

| | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | 044-69/23() 30 беттің 1 беті |
| «Отбасылық медицина» кафедрасы «Диетология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус) | | | |

«ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНА» КАФЕДРАСЫ
«ДИЕТОЛОГИЯ» ПӘНІНІҢ ЖҰМЫС ОҚУ БАҒДАРЛАМАСЫ (СИЛЛАБУС)
БІЛІМ БЕРУ БАҒДАРЛАМАСЫ 7R01138 «ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНА»

| | | | |
|---|--|------|----------------------------|
| 1. | Пән туралы жалпы мағлұмат | | |
| 1.1 | Пәннің коды: R-Diet | 1.6 | Оқу жылы: 2023-2024 |
| 1.2 | Пәннің атауы: Диетология | 1.7 | Курс: 1 |
| 1.3 | Реквизитке дейінгі: интернатурадағы ЖТД | 1.8 | Семестр: |
| 1.4 | Постреквизиттер: резидентураның 2-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы | 1.9 | Кредит көлемі (ECTS): 2/60 |
| 1.5 | Цикл: БнП | 1.10 | Компонент: ТК |
| 2. | Пәннің сипаттамасы (максимум 50 сөз) | | |
| <p>Науқастардың тамақтану статусын бағалаудың заманауи әдістері. Алиментарлық тәуелді аурулар және күйлер. Жүрек-қан тамырлар аурулары кезіндегі тамақтану статусына нутритивтік-метаболикалық коррекция. Ас қорыту органдары және қан жүйесі ауруларының комплексті емі мен профилактикасындағы алиментарлық факторлар. Балалардың және жүкті әйелдердің тамақтану ерекшеліктері. Аллергоздар және несеп шығару жүйесі, тірек-қимыл аппаратының ауруларының диетотерапиясының патогенетикалық негіздері. Қант диабеті және басқа да эндокриндік бұзылыстар кезіндегі емдік тамақтандыру.</p> | | | |
| 3. | Жиынтық бағалау нысаны * | | |
| 3.1 | Тестілеу+ | 3.5 | Курстық |
| 3.2 | Жазбаша | 3.6 | Эссе |
| 3.3 | Ауызша | 3.7 | Жоба |
| 3.4 | ОҚКЕ/ОҚТЕ немесе тәжірибелік дағдыларды қабылдау + | 3.8 | Басқа (көрсету) |
| 4. | Пәннің мақсаты | | |

медициналық-санитарлық алғашқы көмек деңгейінде тиімді тамақтануды ұйымдастыруда тағам өнімдерінің биологиялық қасиеттерін оның физиологиялық қажеттіліктерін ескере отырып диетотерапиядағы науқастарға оның отбасы мүшелеріне тиімді кеңес беруде қажетті машықтарға

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | |
| «Отбасылық медицина» кафедрасы | | | 044-69/23() |
| «Диетология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус) | | | 30 беттің 2 беті |

| | | | |
|--------------------------------|---|---|-------------|
| ие отбасылық дәрігер дайындау. | | | |
| 5. | Оқытудың соңғы нәтижесі (ОН) | | |
| ОН1 | Ересектерде жиі таралған медициналық ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностика жүргізу дағдыларын қолданады. ОД құзыреттілігі аясында тұрғындарға медициналық көмек көрсету бойынша денсаулықсақтаудағы ақпараттық жүйені пайдалануда білімін қолданады, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруды игерген. | | |
| ОН2 | Ересектердегі жиі таралған ауруларды емдеу және профилактика жүргізу жоспарын құруда білімін көрсетіп, науқастың күйін кешенді бағалау кезінде науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қатынас орнату дағдысын қолданады. | | |
| ОН3 | Ересек жастағы науқастарға екінші категориялы күрделікті жедел санатты медициналық көмек көрсету нәтижесі бойынша шешім қабылдап және жауапкершілік танытады. | | |
| ОН4 | Скринингтік бағдарлама нәтижелерін бағалауға, жиі таралған аурулардың профилактикасын жүргізуге, диетотерапия жүргізуге қатысады | | |
| 5.1 | Пәннің ОН | Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері | |
| | ОН 1 ОН 2 ОН 4 | ОН1 клиникалық диагнозды құрастыруға, дәлелдемелі медицина негізінде жасы, жынысы, проблемаларын ескере отырып емдік-профилактикалық жоспар тағайындауға және оның тиімділігін бағалауға қабілетті. | |
| | ОН2 ОН3 ОН4 | ОН3 диагностикалауды, емдік – профилактикалық шараларды жүргізу бойынша медициналық көмек көрсетудің жоғарғы деңгейдегі сапасын және қауіпсіздігін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға және олардың қаупін бағалауға қабілетті. | |
| 6. | Пән туралы толық ақпарат | | |
| 6.1 | Өткізу орны (ғимарат, аудитория): КЛИНИКАЛЫҚ БАЗАЛАРЫ. ШЖҚММК- дағы № 8 –ҚЕ, мекен жайы- Байтұрсынов көшесі , 5 этаж, ШЖҚММК- дағы № 13 –ҚЕ,, мекен жайы , Асқаров көш 26/А, 1 ЭТАЖ 15 каб. | | |
| 6.2 | Сағат саны | Тәж.сабақ | ОРӨЖ |
| | | 12 | 39 |
| | | | РӨЖ |
| | | | 9 |
| 7. | Оқытушылар тулары ақпарат | | |

| № | Аты- жөні | Дәрежесі, лауазымы | Электрондық пошта мекен жайы | Ғылыми қызығушылықтары | Жетістіктері |
|----|---------------|---------------------|---|------------------------------|--|
| 1. | Самченко И.А. | М.Ф.д. профессор | samchi@mail.ru 87017120845 | Ғылыми бағыты: Нефрология | Ғылыми жарияланымның, оның ішінде Халықаралық ғылыми-практикалық конференциялардың, ҚР және шет ел аумағында халықаралық ғылыми-практикалық конференциялардың материалдарының авторы |

Клиникалық тәлімгер туралы мәліметтер

| | | | | | |
|---|-----------------|-----------|--|-------------------------------|--|
| 1 | Молдыбаева А.К. | ассистент | moldubaeva@mail.ru | Ғылыми бағыты: Кардиология | Халықаралық ғылыми-практикалық конференциялардың, ҚР және шет ел аумағында халықаралық ғылыми-практикалық конференциялардың материалдарының авторы |
|---|-----------------|-----------|--|-------------------------------|--|

8.

Тақырыптық жоспары

| Апта/ күні | Тақырыбы | Қысқаша мазмұны | Пәннің ОН | Сағат саны | Оқытудың түрлері/әдістері/ оқыту техно-логиялары | Бақылаудың түрлері /әдістері |
|---------------|---|---|--------------|---------------|---|---|
| 1 | Тәжірибелік сабақ Науқастардың тамақтану статусын бағалаудың заманауи әдістері. | Пациенттің нутритивтік статусы: клиникалық мағынасы және бағалау әдістері. Диетологиялық кеңес беру кезеңдері. Диетанамнез жинау (диета құрастыру алдында пациентке сұрақ қою | ОН 1-4 | 2 | Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын | Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) |

| | | | | | | |
|--|---|---|---------------|----------------|---|--|
| | <p>Алиментарлық тәуелді аурулар және күйлер</p> | <p>схемасына тамақтану дағдысындағы ерекшеліктерін бағалау, тамақтану әдеті, жақпайтын тағамдары болуы кіреді (анкеталық-сұрақнама әдісі)). Антропометриялық көрсеткіштерді анықтау және бағалау (антропометрия, калиперометрия). Науқастың энергетикалық шығынын және сұранысын есептеу (факт түрінде және адекватты). Пациенттің клиникалық зерттеу нәтижелерін бағалау — тамақтану статусының биохимиялық маркерін (белоктық, липидтік, көмірсулық, витаминдік, минералдық, гормоналдық). Тағамның энергетикалық құндылығы. Пациенттің жеке ерекшелігін ескере отырып тамақтану бағдарламасын қрастыру. Белоктың, майдың және көмірсудың әр адамға жеке тәуліктік нормасы. Диетотерапияның метаболикалық негіздері. Тамақтану дағдысындағы ауытқулар. Алиментарлық-тәуелді патологиялардың заманауи нутритивті-метаболикалық коррекциясы</p> | | | <p>талдау, (дискуссия.</p> | <p>Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.</p> |
| | <p>ОРӨЖ/РӨЖ Науқастардың тамақтану статусын бағалаудың заманауи әдістері. Алиментарлық тәуелді</p> | <p>Амбулаторлық жағдайда, күндізгі стационар және үй жағдайындағы стационарда пациенттерге кеңес беру, пациенттердің жеке ерекшеліктерін ескере отырып тамақтану бағдарламасын құрастыру; Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс, арнайы</p> | <p>ОН 1-4</p> | <p>6,5/1,5</p> | <p>Диетолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін</p> | <p>Чек парағы: «Бағалау 360⁰». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары</p> |

| | | | | | | |
|---|--|---|--------|---|--|--|
| | аурулар және күйлер | медициналық әдебиеттерді оқу | | | жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру. | |
| 2 | <u>Тәжірибелік сабақ</u> Жүрек-қан тамырлар аурулары кезіндегі тамақтану статусына нутритивтік-метаболикалық коррекция | Жүрек-қан тамырлар жүйесі аурулары кезінде факт түріндегі тамақтануға анализ жасау әдістері, нутритивтік статусын бағалау. Жүрек-қан тамырлар жүйесі аурулары кезіндегі диетотерапияның патогенетикалық негіздері. Жүрек-қан тамырлар жүйесі ауруларының біріншілік және екіншілік профилактикасындағы тамақтанудың рөлі. Атеросклероздың, гипертониялық аурудың және басқа да жүрек-қан тамырлар жүйесі ауруларының қалыптасуының патогенетикалық негіздері, алиментарлық фактордың рөлі. Дұрыс тамақтанудың принциптері және заңдылықтары, жүрек-қан тамырлар жүйесі ауруларының профилактикасында және дұрыс қызмет етуін қамтамасыз етуде макро- және микронутриенттердің рөлі туралы деректер. Организмнің ерекшеліктері және мақсаттарын ескере отырып жеке рацион құрастыру. | ОН 1-4 | 2 | Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия. | Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы. |

| | | | | | | |
|---|--|---|--------|---------|--|--|
| | <p>ОРӨЖ/ РӨЖ</p> <p>Жүрек-қан тамырлар аурулары кезіндегі тамақтану статусына нутритивтік-метаболикалық коррекция</p> | <p>Амбулаторлық жағдайда, күндізгі стационар және үй жағдайындағы стационарда пациенттерге кеңес беру, пациенттердің жеке ерекшеліктерін ескере отырып тамақтану бағдарламасын құрастыру; Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс, арнайы медициналық әдебиеттерді оқу</p> <p>Ғылыми-клиникалық ақпараттармен алмасу</p> | ОН 1-4 | 6,5/1,5 | <p>Диетолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу.</p> <p>Портфолио қалыптастыру.</p> | Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары |
| 3 | <p>Тәжірибелік сабақ</p> <p>Ас қорыту органдары және қан жүйесі ауруларының комплексті емі мен профилактикасындағы алиментарлық факторлар</p> | <p>Ас қорыту органдарының қызметіне тағамдық факторлардың әсері. Гепато-билиарлық жүйе және асқазан-ішек ауруларындағы емдік тамақтану. Тамақтану және дисбактериоз. Аурулардың алдын алудағы нутриенттердің, соның ішінде эубиотиктердің рөлі. Тіршілікке қажетті заттар тапшылығын түзету арқылы тиімді тамақтану. Асқазан және 12 елі ішек қызметі бұзылуындағы, секреторлық жеткіліксіздікпен гастриттердегі диетологиялық ұсыныстар. Теміртапшылық анемиясының емі және диетопрофилактикасы.</p> | ОН 1-4 | 2 | <p>Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).</p> | Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы. |

| | | | | | | |
|---|---|---|--------|---------|---|--|
| | ОРӨЖ/ РӨЖ Ас қорыту органдары және қан жүйесі ауруларының комплексті емі мен профилактикасындағы алиментарлық факторлар | Амбулаторлық жағдайда, күндізгі стационар және үй жағдайындағы стационарда пациенттерге кеңес беру, пациенттердің жеке ерекшеліктерін ескере отырып тамақтану бағдарламасын құрастыру; Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс, арнайы медициналық әдебиеттерді оқу Ғылыми-клиникалық ақпараттармен алмасу | ОН 1-4 | 6,5/1,5 | Диетолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру. | Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары |
| | <u>Аралық бақылау- 1</u> | | ОН 1-4 | | | Амбулаторлық қабылдау (чек парак) |
| 4 | <u>Тәжірибелік сабақ</u> Балалардың және жүкті әйелдердің тамақтану ерекшеліктері | Балалардың тамақтану ерекшеліктері. Емізудің маңыздылығы және артықшылығы. Емізулі кезеңдегі қосымша тамақтандыру ережелері. Гипотрофия профилактикасы. Жүкті және емізулі әйелдердің тамақтануы бойынша ұсыныстар. | ОН 1-4 | 2 | Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия. | Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы. |
| | ОРӨЖ / РӨЖ Балалардың және жүкті | Амбулаторлық жағдайда, күндізгі стационар және үй жағдайындағы | ОН 1-4 | 6,5/1,5 | Диетолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде | Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». |

| | | | | | | |
|---|---|---|--------|---------|--|--|
| | әйелдердің тамақтану ерекшеліктері | стационарда пациенттерге кеңес беру, пациенттердің жеке ерекшеліктерін ескере отырып тамақтану бағдарламасын құрастыру; Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс, арнайы медициналық әдебиеттерді оқу Ғылыми-клиникалық ақпараттармен алмасу | | | диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру. | Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары |
| 5 | Тәжірибелік сабақ Аллергоздар және несеп шығару жүйесі, тірек-қимыл аппаратының ауруларының диетотерапиясының патогенетикалық негіздері | Тағамдық аллергиялар кезінде тамақтану ерекшеліктері. Элиминациялық диета. Буын аурулары кезіндегі диетотерапия стандарты. Диетотерапияға қойылатын негізгі талаптар. Егде жастағылардағы остеопороз: тамақтану және профилактика. Ауру қалыптасуына тиімсіз тамақтанудың әсері. Подагра кезіндегі емдік тамақтану. | ОН 1-4 | 2 | Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия. | Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы. |
| | ОРӨЖ / РӨЖ Аллергоздар және несеп шығару жүйесі, тірек-қимыл аппаратының ауруларының диетотерапиясының патогенетикалық | Амбулаторлық жағдайда, күндізгі стационар және үй жағдайындағы стационарда пациенттерге кеңес беру, пациенттердің жеке ерекшеліктерін ескере отырып тамақтану бағдарламасын құрастыру; Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс, арнайы медициналық әдебиеттерді оқу | ОН 1-4 | 6,5/1,5 | Диетолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды | Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары |

| | | | | | | |
|---|---|--|--------|---------|---|--|
| | негіздері | Ғылыми-клиникалық ақпараттармен алмасу | | | диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру. | |
| 6 | <u>Тәжірибелік сабақ</u> Қант диабеті және басқа да эндокриндік бұзылыстар кезіндегі емдік тамақтандыру | Қант диабеті дамуына себеп болатын және оның профилактикасын анықтайтын факторлар. Гликемиялық индекс. «Нандық бірлік» жүйесі, көмірсулардан тұратын тағамдардың өзара алмасу қабілеті. Нутриметаболомика әдісін қолдана отырып тамақтану статусына анализ жасау негізінде қант диабетінің 2-ші типімен ауыратын науқастардың жеке диетотерапиясы. Қант диабетінің 2-ші типі, артық салмақ және семіздік байқалатын науқастың тамақтануына кәрірекция жасаудың негізгі принципі. Гипотиреоздағы және басқа эндокриндік бұзылыстардағы емдік тамақтану. | ОН 1-4 | 2 | Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия. | Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы. |
| | <u>ОРӨЖ/РӨЖ</u> Қант диабеті және басқа да эндокриндік бұзылыстар кезіндегі емдік тамақтандыру | Амбулаторлық жағдайда, күндізгі стационар және үй жағдайындағы стационарда пациенттерге кеңес беру, пациенттердің жеке ерекшеліктерін ескере отырып тамақтану бағдарламасын құрастыру; Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс, арнайы | ОН 1-4 | 6,5/1,5 | Диетолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. | Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары |

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Отбасылық медицина» кафедрасы | | 044-69/23() |
| «Диетология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус) | | 30 беттің 10 беті |

| | | | | | | |
|--|--------------------------|--|--------|--|--|-----------------------------------|
| | | медициналық әдебиеттерді оқу Ғылыми-клиникалық ақпараттармен алмасу | | | Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру. | |
| | Аралық бақылау- 2 | | ОН 1-4 | | | Амбулаторлық қабылдау (чек парак) |
| | Тестілеу | ОҚМА ТОО | | | | |

| | | |
|-------------|---|--|
| 9. | Оқыту әдістері | |
| 9.1 | Тәжірибелік жұмыс | |
| | Оқыту әдістері | |
| 9.1 | Тәжірибелік жұмыс | Ситуациялық есептерді шешу. Ауызша сауалнама. Клиникалық жағдайды талқылау (Cbd – Casebased Discussion). |
| 9.2 | РОӨЖ | Клиникалық тәлімгердің жетекшілігімен дербес клиникалық жұмыс мыналарды қамтиды: медициналық конференцияларға қатысу, клиникалық тәлімгердің/оқытушының бақылауымен амбулаторлы науқасты қабылдау, медициналық мекемелердің электрондық ресурсында медициналық құжаттарды жүргізу, басқа дәрігерлермен/мұғалімдермен консультациялар, клиникалық шолуларға қатысу; резиденттің ЖОЖ-на сәйкес медициналық манипуляцияларды орындау. 360о-сауалнама. Портфолио. Тәжірибелік дағдыларды бағалау. Білім алушының (резиденттің) өзіндік жұмысы теориялық материалды меңгеруді, ақпараттық ресурстардан (UpToDate, Cochrane және т.б.) қажетті өзекті ақпаратты іздеуді қамтуы |
| 9.3 | РӨЖ | Ғылыми мақалаларға шолу-ЖУРНАЛ КЛУБЫ (JC - Journal club). |
| 9.4 | Аралық бақылау | Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) |
| 9.5 | Қорытынды бақылау | Тестілеу |
| 10 | Бағалау критерийлері | |
| 10.1 | Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері | |

| | |
|--------------------|--|
| ОН 1 | Ересектерде жиі таралған ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностика жүргізу дағдыларын қолданады. ОД құзыреттілігі аясында тұрғындарға көмек көрсету бойынша денсаулықсақтаудағы ақпараттық жүйені пайдалануда білімін қолданады, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруды игерген. |
| Өте жақсы | Ересектерде жиі таралған ауруларды диагностикалау және дифференциальді диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игерген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін толық көлемде жинайды, объективті тексеруді нақты және дәйекті түрде орындайды, диагностикалық зерттеу жоспарын амбулаторлық деңгейдегі толық тізімді сақтай отырып Клиникалық хаттамаларға сәйкес құрастырады. Ғылыми деректер базасынан алынған білімін қолданады. |
| Жақсы | Ересектерде жиі таралған ауруларды диагностикалау және дифференциальді диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын игерген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін толық көлемде жинайды, объективті тексеруді дәйекті түрде орындамайды, диагностикалық зерттеу жоспарын Клиникалық хаттамаларға сәйкес құрастырады, амбулаторлық деңгейде жүргізілуі қажет диагностикалық зерттеулерді толық қамтымайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады. |
| Қанағаттанарлық | Ересектерде жиі таралған ауруларды диагностикалау және дифференциальді диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игермеген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін толық көлемде жинамайды, объективті тексеруді дәйекті түрде орындамайды, диагностикалық зерттеу жоспарын құруда Клиникалық хаттамалар ұсыныстарын ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды толық қарастырмаған. |
| Қанағаттанарлықсыз | Ересектерде жиі таралған ауруларды диагностикалау және дифференциальді диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игермеген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін жинауда көп қателіктер жібереді, объективті тексеруді дәйекті түрде орындамайды, диагностикалық зерттеу жоспарын Клиникалық хаттамаларға сәйкес құрастыра алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған. |
| ОН 2 | Ересектерде жиі таралған ауруларды емдеу және профилактикасының жоспарын құру бойынша білімін көрсетеді. |
| Өте жақсы | Ересектерде жиі таралған ауруларды емдеу және профилактикасының жоспарын құру бойынша білімін қолданады. Емдеу және профилактика жоспарын Клиникалық хаттамада көрсетілген |

| | |
|--------------------|--|
| | пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарға толық және нақты сәйкестендіріп құрастырған. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескереді. Ғылыми деректер базасынан алынған білімдерін қолданады. |
| Жақсы | Ересектерде жиі таралған ауруларды емдеу және профилактикасының жоспарын құру бойынша білімін қолданады. Емдеу және профилактика жоспарын Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарға сәйкестендіріп құрастырғанда өзі жөңдей алатын қателіктер жібереді. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады. |
| Қанағаттанарлық | Ересектерде жиі таралған ауруларды емдеу және профилактикасының жоспарын құруда қателіктер жібереді. Емдеу және профилактика жоспарын құрғанда Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарды ескермейді. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін толық ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды толық қарастырмаған. |
| Қанағаттанарлықсыз | Ересектерде жиі таралған ауруларды емдеу және профилактикасының жоспарын құруда көп қателіктер жібереді. Емдеу және профилактика жоспарын құрғанда Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарды ескермейді. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған. |
| ОН 3 | Ересек жастағы пациенттерге жедел және қарқынды екінші күрделіліктегі санатты медициналық көмек көрсетуде шешім қабылдай алады. |
| Өте жақсы | Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді нақты, толық көлемде, дәйекті түрде орындайды және көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды. Ересек жастағы пациенттерге Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды екінші күрделіліктегі санатты медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануды толық игерген. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалай алады және көмек көрсетілген науқастардың функционалдық күйіне дұрыс мониторинг жүргізе алады. |

| | |
|--------------------|---|
| | Ғылыми деректер базасынан алынған білімдерін қолданады. |
| Жақсы | Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді нақты, толық көлемде жүргізеді, бірақ дәйекті түрде орындамайды, көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды. Ересек жастағы пациенттерге Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды екінші күрделіліктегі санатты медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануды толық игерген. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалауда өзі жөндей алатын қателіктер жібереді. Көмек көрсетілген науқастардың функционалдық күйіне дұрыс мониторинг жүргізе алады. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады. |
| Қанағаттанарлық | Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді толық көлемде және дәйекті түрде орындамайды, көмек көрсету тактикасын анықтауда дәлсіздіктер орын алады. Ересек жастағы пациенттерге Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды екінші күрделіліктегі санатты медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануда қателіктер жібереді. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалау дағдысын толық игермеген. Көмек көрсетілген науқастардың функционалдық күйіне дұрыс мониторинг жүргізе алады. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды толық қарастырмаған. |
| Қанағаттанарлықсыз | Пациенттің күйін бағалау үшін тексеру дағдысын игермеген, көмек көрсету тактикасын анықтай алмайды. Ересек жастағы пациенттерге Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды екінші күрделіліктегі санатты медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануда көп қателіктер жібереді. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалау дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған. |
| ОН 4 | Скринингтік бағдарламалар нәтижелерін бағалайды, жиі таралған аурулар профилактикасын жүргізуге қатысады. |
| Өте жақсы | Жиі таралған аурулармен науқастар арасында диспансеризация, реабилитация жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын қолданады. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша нақты және толық білімін көрсетеді және осы білімін практикада қолдана алады. Ғылыми деректер базасынан алынған білімдерін қолданады. |
| Жақсы | Жиі таралған аурулармен науқастар арасында диспансеризация, реабилитация жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын қолданады. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша нақты және толық білімін |

| | | |
|--------------------|--|---|
| | | көрсете алмайды және осы білімін практикада қолдануда қиындықтар туындайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады. |
| Қанағаттанарлық | | Жиі таралған аурулармен науқастар арасында диспансеризация, реабилитация жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын толық игермеген. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша дәлсіздіктер орын алады және практикада қолдана алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық қарастырмаған. |
| Қанағаттанарлықсыз | | Жиі таралған аурулармен науқастар арасында диспансеризация, реабилитация жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын игермеген. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша көп қателіктер жібереді және практикада қолдана алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қарастырмаған. |

10.2 Оқу әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері

| Бақылау нысаны | Бағалар | Бағалау критерийлері |
|--|--|---|
| Тексеру тізімдері: Практикалық дағдыларын бағалау критерийлері: | Өте жақсы баға: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | Анамнезді жинау: жүйелі түрде жиналған анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді; Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық дұрыс және нәтижелі жүргізіледі; Алдын ала диагноз қою: дұрыс қойылған, негіздемесі келтірілген; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толық және адекватты; Науқасты тексеру нәтижелерін қарау (түсіндіру): толық және дұрыс; Дифференциалды диагноз: толық; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген; адекватты емді таңдау; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: толық; Болжамды анықтау және алдын алу: адекватты, толық. |
| | Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) | Анамнезді жинау: жүйелі түрде жинақталған, бірақ негізгі белгілердің сипаты мен олардың пайда болуының мүмкін себептерін жеткілікті түрде нақтыламай; Физикалық сараптама: жүйелі, бірақ шамалы техникалық қателіктер; Алдын ала диагноз қою: дұрыс қойылған, бірақ негіздемесі жоқ; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: адекватты, |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | <p>C+ (2,33; 70-74%)</p> | <p>бірақ аздаған кемшіліктері бар; Науқасты қарау нәтижелерін қарау (түсіндіру): болмашы қателіктермен дұрыстау; Дифференциалды диагноз: дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: негізгі аурудың диагностикасы аяқталды, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмейді; Емдеу әдісін таңдау: дұрыс, бірақ толық емес немесе полифармация; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: маңызды емес бөлшектердегі қателер; Болжамның анықтамасы және алдын алу: адекватты, бірақ толық емес.</p> |
| | | <p>Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p> | <p>Анамнез жинау: аурудың мәні мен симптомдардың даму реттілігі туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркей отырып жиналады; Физикалық тексеру: толық техникалық ақау; Алдын ала диагноз қою: жетекші синдром анықталды, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толығымен адекватты емес; Науқасты тексеру нәтижелерін тексеру (түсіндіру): елеулі қателермен ішінара дұрыс; Дифференциалды диагноз: Толық емес; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті түрде дәлелденбеген, асқынулар немесе қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; Емдеу әдісін таңдау: негізгі және қосалқы ауруларды емдеу толық емес; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: Жартылай; Болжам және алдын алу анықтамасы: жеткіліксіз адекватты және толық емес.</p> |
| | | <p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> | <p>Анамнезді жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес мәліметтер ретсіз жиналады; Физикалық тексеру: қол дағдылары жоқ; Алдын ала диагноз қою: қате жіберілді; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: қарсы</p> |

| | | |
|---|--|-------------------|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | |
| «Отбасылық медицина» кафедрасы | | 044-69/23() |
| «Диетология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус) | | 30 беттің 16 беті |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>көрсетілімдер тағайындалады; Науқасты тексеру нәтижелерін қарау (түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; Дифференциалды диагноз: өнімді; орытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық негізделеді, нанымдылығы аз; Емдеу әдісін таңдау: Кері әсер ететін препараттар тағайындалды; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: Дұрыс түсіндіре алмайды; Болжамды анықтау және алдын алу: анықтау мүмкін болмады.</p> |
| | Чек парак: тәлімгердің «360° бағалау» | Өте жақсы баға: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | <p>Дайындық: Үнемі өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді сәйкес сілтемелермен бекітеді, қысқаша конспект жазады; Жауапкершілік: Өз бетімен оқуға жауапкершілік алады: мысалы, өз оқу бағдарламасын басқарады, жақсартуға белсенді түрде ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды; Қатысу: Оқыту топтарына белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият орындайды; Топтық дағдылар: бастаманы қолға алу, басқаларға құрмет пен адалдық таныту, түсініспеушілік пен жанжалдарды шешуге көмектесу сияқты тиімді топтық дағдыларды көрсетеді; Қарым-қатынас: Құрбыларымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, вербалды емес және эмоционалды белгілерге бейім, белсенді тыңдау; Кәсібилік: Жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, тамаша қатысу, сенімділік, кері байланысты тыңдау және одан сабақ алу; Рефлексия: Өзіндік рефлексия жоғары: мысалы, басқаларға қорғанбай немесе сергек болмай, өз білімінің немесе қабілетінің шектеулілігін мойындау; Сыни тұрғыдан ойлау: Жоғары дамыған сыни тұрғыдан ойлау: гипотеза құру, білімді практикада қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процестерін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау дағдыларын көрсетеді; Оқыту: Тиімді оқыту дағдылары: қалыптасқан жағдайға қатысты проблемалық мәселелер туралы есепті және сәйкес құрылымды түрде көрсетеді. Басқалардың</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | | <p>есте сақтауына көмектесу үшін жазбаларды пайдаланады немесе материалды қорытындылайды; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.</p> |
| | | <p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> | <p>Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылысының болмауы, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеп, зерделеу, топтың біліміне елеусіз үлес қосу, материалды жинақтамайды; Жауапкершілік: Өзінің оқуына жауапкершілікпен қарамайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланыста, қателерді жасырады, ресурстарды сирек талдайды; Қатысу: Топтық оқу процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді қатыспайды, тапсырмаларды мұқият қабылдайды; Топтық дағдылар: орынсыз араласу сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді, нашар талқылау дағдыларын көрсетеді, сөздерді үзеді, жалтарады немесе үстемдік немесе төзімсіздік арқылы басқаларды елемейді; Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары, вербалды емес немесе эмоционалды белгілерге назар аударуға қабілетсіз немесе бейімділік; Кәсібилік: Кәсіби мінез-құлықтың жоқтығы: мысалы, себепсіз әрекет ету, сенімсіздік, кері байланысты қабылдаудың қиындығы; Сыни тұрғыдан ойлау: Сыни тұрғыдан ойлауда кемшіліктер: мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиналады. Әдетте, гипотеза ұсынбайды, алған білімін тәжірибеде қолданбайды немесе олардың жоқтығынан, не зейінсіздігінен (индукцияның жоқтығынан) ақпаратты сыни тұрғыдан бағалай алмайды; Оқыту: Тиімсіз оқыту дағдылары: проблемалық мәселелер бойынша, қарастырылатын жағдайға қарамастан және еркін құрылымды стильде көрсетудің нашар деңгейі. Жазбаларды тиімсіз пайдалану, конспект дайындамайды, материалды қорытындылай алмайды, басқаларға материалды түсіндіре алмайды; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p> |

| | | | |
|--|---|---|--|
| | <p>Чек парак: Бөлім меңг «360⁰ бағалау»</p> | <p>Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүниетанымы жақсы, көп білімге ұмтылады; Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау: өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер: Толық өзін-өзі бақылау, конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: Сауатты, дәл, уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.</p> |
| | | <p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> | <p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ, жақсару жоқ; Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы: Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз; Медициналық қызметкерлерге қатынасы: Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу: Абайсыз, қате, дұрыс емес уақытта; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады</p> |
| | <p>Чек парак: резиденттің «360⁰ бағалау»:</p> | <p>Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүниетанымы жақсы, көп білімге ұмтылады;</p> |

| | | | |
|--|---|---|--|
| | | | <p>Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау: өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер: Толық өзін-өзі бақылау, конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: Сауатты, дәл, уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.</p> |
| | | <p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> | <p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ, жақсару жоқ; Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы: Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз; Медициналық қызметкерлерге қатынасы: Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу: Абайсыз, қате, дұрыс емес уақытта; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады</p> |
| | <p>Чек парак: Кезекті дәрігердің «360° бағалау»:</p> | <p>Өте жақсы баға: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүниетанымы жақсы, көп білімге ұмтылады; Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау: өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін</p> |

| | | | |
|-----------------------------|--|--|---|
| | | | <p>белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер: Толық өзін-өзі бақылау, конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: Сауатты, дәл, уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.</p> |
| | | <p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> | <p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ, жақсару жоқ; Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы: Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз; Медициналық қызметкерлерге қатынасы: Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу: Абайсыз, қате, дұрыс емес уақытта; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады</p> |
| Чек парақ: Тестілеу: | | <p>Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> | 90-100% дұрыс жауаптар. |
| | | <p>Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> | 70-89% дұрыс жауаптар |
| | | <p>Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді:</p> | 50-69% дұрыс жауаптар |

| | | | |
|--|--|--|-----------------------|
| | | <p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p> | |
| | | <p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> | 49% аз дұрыс жауаптар |
| <p>Бақылау парақтары Студенттердің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (СӨЖ). Ғылыми мақалаларды талдау:</p> | <p>Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> | <p>Медицина саласындағы зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: Білім жүйелі және медицина саласындағы зерттеулерді түсінуді толық көрсетеді; Ғылыми көзқарастарға негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Шешім дұрыс; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: негіздеме толық көлемде келтірілген; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: Оларды өз мүмкіндіктеріне қарай пайдаланады; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Толық, адекватты; Зерттеу жұмыстарын жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Қатысады және әңгімелейді, аудиторияны жаулап алады, оларды сендіреді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: Зерттеулер жүргізеді, зерттеулерді қорытындылайды, жариялайды.</p> | |
| | <p>Рейтингтерге 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>Медицина саласындағы зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: Зерттеу сипатының толық бейнесін бермейтін фактілерді тіркей отырып білу; Ғылыми көзқарастарға негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Шешім дұрыс; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: ішінара себептер;</p> | |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>Өзіндік рефлексия дағдыларын көрсетеді: Ішінара қолданады; Ауруханашілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: адекватты, бірақ болмашы қателермен; Ғылыми нәтижелер бойынша зерттеулер жүргізе алады және жұмыс істей алады: Маңызды емес баяндамалар мен баяндамалар; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: Зерттеулер, ішінара қорытындылар, толық емес талдаулар жүргізеді.</p> |
| | | <p>Рейтингтерге 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>Медициналық зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: өзекті емес фактілерді нақтылау; Ғылыми көзқарастарға сүйене отырып, өз біліктілігі шеңберіндегі мәселелерді шеше алады: Шешімдерді қиындықпен қабылдайды, оларды негіздей алмайды; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілік шегінде дамыту үшін пайдаланады: Дәл емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: диагноз егжей-тегжейлі емес, сенім аз; Ауруханашілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Сирек қатысады, ынтасыз. Зерттеу жұмыстарын жүргізіп, ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Зерттеу жүргізеді, бірақ оны жүйелейді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: маңызды емес фактілерді нақтылаумен.</p> |
| | | <p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> | <p>Медициналық зерттеулер бойынша білімі мен түсінігін көрсетеді: Көрсетпейді; Ғылыми тәсілдерге негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Есептерді шеше алмайды; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілік шегінде дамыту үшін пайдаланады: Қолданбайды; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: Көрсетпейді; Ауруханашілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Қатыспайды;</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | Зерттеу жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Зерттеу жүргізбейді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: көрсетпейді. |
| Ағымдағы бақылауды бағалау парақтары (АБП): Ауызша жауап. | Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | | Тұрғын жауап беру кезінде қателіктер мен дәлсіздіктерге жол берген жоқ. Соңғы жылдардағы монографиялар мен оқу құралдарын пайдалана отырып, интернеттен алынған зерттелетін пән бойынша теорияларға, тұжырымдамаларға және тенденцияларға тоқталып, оларға сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланады. Жетекшімен бірге ол медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге белсенді қатысты. |
| | Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | | Жауап беру барысында тұрғын жауап беруде өрескел қателіктер жібермей, принципсіз қателіктер жіберіп, оқулық арқылы бағдарламалық материалды жүйелеуге қол жеткізді. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және жаңа науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен аз қатысты. |
| | Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%) | | Жауап беру кезінде резидент дәлсіздіктер мен принципсіз қателіктер жіберіп, тек белгілі оқу әдебиеттерімен шектеліп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен сирек қатысады. |
| | Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) | | Резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді және сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді оқымады; пәннің ғылыми терминологиясын қолдануды білмей, өрескел стильдік және логикалық қателермен жауап берді. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен бірге қатыспаған. |
| Чек парақ: Аралық бақылау Тест: | Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) | | Сабақтың тақырыбын бастауыш және қосымша ақпарат көздерінен жан-жақты білу. Сабақтың тақырыбын стильдік сауатты баяндау. Бірлік формасын сақтау, |

| | | |
|--|--|---|
| | A- (3,67; 90-94%) | кезекшілікке белсенді қатысу, баяндамамен конференциялар өткізу. • Тест тапсырмасының 13-15 дұрыс жауабы бар. • Жағдаяттық есептерге толық және жан-жақты жауап беру. Пациенттерді қадағалауға, бөлім жұмысына белсенді қатысу Науқас туралы дұрыс есеп беру. |
| | Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | <ul style="list-style-type: none"> • Сабақтың тақырыбын жақсы білу. Кезекшілік міндеттерге, конференцияларға қатысу. Тест тапсырмаларының 10-12 дұрыс жауабы бар. • Ситуациялық мәселелердің диагностика мен емдеу тактикасына толық жауабы жоқ. • Науқасты жақсы қадағалау, бөлім жұмысына қатысу, науқас туралы дұрыс есеп беру. |
| | Рейтингтерге 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, қызметтік міндеттері мен конференцияларға белсенді қатыспау. • Тест тапсырмаларының 8-9 дұрыс жауабы бар. • Ситуациялық тапсырмалар үшін диагностика мен емдеу тактикасының толық қамтылмауы. • Бақылау кезінде, науқас туралы толық есеп бермеу, емдеу режимінің толық болмауы. |
| | Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) | Сабақтың тақырыбын нашар білу. Раундтар мен конференцияларға сирек қатысу. Тест тапсырмаларының 0-7 дұрыс жауабы бар. • Жағдаяттық есептерге дұрыс жауап бермеу. Дұрыс емес диагноз және емдеу тактикасы. Науқасқа нашар күтім. Профессор мен кафедра меңгерушісінің турларға жиі келмеуі. |
| Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған чек парағы: | Өте жақсы баға: 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. |
| | Рейтингтерге жақсы | Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес |

| | | | |
|--|---|---|---|
| | | <p>сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> | <p>орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша жақсы білім көрсетеді. Өзі түзететін сұрақтарға жауап беру кезінде принципсіз қателіктер жібереді.</p> |
| | | <p>Рейтингтерге 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>Презентация өз бетінше, уақытында, көлемі 20 слайдтан кем емес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтардың мағынасы жоқ. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жібереді.</p> |
| | | <p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> | <p>Презентация уақытында ұсынылмады, көлемі 20 слайдтан аз. 5-тен аз әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтардың мағынасы жоқ. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді. Өз материалын түсінбейді.</p> |
| <p>Портфолионы бағалауға арналған чек парағы:</p> | <p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> | <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 ерекшелік пен тапқырлық айқын көрінеді.</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>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 болмауы мүмкін.</p> | |
| | <p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді:</p> | <p>Осы деңгейдегі портфолиода негізгі назар бағдарламалық білім мен дағдылардың қалыптасу деңгейін бағалауға болатын міндетті санатқа аударылады.</p> | |

| | | |
|--|---|--|
| | С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%) | Зерттеушілік, шығармашылық ойлаудың, қолданбалы дағдылардың, мағыналы қарым-қатынас қабілетінің (ауызша да, жазбаша да), әлеуметтік бастамашылықтың және кәсіпкерліктің даму деңгейін көрсететін дәлелдер жоқ. |
| | Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) | 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. |

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі

| Әріптік жүйе бойынша бағалау | Ұпайлардың сандық баламасы | Пайыздық мазмұн | 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 | Қанағаттанарлық |
| C | 2,0 | 65-69 | |
| 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 | |

11 Оқу ресурстары

| | |
|---|---|
| Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олар меншіктелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер) | Основы правильного питания/Бейсенбаев А.Ю., Бейсенбаева З.А., Уразбаева К.А. , 2016// https://aknurpress.kz/login Роль общественного здравоохранения в организации рационального |
|---|---|

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | 044-69/23() 30 беттің 27 беті |
| «Отбасылық медицина» кафедрасы « Диетология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус) | | |

| | |
|---|---|
| | <p>питания населения/Тургамбаева А.К. , 2019/https://aknurpress.kz/login</p> <p>Дұрыс тамақтану негіздері/Бейсенбаев А.Ю., Жандарбекова Д.Д., Кожобекова Г.А. , 2016//https://aknurpress.kz/login</p> <p>Профилактика микронутриентной недостаточности и организация здорового питания как приоритет здравоохранения РК в системе охраны здоровья матери и ребенка [Текст] / Ю. М. Мусаев, Н. В. Югай [и др.] // Вестник ЮКМА = ОҚМА хабаршысы. - 2019. - №1(85). - С. 70-72. https://lib.ukma.kz/</p> <p>Абдуллабекова, Р. М. Питание и состояние здоровья человека [Текст] / Р. М. Абдуллабекова, Ш. С. Бегалиев, Ш. С. Бегалиев, М. М. Сапакбай // ОҚМФА хабаршысы = Вестник ЮКГФА. - 2014. - Т.3, №3. - С. 18-20. https://lib.ukma.kz/</p> <p>Омаров, Руслан/Основы рационального питания [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. С. Омаров, О. В. Сычева; М-во Сельского хоз. РФ, СтГАУ. - Ставрополь : АГРУС, 2014. - 77 с. . http://elib.kaznu.kz/.</p> <p>Педиатрияда тағаммен емдеу. – Жалпы редакциясын басқарған академик Т.Ш.Шарманов, Алматы: «Эверо» - 2020- 386 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/</p> <p>Лечебное питание в педиатрии: Учебно-методическое пособие для студентов/ Т.К. Бекбосынов, М.А. Ахметов, Г.Х. Хасенова, – Алматы: Эверо, 2020. – 472 ст. https://elib.kz/ru/search/read_book/.</p> |
| Журналы (электронные журналы) | |
| Әдебиет Негізгі: <ol style="list-style-type: none"> 1. Нутрициология [Мәтін] : оқулық / Л. З. Тель [ж. б.]. - М. : "Литтерра", 2015. - 512 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM) 2. Абдуллаева, А. А. Оқушылардың салауатты тамақтану негіздері | Қосымша: <ol style="list-style-type: none"> 1. Королев, А. А. Гигиена питания. Руководство для врачей [Текст] : руководство / А. А. Королев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с. : ил 2. Терехин, С. П. Қазіргі таңда нутрициологияның өзекті |

| | | |
|---|---|-------------------|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | |
| «Отбасылық медицина» кафедрасы | | 044-69/23() |
| «Диетология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус) | | 30 беттің 28 беті |

| | |
|---|---|
| [Мәтін] : әдістемелік оқу құралы = Основы здорового питания школьников : методическое пособие / А. А. Абдуллаева, Г. Н. Досжанова. - Алматы : Эверо, 2014. - 114 бет. с | сұрақтары кесте және схема түрінде [Мәтін] : оқу-әдістемелік құралы / С. П. Терехин. - ; ҚММУ Ғыл. кеңесі. - Алматы : Эверо, 2014. - 342 бет. с |
|---|---|

| | |
|------------|--------------------|
| 12. | Пән саясаты |
|------------|--------------------|

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

Шымкент қаласының бас санитарлық дәрігерінің нұсқамаларын сақтау
 Сан-эпид стационар режимін сақтау
 Санитариялық кітапшалар болған кезде тәжірибелік сабақтарға жіберу;
 Медициналық киім нысанын қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпақтар, ауыстырылатын аяқ киім);
 Стационарда жеке гигиена және қауіпсіздік техникасы ережелерін міндетті түрде сақтау;
 Ұжымда бағыну ережелерін және пациенттермен және олардың туыстарымен жұмыста коммуникативтік дағдыларды сақтау;
 Бөлімшедегі кезекшілік - аптасына 1 рет;
 Ішкі тәртіп ережелерін сақтау: науқастарға, аурухана қызметкерлеріне және кафедра қызметкерлеріне өзара құрмет;

Тыйым салынады:

- мекемелер аумағында темекі шегу;
- жұмыс орнында арнайы киім жүру;
- қысқа медициналық халаттар, ұзын юбкалар, көйлектер, хиджаб, джинсы кию
- арнайы киіммен . стационардан тыс шығу;
- қатты сөйлесу, ауруханада шу шығару, науқастар үшін дәретхананы пайдалану
- палаталарда, дәліздерде, зертханаларда тамақ қабылдау;

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

| | |
|-------------|--|
| 13.1 | 4-тармақ резиденттің ар-намыс кодексі |
|-------------|--|

| | |
|-------------|-------------------------|
| 13.2 | БАҒАЛАУ САЯСАТЫ: |
|-------------|-------------------------|

Саясаттар мен процедуралар: оқу процесі кезінде резидентке бөлімнің жалпы талаптары, жұмыс бөлімдерін орындамағаны үшін айыппұлдар және т.б.

Мысалы:

1. практикалық сабаққа денсаулығы туралы анықтама болмаған жағдайда;
2. медициналық форманы (халаттар, маскалар, қалпақ, қосымша аяқ киім) қатаң сақтау;
3. ауруханада жеке бас гигиенасы мен қауіпсіздік техникасын қатаң сақтау;

4. қабылдау бөліміндегі кезекшілік;

5. ішкі тәртіп ережелерін қатаң сақтау, науқастармен, дәрігерлермен, бөлім қызметкерлерімен жылы қарым-қатынаста болу.

Айыппұлдар: Себепсіз 3 сабақты босатқан резиденткерезидентураға хаттама беріледі.

Босатылған сабақтар ауруханадағы кезекшілікпен, әдебиеттерге шолу және рефератпен өтеледі.

Қорытынды бақылау: емтихан 2 кезеңде жүзеге асырылады: тестілеу/әңгімелесу және тәжірибелік әдістерді бағалау.

Емтиханға пән бағдарламасын толық меңгерген және шекті рейтингке қол жеткізген студенттер жіберіледі.

Өту рейтингін есептеу:

Студенттердің білімі баллдық-рейтингтік әріптік жүйе арқылы бағаланады, 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%) = Қабылдау рейтингі (60%) + Қорытынды бақылау (40%).

Төзімділік рейтингі (60%) = Бақылау кезеңінің орташа баллы (20%) + Ағымдағы бақылаудың орташа баллы (40%).

Бақылау кезеңінің орташа ұпайы = Бақылау кезеңін бақылау 1 + Бақылау кезеңін бақылау 2/2

Ағымдағы бақылаудың орташа рейтингі = SRO бойынша орташа рейтингті ескере отырып, ағымдағы рейтингтердің орташа арифметикалық сомасы.

Қорытынды балл (100%) = $RK_{sr} \times 0,2 + TK_{sr} \times 0,4 + IR \times 0,4$

RK_{sr} – межелік бақылаулардың орташа бағасы; TK_{sr} – ағымдағы бақылаудың орташа бағасы;

IR – қорытынды бақылауды бағалау.

Оқу бағдарламасын аяқтаған және жеке оқу жоспарын аяқтаған мұғалім Қорытынды аттестацияға жіберіледі. Қорытынды бағалаудың мақсаты – резидентура бағдарламасын аяқтаған кезде қол жеткізілген оқу нәтижелері мен құзыреттіліктерді бағалау.

Қорытынды аттестаттау оқудың соңғы нәтижелеріне сәйкес жүргізіледі және екі кезеңді қамтиды:

1) білімді бағалау (компьютерлік тестілеу);

2) дағдыларды бағалау.

Қорытынды аттестацияның мақсаты – резидентураның білім беру бағдарламасын аяқтаған кезде бітірушілердің кәсіби дайындығын бағалау. Бағдарлама бойынша білім мен дағдыларды бағалаудың оң нәтижелерін алған жағдайда резидентке резидентураны бітіргені туралы анықтама беріледі. Сондай-ақ, бұл деректер маман сертификатын беруге негіз болып табылады.

Қорытынды бағаға шағымдану ережелері: Оқытушы емтиханда немесе тесттік бақылауда алған бағаларына көңілі толмаса;

Мұғалім мен резидент арасында кейбір мәселелер бойынша (тест және билеттер) келіспеушілік болса;

Емтихан жұмыстары немесе тест сұрақтары қате немесе қате жазылса және тақырыпқа сәйкес келмесе.



Қорытынды бақылау нәтижесімен келіспеген білім алушы емтихан нәтижелері шығарылғаннан кейін келесі жұмыс күні сағат 13:00-ден кешіктірмей апелляцияға береді. Апелляциялық комиссия өтінішті бір күн ішінде қарап шығып, бағалауды қайта қарау немесе бастапқы алынған бағаны сақтау туралы тиісті шешім қабылдауы керек.

Апелляциялық комиссияның шешімі резиденттің жұмысын қайта қарау негізінде қабылданады.

Апелляциялық комиссияның шешімі резиденттің өтінішінде көрсетіледі, оның негізінде емтихан парағы жасалады.

Апелляциялық комиссияның шешімі емтихан актісімен бірге жазбаша түрде тіркеуші органға жіберіледі.

| 14. Бекіту және қайта қарау | | | |
|-----------------------------|----------------------|---------------------------------------|------|
| Кафедрада бекітілген күні | Хаттама № <u>11</u> | Кафедра меңгерушісі ТАЖ | Қолы |
| <u>25.06.2023</u> | | м.ғ.к., қауым профессор Қауызбай Ж.Ә. | |
| ББК мақұлданған күні | Хаттама № <u>11</u> | ББК төрағасының Т. А. Ә. | Қолы |
| <u>26.06.2023</u> | | м.ғ.к., қауым профессор Қауызбай Ж.Ә. | |
| Қайта қарау күні | Хаттама № <u> </u> | Кафедра меңгерушісі ТАЖ | Қолы |
| | | м.ғ.к., қауым профессор Қауызбай Ж.Ә. | |
| ББК да қайта қарау күні | Хаттама № <u> </u> | ББК төрағасының Т. А. Ә. | Қолы |
| | | м.ғ.к., қауым профессор Қауызбай Ж.Ә. | |