

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Отбасылық медицина» кафедрасы		044-69/23( )	
«Амбулаторлық оториноларингология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		27 беттің 1 беті	

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

<b>1.</b>	<b>Пән туралы жалпы мағлұмат</b>		
1.1	Пәннің коды: R- AOL	1.6	Оқу жылы: 2023-2024
1.2	Пәннің атауы: Амбулаторлық оториноларингология	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиттер: Интернатура: ЖТД, оториноларингология	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиттер: резидентураның 2-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы	1.9	Кредит көлемі (ECTS): 4/120
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: МК
<b>2.</b>	<b>Пәннің сипаттамасы (максимум 50 сөз)</b>		
<p>Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы (ДДСҰ) медициналық-санитариялық алғашқы көмекті (БМСК) Денсаулық сақтау Стратегиясына қол жеткізудің жетекші құралдарының бірі ретінде қарастырады, өйткені ол денсаулық сақтау жүйесінің негізгі функциясын жүзеге асыра отырып және оның орталық буыны бола отырып, қоғамның әлеуметтік-экономикалық дамуының бүкіл процесінің ажырамас бөлігін құрайды. Денсаулық сақтаудың қазіргі заманғы амбулаториялық-емханалық буынының негізгі тұлғасы емдік және профилактикалық қызметтің тұтас кешенін жүзеге асыратын отбасылық дәрігер болып табылады. Осыған байланысты оториноларингологиялық науқастарға көмек көрсету кезінде қажетті білім, білік және практикалық дағдыларды меңгерген отбасылық дәрігерлерін даярлау резидентурадан өту кезіндегі басты міндеттердің бірі болып табылады.</p>			
<b>3.</b>	<b>Жиынтық бағалау нысаны *</b>		
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)
<b>4.</b>	<b>Пәннің мақсаты</b>		

Медициналық-санитарлық алғашқы көмек жүйесіндегі ОД құзыреттілігі аясындағы дәлелді медицина принциптері мен заманауи емдік-диагностикалық, фармацевтикалық технологиялар жетістіктеріне сәйкес оториноларингологиялық науқастарға профилактикалық, диагностикалық, емдік және сауықтыру шараларын өз бетінше жүргізу үшін қажетті білімге, біліктілік пен практикалық дағдыларға ие отбасылық дәрігер дайындау.

<b>5.</b>	<b>Оқытудың соңғы нәтижесі (ОН)</b>		
ОН1	ОД құзыреттілігі аясында ересек тұрғындарға және балаларға оториноларингологиялық көмек көрсету бойынша денсаулық сақтаудағы ақпараттық жүйені		

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы	044-69/23( )
«Амбулаторлық оториноларингология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	27 беттің 2 беті

	пайдалануда білімін қолданады, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруды игерген.				
ОН2	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностика жүргізу дағдыларын қолданады				
ОН3	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық ауруларды емдеу және профилактика жүргізу жоспарын құруда білімін көрсетеді				
ОН4	Ересек жастағы және балаларда оториноларингологиялық науқастарға жедел санатты медициналық көмек көрсету нәтижесі бойынша шешім қабылдап және жауапкершілік танытады.				
ОН5	Скринингтік бағдарлама нәтижелерін бағалауға, жиі таралған оториноларингологиялық аурулардың профилактикасын жүргізуге қатысады.				
ОН6	Оториноларингологиялық науқастарға уақытша және тұрақты еңбекке жарамсыздық және кәсіби жарамдық бойынша сараптама жүргізу үшін науқастың күйін кешенді бағалау кезінде науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қатынас орнату дағдысын қолданады.				
5.1	<b>Пәннің ОН</b>	<b>Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері</b>			
	ОН 1	ОН1 клиникалық диагнозды құрастыруға, дәлелдемелі медицина негізінде жасы, жынысы, проблемаларын ескере отырып емдік-профилактикалық жоспар тағайындауға және оның тиімділігін бағалауға қабілетті.			
	ОН 2				
	ОН 3				
	ОН 5				
	ОН 6	ОН2 науқастармен, олардың отбасы және қоғамдық мүшелерімен, біріншілік деңгейде қызмет ететін басқа да мамандармен (әлеуметтік қызметкерлер, психологтар және басқа БМСК мекемелерінің қызметкерлерімен) науқастың жоғарғы нәтижеге қол жеткізуі мақсатында тиімді қарым-қатынас құруға қабілетті.			
	ОН 3	ОН4 біріншілік медициналық санитарлық көмек жүйесінде диагностикалауды, емдік – профилактикалық шараларды, төтенше жағдайларда негізгі және кеңейтілген көмек көрсетуді, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін мамандараралық командалар құрамындағы жұмыстарды Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастыру аймағы аясында жүргізуге қабілетті.			
	ОН 4				
	ОН 5				
<b>6.</b>	<b>Пән туралы толық ақпарат</b>				
6.1	Өткізу орны (ғимарат, аудитория): КЛИНИКАЛЫҚ БАЗАЛАРЫ. ШЖҚММК- дағы № 3 –ҚЕ, этаж , мекен жайы Нурсат м/а, 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	<b>Сағат саны</b>	<b>Тәж.сабақ</b>	<b>ОРӨЖ</b>	<b>РӨЖ</b>	
		24	78	18	
<b>7.</b>	<b>Оқытушылар тулары мәліметтер</b>				
<b>№</b>	<b>Аты- жөні</b>	<b>Дәрежесі, лауазымы</b>	<b>Электрондық пошта мекен жайы</b>	<b>Ғылыми қызығушылықтары</b>	<b>Жетістіктері</b>
1.	Самченко И.А.	м.ғ.д. профессор	<a href="mailto:samchi@mail.ru">samchi@mail.ru</a> 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	<a href="mailto:moldubaeva@mail.ru">moldubaeva@mail.ru</a>	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 техноло-гиялары	Бақылаудың түрлері /әдістері
1	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Мұрын фурункул. Жіті және созылмалы ринит. Жіті және созылмалы синуситтер. Мұрын және мұрын айналасы қойнаулары жарақаттары және бөгде дене. Мұрыннан қан кету. Жіті және созылмалы фарингит. Жіті және созылмалы тонзиллит. Паратонзиллярлы абсцесс.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	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.
	<b>ОРӨЖ/РӨЖ</b> Мұрын фурункул. Жіті және созылмалы ринит. Жіті және созылмалы синуситтер	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	6,5/1,5	Оториноларинголог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары

					жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	
2	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Мұрын және мұрын айналасы қойнаулары жарақаттары және бөгде дене. Мұрыннан қан кету.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	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.
	<b>ОРӨЖ/ РӨЖ</b> Мұрын және мұрын айналасы қойнаулары жарақаттары және бөгде дене. Мұрыннан қан кету.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	6,5/1,5	Оториноларинголог 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 <sup>0</sup> ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
3	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Жіті және созылмалы фарингит. Жіті және созылмалы тонзиллит. Паратонзиллярлы абсцесс. -	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	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.
	<b>ОРӨЖ/ РӨЖ</b> Жіті және созылмалы	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	6,5/1,5	Оториноларинголог кабинетінде, ЖТД	Чек парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Портфолионы

	фарингит. Жіті және созылмалы тонзиллит. Паратонзиллярлы абсцесс.				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.	бағалауға арналған чек парақтары
4	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Жіті және созылмалы ларингит. Көмей стенозы. Құлақ фурункулы. Сыртқы диффузды отит. Жіті және созылмалы іріңді ортаңғы отит. Мастоидит. Мастоидиттің атипті формасы. Құлақтың іріңсіз ауруы, диагностикасы. Бас айналу. Вестибулопатия. Құлақ жарақаттары және бөгде дене.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	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.
	<b>ОРӘЖ / РӨЖ</b> Жіті және созылмалы ларингит. Көмей стенозы. Құлақ фурункулы. Сыртқы диффузды отит. Жіті және созылмалы іріңді ортаңғы отит. Мастоидит. Мастоидиттің атипті формасы. Құлақтың іріңсіз ауруы,	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	6,5/1,5	Оториноларинголог 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	Чек парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары

	диагностикасы. Бас айналу. Вестибулопатия. Құлақ жарақаттары және бөгде дене.				рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	
5	<b>Тәжірибелік сабақ</b>  Құлақ фурункулалы. Сыртқы диффузды отит. Жіті және созылмалы іріңді ортаңғы отит. Мастоидит. Мастоидиттің атипті формасы.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	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.
	<b>ОРӨЖ / РӨЖ</b>  Құлақ фурункулалы. Сыртқы диффузды отит. Жіті және созылмалы іріңді ортаңғы отит. Мастоидит. Мастоидиттің атипті формасы.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	6,5/1,5	Оториноларинголог 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 <sup>0</sup> ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
6	<b>Тәжірибелік сабақ</b>  Құлақтың іріңсіз ауруы, диагностикасы. Бас айналу. Вестибулопатия. Құлақ жарақаттары және бөгде дене.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	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.
	<b>ОРӨЖ/ РӨЖ</b>	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	6,5/1,5	Оториноларинголог кабинетінде, ЖТД	Чек парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Портфолионы

	Құлақтың іріңсіз ауруы, диагностикасы. Бас айналу. Вестибулопатия. Құлақ жарақаттары және бөгде дене.				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.	бағалауға арналған чек парақтары  Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
	<b>Аралық бақылау- 1</b>					Амбулаторлық қабылдау (чек парақ)
7	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Мұрын фурункул. Жіті және созылмалы ринит. Жіті және созылмалы синуситтер. Мұрын және мұрын айналасы қойнаулары жарақаттары және бөгде дене. Мұрыннан қан кету. Жіті және созылмалы фарингит. Жіті және созылмалы тонзиллит. Паратонзиллярлы абсцесс.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	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.
	<b>ОРӘЖ/РӘЖ</b> Мұрын фурункул. Жіті және созылмалы ринит. Жіті және созылмалы синуситтер	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	6,5/1,5	Оториноларинголог 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	Чек парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары

					рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	
<b>8</b>	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Мұрын және мұрын айналасы қойнаулары жарақаттары және бөгде дене. Мұрыннан қан кету.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	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.
	<b>ОРӨЖ/ РӨЖ</b> Мұрын және мұрын айналасы қойнаулары жарақаттары және бөгде дене. Мұрыннан қан кету.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	6,5/1,5	Оториноларинголог 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°». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
<b>9</b>	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Жіті және созылмалы фарингит. Жіті және созылмалы тонзиллит. Паратонзиллярлы абсцесс. -	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	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.
	<b>ОРӨЖ/ РӨЖ</b> Жіті және созылмалы фарингит. Жіті және созылмалы тонзиллит. Паратонзиллярлы абсцесс.	Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері	ОН 1-6	6,5/1,5	Оториноларинголог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары



					жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	
10	<p><b>Тәжірибелік сабақ</b></p> <p>Жіті және созылмалы ларингит. Көмей стенозы. Құлақ фурункулы. Сыртқы диффузды отит. Жіті және созылмалы іріңді ортаңғы отит. Мастоидит. Мастоидиттің атипті формасы. Құлақтың іріңсіз ауруы, диагностикасы. Бас айналу. Вестибулопатия. Құлақ жарақаттары және бөгде дене.</p>	<p>Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері</p>	ОН 1-6	2	<p>Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау. Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).</p>	<p>Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.</p>
	<p><b>ОРӨЖ / РӨЖ</b></p> <p>Жіті және созылмалы ларингит. Көмей стенозы. Құлақ фурункулы. Сыртқы диффузды отит. Жіті және созылмалы іріңді ортаңғы отит. Мастоидит. Мастоидиттің атипті формасы. Құлақтың іріңсіз ауруы, диагностикасы. Бас айналу. Вестибулопатия. Құлақ жарақаттары және бөгде дене.</p>	<p>Диагностиканың инновациялық әдістері. дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері</p>	ОН 1-6	6,5/1,5	<p>Оториноларинголог 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.</p>	<p>Чек парағы: «Бағалау 360<sup>0</sup>». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары</p>

11	<p><b>Тәжірибелік сабақ</b></p> <p>Құлақ фурункулы. Сыртқы диффузды отит. Жіті және созылмалы іріңді ортаңғы отит. Мастоидит. Мастоидиттің атипті формасы.</p>	<p>Диагностиканың инновациялық әдістері. Дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері</p>	ОН 1-6	2	<p>Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).</p>	<p>Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.</p>
	<p><b>ОРӨЖ / РӨЖ</b></p> <p>Құлақ фурункулы. Сыртқы диффузды отит. Жіті және созылмалы іріңді ортаңғы отит. Мастоидит. Мастоидиттің атипті формасы.</p>	<p>Диагностиканың инновациялық әдістері. Дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері</p>	ОН 1-6	6,5/1,5	<p>Оториноларинголог 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.</p>	<p>Чек парағы: «Бағалау 360<sup>0</sup>». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары</p>
12	<p><b>Тәжірибелік сабақ</b></p> <p>Құлақтың іріңсіз ауруы, диагностикасы. Бас айналу. Вестибулопатия. Құлақ жарақаттары және бөгде дене.</p>	<p>Диагностиканың инновациялық әдістері. Дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері</p>	ОН 1-6	2	<p>Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).</p>	<p>Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.</p>
	<p><b>ОРӨЖ/ РӨЖ</b></p> <p>Құлақтың іріңсіз ауруы, диагностикасы. Бас айналу. Вестибулопатия. Құлақ</p>	<p>Диагностиканың инновациялық әдістері. Дифференциалдық диагностика. Заманауи емдеу әдістері</p>	ОН 1-6	6,5/1,5	<p>Оториноларинголог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде</p>	<p>Чек парағы: «Бағалау 360<sup>0</sup>». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары Резиденттердің</p>



	жарақаттары және бөгде дене.				жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парак
	<b><u>Аралық бақылау- 2</u></b>					Амбулаторлық қабылдау (чек парак)

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		044-69/23( )
«Амбулаторлық оториноларингология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		27 беттің 12 беті

<b>9</b>		<b>Оқыту әдістері</b>			
9.1	Тәжірибелік сабақ	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 қарау (тәжірибелік дағдыларды бағалау)			
<b>10</b>		<b>Бағалау критерийлері</b>			
<b>10.1</b>		<b>Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері</b>			
№ ОН	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы
<b>1</b>	ОД құзыреттілігі аясында ересек тұрғындарға және балаларға оториноларингологиялық көмек көрсету бойынша денсаулық сақтаудағы ақпараттық жүйені пайдалануда білімін қолданады, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруды игерген.	ОД құзыреттілігі аясында ересек тұрғындарға және балаларға оториноларингологиялық көмек көрсету бойынша денсаулық сақтаудағы ақпараттық жүйені білімді игермеген. Практикада, науқас балалар сұрақтары бойынша емхананың ақпараттық жүйесімен жұмыс жасай алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қарастырмаған.	ОД құзыреттілігі аясында ересек тұрғындарға және балаларға оториноларингологиялық көмек көрсету бойынша денсаулық сақтаудағы ақпараттық жүйені (ДСАЖ) пайдаланудағы барлық қажетті білімді толық игермеген. Практикада, науқас балалар сұрақтары бойынша емхананың ақпараттық жүйесімен жұмыс жасауда қиындықтар сезінеді, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруда қателіктер, дәлсіздіктер жібереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық	ОД құзыреттілігі аясында ересек тұрғындарға және балаларға оториноларингологиялық көмек көрсету бойынша денсаулық сақтаудағы ақпараттық жүйені (ДСАЖ) пайдаланудағы барлық қажетті білімді толық игермеген. Практикада, науқас балалар сұрақтары бойынша емхананың ақпараттық жүйесімен жұмыс жасауда, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруда өзі жөндей алатын қателіктер, дәлсіздіктер жібереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданған..	ОД құзыреттілігі аясында ересек тұрғындарға және балаларға оториноларингологиялық көмек көрсету бойынша денсаулық сақтаудағы ақпараттық жүйені (ДСАЖ) пайдаланудағы білімін толық игерген. Практикада, науқас балалар сұрақтары бойынша емхананың ақпараттық жүйесімен жұмыс жасауда, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруда бұл білімін нақты және толық, дұрыс қолданады. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданған.

			қарастырмаған.		
2	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық ауруларды диагностикалау және дифференциальді диагностикалау 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.	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық 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.	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық 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.	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық 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	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық 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.
3	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық ауруларды емдеу және профилактика жүргізу жоспарын құруда білімін көрсетеді	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық 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.	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық 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	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық 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 көрсеткіштері мен қарсы	Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық 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

		<p>Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған.</p>	<p>көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарды ескермейді. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін толық ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды толық қарастырмаған.</p>	<p>көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарға сәйкестендіріп құрастырғанда өзі жөндей алатын қателіктер жібереді. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады.</p>	<p>құрастырған. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескереді. Ғылыми деректер базасынан алынған білімдерін қолданады.</p>
4	<p>Оториноларингол огиялық науқастарға жедел санатты медициналық көмек көрсету нәтижесі бойынша шешім қабылдап және жауапкершілік танытады.</p>	<p>Пациенттің күйін бағалау үшін тексеру дағдысын игермеген, көмек көрсету тактикасын анықтай алмайды. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануда көп қателіктер жібереді. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалау дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған</p>	<p>Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді толық көлемде және дәйекті түрде орындамайды, көмек көрсету тактикасын анықтауда дәлсіздіктер орын алады. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды 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.</p>	<p>Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді нақты, толық көлемде жүргізеді, бірақ дәйекті түрде орындамайды, көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды 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..</p>	<p>Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді нақты, толық көлемде, дәйекті түрде орындайды және көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды 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.</p>
5	<p>Скринингтік бағдарлама нәтижелерін</p>	<p>Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық аурулардың диспансеризациясын,</p>	<p>Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық</p>	<p>Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық</p>	<p>Жиі таралған балалар Ересектерде және балаларда жиі таралған оториноларингологиялық</p>

	бағалауға, жиі таралған оториноларингологиялық аурулардың профилактикасын жүргізуге қатысады.	реабилитациясын 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.	аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын 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.	аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын 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.	аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын 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.
6	Оториноларингологиялық науқастарға уақытша және тұрақты еңбекке жарамсыздық және кәсіби жарамдық бойынша сараптама жүргізу үшін науқастың күйін кешенді бағалау кезінде науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қатынас орнату дағдысын қолданады.	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнату дағдысын игермеген. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда коммуникациялық ережелерді ұстамайды. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнату дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қарастырмаған.	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда қателіктер жібереді. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда қиындықтар сезінеді. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнату дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық қарастырмаған.	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда өзі түзететін қателіктер жібереді. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнату толық көлемде игерілмеген. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнатуда қиындықтар сезінеді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнату дағдысын толық игерген. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатады. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация бойынша білімін қолданады. Ғылыми деректер базасынан алған білімін қолданады.

10.2 Оқу әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері		
Бақылау нысаны	Бағалар	Бағалау критерийлері
Тексеру тізімдері: Маманның практикалық дағдыларын бағалау критерийлері жеке дағдылар:	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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, 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.
	Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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;



		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Болжам және алдын алу анықтамасы: жеткіліксіз адекватты және толық емес. 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 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.
	<b>Чек парак: тәлімгердің «360° бағалау»</b>	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Дайындық: Үнемі өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлідемелерді 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 есте сақтауына көмектесу үшін жазбаларды пайдаланады немесе материалды қорытындылайды; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	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;

		F (0; 0-24%)	<p>Қатысу: Топтық оқу процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді қатыспайды, тапсырмаларды мұқият қабылдайды;</p> <p>Топтық дағдылар: орынсыз араласу сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді, нашар талқылау дағдыларын көрсетеді, сөздерді үзеді, жалтарады немесе үстемдік немесе төзімсіздік арқылы басқаларды елемейді;</p> <p>Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары, вербалды емес немесе эмоционалды белгілерге назар аударуға қабілетсіз немесе бейімділік;</p> <p>Кәсібилік: Кәсіби мінез-құлықтың жоқтығы: мысалы, себепсіз әрекет ету, сенімсіздік, кері байланысты қабылдаудың қиындығы;</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
	<b>Чек парак: Бөлім меңг «360<sup>0</sup> бағалау»</b>	Өте жақсы баға: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	<p>Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады;</p> <p>Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарайды, қателерден сабақ алады;</p> <p>Оқыту: Білімі мен дүниетанымы жақсы, көп білімге ұмтылады;</p> <p>Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды;</p> <p>Әріптестермен қарым-қатынас жасау: өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады;</p> <p>Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді;</p> <p>Стресс жағдайында әрекеттер: Толық өзін-өзі бақылау, конструктивті шешімдер;</p> <p>Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады;</p> <p>Картаны жүргізу: Сауатты, дәл, уақтылы;</p> <p>Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.</p>
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз;</p> <p>Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ, жақсару жоқ;</p> <p>Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ;</p> <p>Науқаспен қарым-қатынасы: Жеке байланыс жоқ;</p> <p>Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз;</p> <p>Медициналық қызметкерлерге қатынасы: Сенімсіз, дөрекі;</p> <p>Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор;</p> <p>Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер;</p> <p>Картаны жүргізу: Абайсыз, қате, дұрыс емес уақытта;</p> <p>Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады</p>

	<p><b>Чек парак: резиденттің «360<sup>o</sup> бағалау»:</b></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 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><b>Чек парак: Кезекті дәрігердің «360<sup>o</sup> бағалау»:</b></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 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;</p>

			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
	<b>Чек парақ: Тестілеу:</b>	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	90-100% дұрыс жауаптар.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	70-89% дұрыс жауаптар
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-69% дұрыс жауаптар
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	49% аз дұрыс жауаптар
	<b>Бақылау парақтары Студенттердің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (СӨЖ). Ғылыми мақалаларды талдау:</b>	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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; Ауруханашілік 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.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес	Медицина саласындағы зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: Зерттеу сипатының толық

	<p>келеді:                  B+ (3,33; 85-89%)                  B (3,0; 80-84%)                  B- (2,67; 75-79%)                  C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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;                  Өзіндік рефлексия дағдыларын көрсетеді: Ішінара қолданады;                  Ауруханаішілік 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;                  Ауруханаішілік 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;                  Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Қатыспайды;                  Зерттеу жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Зерттеу жүргізбейді;                  Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: көрсетпейді.</p>
<p><b>Ағымдағы бақылауды бағалау парақтары (АБП): Ауызша</b></p>	<p><b>Өте жақсы баға:</b>                  A (4,0; 95-100%)                  A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>

	<b>жауап.</b>	<b>Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді:</b> 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.
		<b>Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді:</b> 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.
		<b>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді:</b> 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.
	<b>Чек парақ:</b> <b>Аралық бақылау</b> <b>Тест:</b>	<b>Өте жақсы баға:</b> A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Сабақтың тақырыбын бастауыш және қосымша ақпарат көздерінен жан-жақты білу. Сабақтың тақырыбын стильдік сауатты баяндау. Бірлік формасын сақтау, 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.
		<b>Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді:</b> 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"> <li>• Сабақтың тақырыбын жақсы білу. Кезекшілік міндеттерге, конференцияларға қатысу. Тест тапсырмаларының 10-12 дұрыс жауабы бар.</li> <li>• Ситуациялық мәселелердің диагностика мен емдеу тактикасына толық жауабы жоқ.</li> <li>• Науқасты жақсы қадағалау, бөлім жұмысына қатысу, науқас туралы дұрыс есеп беру.</li> </ul>
		<b>Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді:</b> 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.
		<b>Рейтингтерге</b>	Сабақтың тақырыбын нашар білу. Раундтар мен конференцияларға сирек қатысу. Тест тапсырмаларының

		<b>қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді:</b> FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
	<b>Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған чек парағы:</b>	<b>Өте жақсы баға:</b> 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.
		<b>Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді:</b> B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша жақсы білім көрсетеді. Өзі түзетегін сұрақтарға жауап беру кезінде принципсіз қателіктер жібереді.
		<b>Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді:</b> C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
		<b>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді:</b> FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
	<b>Портфолионы бағалауға арналған чек парағы:</b>	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%);	Осы деңгейдегі портфолиода негізгі назар бағдарламалық білім мен дағдылардың қалыптасу деңгейін бағалауға болатын міндетті санатқа аударылады. Зерттеушілік, шығармашылық ойлаудың, қолданбалы дағдылардың, мағыналы қарым-қатынас қабілетінің (ауызша да, жазбаша да), әлеуметтік

	C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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 көпбалды 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	Қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

**11 Оқу ресурстары**

Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олар меншіктелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіпблогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)

1. Оториноларингология : Окулық. / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин; қазақ тіліне аударғандар С.П. Аринова, Н.С. Асылбеков. - М.: ГЭОТАР-Медия, 2015. - 440 б.<http://rmebrk.kz/>
2. Практические навыки в диагностике и лечении ЛОР-заболеваний / Под редакцией Заслуженного деятеля Республики Казахстан, Академика НАН РК, д.м.н., профессора Тулебаева Р.К.: учебное пособие, 2-ое издание, исправленное и до-полненное – Алматы: из-дво «Эверо», 2020. – 130 с [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/](https://elib.kz/ru/search/read_book/)

**Негізгі.**

1. Төлебаев Р.Қ. Оториноларингология. Оқу құралы. "Sky Systems" 2021
2. Төлебаев Р.Қ. Оториноларингология дәрістері. Оқу құралы. "Sky Systems" 2021

**Қосымша:.**

1. Тулебаев Р.К. Справочник по классификации лор-болезней. "Sky Systems"



- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Тулебаев Р.К. Диагностика, профилактика и лечение синуситов в амбулаторных условиях. Учебное пособие "Sky Systems"2021</li> <li>4. Ахметова Н.Ш. Анатомия, физиология, патология органов слуха, речи, зрения. Учебное пособие. "Sky Systems"2019</li> <li>5. Пальчун, В. Т. Оториноларингология : оқулық / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин ; ; Қаз. тіліне ауд. С. П. Аринова, Н. С. Асылбеков, жауапты ред. С. П. Аринова. - 3-бас., қайта өңд. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 440 бет. с.</li> <li>6. Пальчун, В. Т. Оториноларингология [Текст] : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 584 с. : ил</li> <li>7. Төлебаев, Р. К. Оториноларингологиядан қысқаша оқу құралы [Мәтін] : оқу құралы / Р. К. Төлебаев, Б. К. Ерсаяханова, Б. З. Жусупов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; Мед. білімі мен ғыл. иннов. технол. респ. орталығы; "Астана мед. ун-ті" АҚ. - ; Мед. білімі мен ғыл. иннов. технол. Респ. орт. баспаға ұсынған. - Астана : ТОО "Дәме", 2013. - 175 бет. с.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Төлебаев Р.Қ. Оториноларингология терминдерінің түсіндірме сөздігі/Словарь оториноларингологических терминов. "Sky Systems"</li> <li>3. Тулебаев Р.К. Лекарственные травы при заболеваниях органов дыхания.</li> <li>4. Практическое руководство. "Sky Systems"2021 Тулебаев Р.К.</li> <li>5. Тулебаев Р.К. Патология лор-органов при фосфорной интоксикаций монография. "Sky Systems"</li> <li>6. Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 1 том: нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 992 б. с. : ил.</li> <li>7. Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 2 [Текст] : национальное рук. / под ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - ; Подготовлено под эгидой АСМОК. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 888 с.</li> </ol> |
|---|--|

**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 резидентке резидентураға хаттама беріледі.

Босатылған сабақтар емханадағы 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 резиденттер жіберіледі.

Өту рейтингін есептеу:

Резиденттердің 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%) =  $RK_{ср} \times 0,2 + TK_{ср} \times 0,4 + IR \times 0,4$

$RK_{ср}$  – межелік бақылаулардың орташа бағасы;  $TK_{ср}$  – 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;

Оқытушы 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.





«Отбасылық медицина» кафедрасы

«Амбулаторлық оториноларингология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)

044-69/23( )  
 27 беттің 27 беті

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.	