эфферентті медицинада ең тиімді интенсивті терапия әдістерін қолданады.
ОН3	кардиологиялық бейіндегі сыни науқастарды синдромдық	Жедел улану және эфферентті медицинада реаниматология және	Жедел улану кезінде және эфферентті медицинада	Жедел улану кезінде және эфферентті медицинада	Білім жүйелі, жедел улану және



	емдеуге талдау жүргізу кезінде барабар зерттеу мақсаттары мен міндеттерін тұжырымдай алады, жедел улану кезінде және эфферентті медицинада реаниматология және қарқынды терапия бойынша арнайы әдебиеттерді сыни бағалай алады	қарқынды терапия бойынша зерттеулер туралы білім мен түсінікті көрсетпейді. Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді шеше алмайды.	реаниматология және қарқынды терапия бойынша зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсету кезінде фактілерді нақтылау маңызды емес. Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде мәселені шешу қиындықпен шешіледі, негіздей алмайды.	реаниматология және қарқынды терапия бойынша зерттеудің мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді тіркей отырып, білімді көрсетеді. Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді шеше алады, бірақ дәлсіздіктерге жол береді.	эфферентті медицинадағы реаниматология және қарқынды терапия бойынша зерттеулерді толық көрсетеді. Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді дұрыс шешеді.
ОН4	жедел уланумен ауыратын науқастарға қарқынды терапия жоспарын бағалау және құру, зерттеу тобының жұмысына қатысу үшін күнделікті қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын тиімді пайдалануға қабілетті	Жедел уланумен ауыратын науқастарға қарқынды терапия жоспарын бағалау және құру үшін ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін пайдаланбайды, зерттеу тобының жұмысына қатыспайды	Жедел уланумен ауыратын науқастарға қарқынды терапия жоспарын бағалау және құру үшін жалған ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін қолданады, зерттеу тобының жұмысына сирек қатысады	Жедел уланумен ауыратын науқастарға қарқынды терапия жоспарын бағалау және құру үшін ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін ішінара пайдаланады, зерттеу тобының жұмысына қатысады	Жедел уланумен ауыратын науқастарға қарқынды терапия жоспарын бағалау және құру үшін ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін толық қолданады, зерттеу тобының жұмысына белсенді қатысады.
ОН5	эфферентті медицина және токсикология саласындағы реаниматологияда кәсіби даму үшін өз	Эфферентті медицина және токсикология саласындағы реаниматологияда өзін-өзі жетілдіруге ниет жоқ, материал	Эфферентті медицина және токсикология саласындағы реаниматологияда өзін-өзі	Кейде эфферентті медицина және токсикология саласындағы	Тұрақты өзін-өзі тәрбиелеу, эфферентті медицина және



	бетінше білім алуға және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытуға қабілетті	жинамайды. Өзінің оқуы үшін жауапкершілікті өз мойнына алмайды, ресурстарды талдамайды.	жетілдіруге деген әлсіз ниет материалды нашар жинақтайды. Өзінің оқуы үшін жауапкершілікті өз мойнына алмайды, ресурстарды сирек сыни тұрғыдан талдайды.	реаниматолог ияда өзін-өзі тәрбиелеуді көрсетеді, қысқаша қорытынды жасайды. Оқуы үшін жауапкершілікті сирек алады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалау қиынға соғады.	токсикология саласындағы реаниматологиядағы тиісті сілтемелермен бекітеді. Өзінің оқуы үшін жауапкершілікті өз мойнына алады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды.
ОН6	ол пікіргаластарға, қарқынды терапия тактикасын таңдауға, эфферентті медицина және токсикология және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлері туралы конференцияларға белсенді қатыса алады.	Тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді: орынсыз араласу, басқаларды елемейді. Оқытудың тиімсіз дағдылары: қарастырылып отырған жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған стильде проблемалық мәселелер бойынша баяндамалардың төмен деңгейі. Эфферентті медицина және токсикология туралы рефераттар дайындамайды, материалды қорытындылай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды.	Тиімді топтық дағдыларды сирек көрсетеді: үзу, жауап беруден жалтару. Оқытудың тиімсіз дағдылары: кейбір проблемалық мәселелер бойынша және нашар құрылымдалған түрде баяндамалардың орташа деңгейі. Рефераттарды тиімсіз пайдалану эфферентті медицина мен токсикология туралы материалды қорытындылай алмайды, материалды басқаларға түсіндіру қиынға соғады.	Салыстырмалы түрде тиімді топтық дағдыларды көрсетеді: кейде бастаманы өзіне алады. Оқытудың жеткіліксіз тиімді дағдылары: қарастырылып отырған жағдайға құрылымдық түрде қатысты проблемалық мәселелер бойынша баяндаманы ішінара көрсетеді. Эфферентті медицина және токсикология туралы конспектілерді сирек дайындайды,	Тиімді топтық дағдыларды көрсетеді: өзіне бастама көтереді, өзіне және басқаларға құрмет пен адалдық танытады. Оқытудың тиімді дағдылары: қарастырылып отырған жағдайға қатысты және құрылымдық тұрғыдан проблемалық мәселелер бойынша баяндаманы көрсетеді. Эфферентті медицина және токсикология туралы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 13 беті

					басқалардың жақсы есте сақтауы үшін материалды аз ақпараттандырады.	рефераттары қолданады, басқалардың жақсы есте сақтауы үшін материалды қорытындылайды.
10.2 Оқыту әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері						
Тәжірибелік сабаққа арналған чек парағы						
Кәсіби дағдылары	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Емтихан қабылдаушының бағасы
Анамнез жинау	фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес мәліметтер асығыс жиналған	маңызды қателіктермен жүйелі жинау	аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді бекіту арқылы жиналған	жүйелі түрде жиналған, бірақ негізгі белгілердің сипатын және олардың пайда болу себептерін жеткілікті емес	жүйелі түрде жиналған анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді	
Физикалық зерттеу	Мануальді дағдыларды меңгермеген	нәтижесіз, қателіктермен жасалған	Толық техникалық сәтсіз қателермен	жүйелі, бірақ шамалы техникалық дәлсіздіктер	жүйелі, техникалық дұрыс және тиімді жүргізілді	
Алдын ала диагноз қою, өмірге қауіпті жағдайды анықтау	Қате қойылған	тек аурудың тобы көрсетілген	жетекші синдром анықталған, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ	дұрыс қойылған, бірақ негіздемесі жоқ	дұрыс қойылған, негіздемесі бар	
Ауруды зерттеудің зертханалық-аспаптық әдістерін тағайындау	Қарсы көрсеткіштер көрсетілген	Адекватты емес	Толық адекватты емес	Адекватты, бірақ шамалы кемшіліктерімен	Толық және адекватты	



Экспертиза (пациентті зерттеу нәтижелерін түсіндіру)	Дұрыс емес	Көп жағдайда дұрыс емес	Жартылай дұрыс, қателіктермен	Дұрыс, шамалы сәйкессіздіктермен	Толық және дұрыс	
Дифференциальді диагноз	Адекватты емес	Продуктивті	Толық емес	дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес	Толық	
Қорытынды диагноз және оның негіздемесі	Клиникалық ойлаудың болмауы	диагноз хаотикалық, аз сенімді түрде негізделген	диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, қатар жүретін аурулар анықталған жоқ	негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмеген	толық, негізделген	
Анестезия таңдау	Анестезия үшін жағымсыз әсерді және анестезияның түрін ескермей препараттар таңдалған	Осы түрдегі (аймақтық, жалпы) анестезияның жеткіліктілігін қамтамасыз етпейтін (құзыреттілікті) препараттарды таңдау	Жалпы анестезия кезіндегі қатар жүретін ауруды ескере отырып, анестезияның адекваттылығын қамтамасыз етпейтін препараттарды таңдау	Анестезия дұрыс таңдалған, бірақ толық емес немесе полипрагматизия	Анестезия дұрыс таңдалған, жеткілікті	
Анестетиктер мен тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну	Дұрыс түсіндіре алмайды	Көптеген қателіктер жібереді	Жартылай	маңызды емес бөлшектерде қате	Толық	
ASA және Рябов бойынша операциялық-анестезиологиялық қауіпті анықтау	Анықтай алмайды	Жеткіліксіз анықтама	Жеткіліксіз және толық емес	адекватты, бірақ толық емес	Адекватты, толық	
ЖАЛПЫ	Максимальді балл – 100, бұл 100 баллға тең					

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 15 беті

Бағалау критерийлері	Қанағаттанарлықсыз 0-49	Қанағаттанарлық 50-69	Жақсы 70-89	Өте жақсы 90-100 балл	Қойылған балл
Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді	Көрсетпейді	фактілерді нақтылау маңызды емес	Зерттеудің мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді анықтай отырып білімін көрсетеді	Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулердің түсінігін толық көрсетеді	
Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті	Мәселелерді шеше алмайды	Шешім қиындықпен қабылданады, негіз бола алмайды	Шешім дұрыс	Шешім дұрыс	
Ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина қағидаттарын өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады	Қолданбайды	Шынайы емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады	Жартылай негізделген	толық көлемде негіздеме берілді	
Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді	Көрсетпейді	диагноз егжей-тегжейлі емес, сенім аз	Жартылай қолданады	Толық көлемде пайдаланады	
Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және сөз сөйлеу қабілетін қолданады.	Қатыспайды	Сирек қатысады, ынта-жігерсіз	адекватты, бірақ шамалы қателіктермен	Толық көлемде, адекватты	
Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті	Зерттеулер жүргізбейді	Зерттеулер жүргізеді, бірақ оларды жүйелеу мүмкін емес	Маңызды емес баяндамалар	Қатысады және баяндама жасайды, аудиторияны жаулап алады, өз сөздеріне сендіреді	
Медицина саласындағы зерттеулер білімі мен түсінікті көрсетеді	Көрсетпейді	Маңызы жоқ фактілерді нақтылаумен	Зерттеулер жүргізеді, қорытындылар жартылай, талдау толық емес.	Зерттеулер жүргізеді, зерттеулердің қорытындысын шығарады, жариялайды	
Жалпы балл					

Ағымдағы бақылауды бағалау чек-парағы



Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ) сабақ тақырыбы бойынша теориялық сауалнамадан қойылады:

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Ауызша жауап	Өте жақсы Бағаға 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 операциялар мен манипуляциялар кезінде анестезиологиялық құралдарға, қарқынды терапия жүргізуге және қиын жағдайларда шұғыл көмек көрсетуге белсенді қатысты.
Ауызша жауап	Жақсы Бағаға 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, принципсіз дәлсіздіктер жасады, оқулықтың көмегімен бағдарламалық материалды жүйелендіре алды. В кураторымен операциялар мен манипуляциялар кезінде анестезиологиялық құралдарға, қарқынды терапия жүргізуге және қиын жағдайларда жедел көмек көрсетуге аз қатысты.
Ауызша жауап	Қанағаттанарлық Бағаға сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Жауап беру кезінде резидент дәлсіздіктер мен негізсіз қателіктер жіберді, тек танымал әдебиеттермен шектелді және материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Ол куратормен операциялар мен манипуляциялар үшін анестезиологиялық құралдарға, қарқынды терапия мен қиын жағдайларда жедел көмек көрсетуге сирек қатысты.
Ауызша жауап	Қанағаттанарлықсыз Бағаға сәйкес келеді: FХ (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. В кураторымен операциялар мен манипуляциялар кезінде анестезиологиялық құралдарға, қарқынды терапия жүргізуге және қиын жағдайларда шұғыл көмек көрсетуге қатыспаған.

ТРӨЖ/РӨЖ «360⁰ бағалау»

Резиденттің аты-жөні _____

Тобы _____

Жетекшінің аты-жөні _____

Қолы _____

№	Аты- жөні	Бағасы	Қолы
Жетекші			
Бөлімше меңгерушісі			
Резидент			
Кезекші врач			
Пациент			
Тьютор (оқытушы)			



Жалпы

Жетекшінің аты-жөні _____

Қолы _____

№	Өте жақсы	Критерий және балл	Қанағаттанарлықсыз
1	Тұрақты өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен бекітеді, қысқаша түйіндеме жасайды	Дайындық 10 8 6 4 2	Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылыс жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеу және зерттеу, топтың біліміне шамалы үлес қосу материал жинамайды
2	Өзінің оқуы үшін жауапкершілікті өзіне алады: мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, жетілдіруге белсенді ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни бағалайды	Жауапкершілік 10 8 6 4 2	Өзінің оқуы үшін жауапкершілікті мойнына алмайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланысты, қателіктерді жасырады, ресурстарды сирек сыни талдайды.
3	Топтарды оқытуға белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият орындайды	Қатысу 10 8 6 4 2	Топты оқыту процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді емес қатысады, тапсырмаларды мұқият қабылдайды
4	Тиімді топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, бастама көтереді, басқаларға құрмет пен әдептілік танытады, түсінбеушілік пен қақтығыстарды шешуге көмектеседі	Топтық дағдылар 10 8 6 4 2	Орынсыз араласу сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді, нашар пікірталас дағдыларын көрсетеді, кедергі жасайды, жауап бермейді немесе басқаларды елемейді, үстемдік етеді немесе төзбеушілік танытады
5	Құрдастарымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, вербальды емес және эмоционалды сигналдарға бейім, белсенді тыңдайды	Коммуникация 10 8 6 4 2	Әріптестерімен қарым-қатынас жасау қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары қабілетсіз немесе вербальды емес немесе эмоционалды сигналдарға назар аударуға бейім
6	Жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, керемет қатысу, сенімділік, кері байланысты мұқият қабылдау және одан үйрену	Профессионализм 10 8 6 4 2	Кәсіби мінез-құлықтың болмауы: мысалы, себепсіз мінез-құлық, белгісіздік, кері байланысты қабылдау қиындықтары
7	Өзін-өзі талдау жоғары: мысалы, ол өзінің білімі мен қабілеттерінің шектеулі екенін, қорғауға немесе басқаларға ескертусіз біледі	Рефлексия 10 8 6 4 2	Өзін-өзі талдау төмен: мысалы, түсіну немесе қабілет шекараларын көбірек сезінуді қажет етеді және түзету үшін оң қадамдар жасамайды
8	Жоғары дамыған сыни ойлау: гипотезаларды қалыптастыру, білімді тәжірибеден алынған нәрселерге қолдану, ақпаратты сыни бағалау, қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі міндеттерді	Критикалық ойлау 10 8 6 4 2	Сыни ойлаудың жетіспеушілігі: мысалы, негізгі міндеттерді орындауда қиындықтар туындайды. Әдетте, гипотезаларды ұсынбайды, білімді практикада қолданбайды немесе ақпараттың болмауына немесе ұқыпсыздығына (индукцияның

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 18 беті

	орындау дағдыларын көрсетеді.		болмауына) байланысты сыни тұрғыдан бағалай алмайды.
9	Тиімді оқыту дағдылары: қаралып отырған жағдайға қатысты проблемалық мәселелер бойынша баяндаманы көрсетеді және тиісті түрде құрылымдалған түрде. Басқаларды жақсы есте сақтау үшін рефераттарды қолданады немесе материалды жалпылайды.	Оқыту 10 8 6 4 2	Тиімсіз оқыту дағдылары: қарастырылып отырған жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған стильде проблемалық мәселелер бойынша баяндамалардың төмен деңгейі. Рефераттарды тиімсіз пайдалану, рефераттар дайындамайды, материалды жалпылай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды.
10	Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті	Практикалық дағдылар 10 8 6 4 2	Ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады
	Максимальді	100 балл	

Бөлімше меңгерушісі

Бөлімше меңгерушісінің аты- жөні _____

Қолы _____

№	Өте жақсы	Критерий және балл	Қанағаттанарлықсыз
1	Жауапкершілігі бар, пайдалы болуға тырысады	Сенімділік 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Түсініксіз, сенімді емес
2	Ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады	Нұсқаулыққа жауап 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Реакция жоқ, жақсару жоқ
3	Ол жақсы білім ие, көзқарасы кең, көп білімге ұмтылады	Оқыту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ұмтылысы жоқ, білімі жоқ
4	Сенімді және тартымды	Пациентке қатынас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Жеке қатынас орнатпайды
5	Өзара құрмет пен қадір-қасиетті сақтайды	Әріптестерге қатынасы 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімді емес
6	Өзара құрмет пен қадір-қасиетті сақтайды	Мед.қызмекерлерге қатынасы 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімді емес, дөрекі
7	Толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер	Стресстегі әрекеттер 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Адекватты емес, ступор
8	Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады	Топтық дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімді емес
9	Сауатты, ұқыпты, уақтылы	Ауру тарихын жүргізу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ұқыпсыз, дұрыс емес, уақтылы емес



Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы

Силлабус

044-57/11 ()

23 беттің 19 беті

10	Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті	Практикалық дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады
	Максимальді	100 балл	

Резидент

Резиденттің аты- жөні _____

Қолы _____

№	Өте жақсы	Критерий және балл	Қанағаттанарлықсыз
1	Жауапкершілігі бар, пайдалы болуға тырысады	Сенімділік 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Түсініксіз, сенімді емес
2	Ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады	Нұсқаулыққа жауап 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Реакция жоқ, жақсару жоқ
3	Ол жақсы білім ие, көзқарасы кең, көп білімге ұмтылады	Оқыту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ұмтылысы жоқ, білімі жоқ
4	Сенімді және тартымды	Пациентке қатынас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Жеке қатынас орнатпайды
5	Өзара құрмет пен қадір-қасиетті сақтайды	Әріптестерге қатынасы 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімді емес
6	Өзара құрмет пен қадір-қасиетті сақтайды	Мед.қызмекерлерге қатынасы 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімді емес, дәрежі
7	Толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер	Стресстегі әрекеттер 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Адекватты емес, ступор
8	Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады	Топтық дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімді емес
9	Сауатты, ұқыпты, уақтылы	Ауру тарихын жүргізу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ұқыпсыз, дұрыс емес, уақтылы емес
10	Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті	Практикалық дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады
	Максимальді	100 балл	

Кезекші врач

Кезекші дәрігердің аты- жөні _____

Қолы _____

№	Өте жақсы	Критерий және балл	Қанағаттанарлықсыз
1	Жауапкершілігі бар, пайдалы болуға тырысады	Сенімділік 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Түсініксіз, сенімді емес
2	Ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі,	Нұсқаулыққа жауап 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Реакция жоқ, жақсару жоқ

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 20 беті

	кателіктерден сабақ алады		
3	Ол жақсы білім ие, көзқарасы кең, көп білімге ұмтылады	Оқыту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ұмтылысы жоқ, білімі жоқ
4	Сенімді және тартымды	Пациентке қатынас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Жеке қатынас орнатпайды
5	Өзара құрмет пен қадір-қасиетті сақтайды	Әріптестерге қатынасы 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімді емес
6	Өзара құрмет пен қадір-қасиетті сақтайды	Мед.қызмекерлерге қатынасы 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімді емес, дөрекі
7	Толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер	Стресстегі әрекеттер 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Адекватты емес, ступор
8	Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады	Топтық дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімді емес
9	Сауатты, ұқыпты, уақтылы	Ауру тарихын жүргізу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ұқыпсыз, дұрыс емес, уақтылы емес
10	Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті	Практикалық дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады
	Максимальді	100 балл	

Пациент

Пациенттің аты-жөні _____ Қолы _____

№		Балл
1	Сіздің дәрігеріңіз зейінді ма, құрметтей ма?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Дәрігер сіздің сұрақтарыңызға жауап бере ме? Сіздің ауруыңыз туралы білгіңіз келетін барлық нәрсені түсіндіріңіз.	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
3	Дәрігермен сөйлескеннен кейін сіз қанағаттанасыз ба? Дәрігермен сөйлесу сізді тыныштандырады ма?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
4	Ол құпиялылықты сақтай ма? Ол медициналық құпияны сақтай ма?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
5	Сіз оған маман ретінде сенесіз бе?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Максимальді	50 балл

Аралық аттестаттау (аралық бақылау)

Критерий	Балл. сандық эквив.	Проц.	Әріптік жүйемен баға	Дәстүрлі жүйемен бағалау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 21 беті

<p>Негізгі және қосымша дереккөздерден сабақ тақырыбын толық білу. Сабақ тақырыбын стилистикалық сауатты баяндау. Нысанды сақтау, кезекшіліктерге, конференцияларға және баяндамаларға белсенді қатысу. Тест тапсырмасына 13-15 дұрыс жауап. Ситуациялық есептерге толық толық жауап. Науқастарды емдеуге, қарқынды терапия бөлімшесінің жұмысына белсенді қатысу. Анестезияға қатысу, дұрыс есеп беру және науқастың гомеостатикалық жағдайын толық зерттеу, өмірге қауіп төндіретін синдромды бөлу. Науқасты чек нәтижелерін түсіндіру толық және дұрыс. Клиникалық диагноздың толық негіздемесі. Тиісті емдеу.</p>	4.0 3,67	95-100 90-94	A A-	Өте жақсы
<p>Сабақтың тақырыбын жақсы білу. Операция кезінде анестезия жүргізуге манипуляциялар мен конференцияларға қатысу. Тест тапсырмаларына 10-12 дұрыс жауап. Ситуациялық есептерге толық емес жауап, диагноз, қарқынды терапия тактикасын дұрыс жазу. Науқасқа жақсы курация, бөлім жұмысына қатысу, анестезиологиялық құралдарды жүргізу кезінде ассистенцияның болмауы. Дұрыс есеп беру және жүргізу жүйелі, бірақ шамалы техникалық дәлсіздіктермен науқастың гомеостатикалық жағдайын және өмірге қауіп төндіретін синдромды анықтауды зерттеу. Науқасты чек нәтижелерін елеусіз дәлсіздіктермен дұрыс түсіндіру. Клиникалық диагноздың негіздемесі толық, бірақ қатар жүретін аурулар мен өмірге қауіп төндіретін синдром көрсетілмеген. Емдеу дұрыс, бірақ толық емес немесе полипрагмазия.</p>	3,33 3,0 2,67 2,33	85-89 80-84 75-79 70-74	B+ B B- C+	Жақсы
<p>Тақырыпты толық білмеу, анестезиологиялық құралдар мен конференцияларға белсенді қатыспау. Тест тапсырмаларына 8-9 дұрыс жауап. Ситуациялық есептер бойынша диагноз және емдеу тактикасы толық қамтылмаған. Курация кезінде науқасты толық баяндамау. Неврологиялық жағдайды зерттеу техникалық қателіктермен толық жүргізілген жоқ. Науқасты чек нәтижелерін түсіндіру айтарлықтай кемшіліктермен ішінара дұрыс. Диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, өмірге қауіп төндіретін синдромның қатар жүретін аурулары анықталмаған. Толық емес емдеу режимі, мәні мен мөлшеріне сәйкес келмейді.</p>	2,0 1,67 1,33 1,0	65-69 60-64 55-59 50-54	C C- D+ D	Қанағаттанарлық
<p>Сабақтың тақырыбын нашар білу. Операцияларға сирек қатысу. Тест тапсырмаларына 0-7 дұрыс жауап. Ситуациялық есептерге қате жауап. Науқастың сапасыз курациясы. Неврологиялық жағдайды зерттеу ретсіз, қателіктермен, нәтижесіз жүргізілді. Науқасты чек нәтижелерін дұрыс бағалау мүмкін емес, бұл қарсы әрекеттерге әкеледі. Диагноз өмірге қауіп төндіретін синдромның клиникалық ойлаудың болмауына негізделген. Емдеуге қарсы препараттар тағайындалады. Профессор, бөлім меңгерушісінің аралауында сирек қатысу.</p>	0,5 0	25-49 0-24	FX F	Қанағаттанарлықсыз

Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі

Әріптік жүйемен	Баллдардың сандық	Процентпен бағалау	Дәстүрлі жүйемен бағалау
-----------------	-------------------	--------------------	--------------------------

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы		044-57/11 ()
Силлабус		23 беттің 22 беті

бағалау	эквиваленті		
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 (мысалы: бейне, аудио, дайджесттер)
 Диск Анестезиология., магистральді тамырлардың катетеризациясы, видео

1. <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. . <http://books-up.ru>.

<http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Электрондық оқулықтар

Национальное руководство по Анестезиологии (РФ)

Национальное руководство по интенсивной терапии (РФ)

Электронные учебники:

Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Бунятян и др.] ; под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1004 с. : ил. - URL :

Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. –1744 с. – (Национальные руководства). – URL :

Журналдар (электрондық журналдар)

Анестезиология және реаниматология

Қарқынды терапия хабаршысы

Әдебиет

Міндетті:

1. Ronald Millers Anesthesia 2022. (русс)
2. Barash, Paul G.; Cullen, Bruce F.; Stoelting, Robert K. Clinical Anesthesia, 5th Edition Copyright ©2020 Lippincott Williams & Wilkins
3. Дж. Эдвард Морган-мл., Мэгид С. Михаил. Клиническая анестезиология. Т.1, 2, 3. Москва «Бином», С.-Петербург «Невский диалект», 2021

Қосымша

1. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2020г.
2. Интенсивная терапия. Национальное руководство: в 2-х т. / под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. - М., 2018. - Т. 1 - 960 с; Т.2 - 784 с.
3. Руководство по интенсивной терапии: пер. с англ. Под ред. А.П.Зильбера. – М., 2020. – 640с.
4. Интенсивная терапия угрожающих состояний. Ред. В.А.Корячкин, В.И.Страшнов. С.-Петербург, 2022.
5. 5.Руководство по клинической анестезиологии / под ред. Б. Дж. Полларда: пер. с англ. / под общ.ред. Л.В. Колотилова, В.В. Мальцева. - М.: МЕДпресс-информ, 2019.-912 с

12.

Тәргін саясаты

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Шұғыл медицина және мейіргер ісі кафедрасы Силлабус	044-57/11 () 23 беттің 23 беті	

1. Кафедрада модульден өту кезінде медициналық форманы кию керек: халат, қалпақ, маска.
2. Қызметкерлермен тәртіпті, тыныштықты, этика мен деонтологияны, бағынуды сақтау.
3. Қауіпсіздік шараларын сақтаңыз: электр тогымен байланысты заттарды дымқыл қолмен ұстамаңыз.
4. Кафедрада оқытудың медициналық аппаратурасы мен техникалық құралдарына ұқыпты қарайды
5. РӨЖ барлық тақырыптарын талқылауға белсенді қатысу.
6. Барлық жазбаша жұмыстар плагиатқа тексеріледі.

Тыйым салынады:

1. Кафедраның оқу-клиникалық базаларының аумағында темекі шегу.
2. Жұмыс орнында пішінсіз пайда болады (халат, қалпақ).
3. Оқу-клиникалық базалардан тыс нысанда шығу.
4. Оқу-клиникалық базалар аумағында қатты сөйлесу, шу шығару.



Резиденттерге қойылатын талаптар:

- * Дәлелді себептерсіз сабақтарды өткізіп алмаңыз;
- * Тәжірибелік сабақтар кезіндегі белсенділік;
- * Сабаққа дайындық;
- * Уақтылы, кесте бойынша, РӨЖ орындау және тапсыру;
- * Сабаққа кешікпеңіз;
- * Сабақ кезінде сыртқы істермен айналыспау;
- * Курстастары мен оқытушыларына шыдамды, ашық және мейірімді болу;
- * Кафедраның мүлкіне ұқыпты қарайды;
- * Өткізіп алған сабақтарды дәлелді себептермен уақтылы пысықтау.

Айыппұлдар:

Аралық бақылауды тапсырмаған резидент емтиханға жіберілмейді

13.	Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат Академиялық саясат. 4-тармақ студенттің ар-намыс кодексі Пән бойынша Бағалау саясаты
1.	Анықтама-нұсқаулық https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-Doctorate/residency/%D0%A1%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA-%D0%BF%D1%83%D1%82%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C.pdf

14.	Бекіту және қайта қарау		
Кафедрада бекітілген күн	Хаттама № <u>1</u>	Кафедра меңгерушісі Сейдахметова А.А.	Қолы 
	<u>28.08.2023</u>		
Резидентура бойынша ББК мақұлдаған күн	Хаттама № <u>1</u>	КОП төрағасы Қауызбай Ж.Ә.	Қолы 
	<u>29.08.2023</u>		