

**Силлабус****«Жалпы тәжірибелік дәрігер - 3» кафедрасы****«Амбулаторлық емханалық педиатрия»****пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы****Білім беру бағдарламасы: 6B10101 «Жалпы медицина»**

<b>1.</b>	<b>Пән туралы жалпы мағлұмат</b>		
1.1	<b>Пән коды:</b> ZHDT 6301-2	1.6	<b>Оқу жылы:</b> 2023-2024
1.2	<b>Пән атауы:</b> «Амбулаториялық емханалық педиатрия»	1.7	<b>Курсы:</b> 6
1.3	<b>Реквизитке дейінгі:</b> жалпы дәрігерлік практика негіздері	1.8	<b>Семестрі:</b> 11-12
1.4	<b>Реквизиттен кейінгі:</b> ЖТД-дағы ішкі аурулар, ЖТД-дағы балалар аурулары	1.9	<b>Кредит саны (ECTS):</b> 15
1.5	<b>Циклі:</b> КП	1.10	<b>Компоненті:</b> ТК
<b>2.</b>	<b>Пәннің мазмұны ( 50 сөзден көп емес)</b>		
<p>Бүкілодақтық денсаулық сақтау ұйымы (БДҰ) медициналық-санитарлық алғашқы көмек көрсетуді (МСАК) барлық адамдар денсаулығын қамтамасыз ететін стратегияның алдыңғы қатардағы құралы санайды, себебі ол – денсаулық сақтау жүйесінің басты қызметін атқарады және қоғамның әлеуметтік-экономикалық даму процесінің маңызды бөлігі. Сол себептен талап етілетін білім деңгейін, біліктілік пен тәжірибелік дағдыларын игерген МСАК дәрігерлерін дайындау интернатура өту барысындағы негізгі міндеттердің біріне жатады.</p>			
<b>3.</b>	<b>Жиынтық бағалау түрі</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 мақсаттары</b>		
<p>Алдын алу медициналық шараларын іске асыра алатын және жынысына, сонымен қатар ауруының сипатына қарамастан оның жанұялық, өмір сүріп жатқан қоғамдағы ерекшеліктерін, мәдениетін ескере отырып, үздіксіз медициналық көмекпен қамтамасыз ету жауапкершілігіне қабілетті, МСАК жүйесінде жұмыс атқара алатын жалпы тәжірибелік дәрігерді (жанұялық дәрігерді) дайындау.</p>			
<b>5.</b>	<b>Пәнді оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)</b>		
ОН 1	<p>Ішкі ағзалардың патологиясы бар әр түрлі жастағы балаларда диагностика мен емдеудің клиникалық хаттамаларына ,БЖАЫҚ; денсаулық сақтау жүйесі саласындағы ҚР құжаттары мен заңнамаларына сәйкес диагностика, емдеу көлемінде, диспансерлеу критерийлерінде, оналту іс-шараларында,</p>		



	<p>медициналық-әлеуметтік сараптамада білімін, түсінігін көрсетеді. Скрининг бағдарламаларының нәтижелерін анализдей алады, кең таралған аурулардың алдын-алуын жүргізеді, вакцинамен алдын-алу және МСАК дамуына ақпарат көздерін таба алады.</p>	
ОН 2	<p>Өзінің білімін профессионалдық деңгейде қолданып, амбулаторлы қабылдау, диагностика, емдеу, динамикалық бақылау және дәлелді медицина негізінде науқастарды реабилитациялауды жүргізе алады.</p>	
ОН 3	<p>Тұжырымдар қалыптастыра алады: жедел, жоспарлы (порталмен) госпитализациялау; стационаралмастырушы технология мен амбулаториялық жүргізу; еңбекке жарамдылық экспертизасының сұрақтарын шешеді</p>	
ОН 4	<p>Тұжырымдар қалыптастыра алады: ауырлық жағдайы негізгі категориядағы науқастарға (ішкі аурулардың жиі кездесетін шұғыл жағдайларында госпитальға дейінгі біріншілік дәрігерлік көмек шеңберінде шұғыл көмекті ұйымдастырады) жедел және шұғыл білікті медициналық көмек көрсетеді</p>	
ОН 5	<p>Денсаулық сақтау ұйымында ақпараттық технологияларды қолдана алады, МӘМС міндеттерін жүзеге асыра алады. Медицина саласында ақпараттар мен ақпараттық технологияларды тиімді қолданады, қорытынды, мәселелер мен оның шешімін медициналық тәжірибелегі әріптестері және науқастарына хабарлайды. Ғылыми міндеттерді, әдістер мен білімді медициналық тәжірибеде және ғылыми ізденісте қолданады. Үздіксіз білім алу мен дамуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізе алады</p>	
ОН 6	<p>Медициналық тәжірибеде науқастардың психологиялық ерекшеліктерін, көп мәдениеттілігін ескере отырып және медициналық этика мен деонтологияның қағидаттарын ұстана отырып, қарым-қатынас жасауға бейім</p>	
<b>5.1</b>	<b>Пәннің ОН</b>	<b>Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері</b>
	ОН 1	<p>ОН1. Ересектер мен балаларда жиі кездесетін нозологиялардың диагнозы, емі, динамикалық бақылауында биомедициналық ғылымдар саласындағы пациент-бағытты күтімді қамтамасыз етеді.</p> <p>ОН4. Скринингтік бағдарламалардың нәтижелерін саралайды, кең таралған аурулардың алдын алуды, вакцинопрофилактиканы жүргізеді және БМСК дамытудың ақпарат көздерін табады.</p> <p>ОН5. Жалпы дәрігерлік практиканы ұйымдастыру қағидаттарын сақтайды және БМСК ұйымдары деңгейінде білікті көмек көрсету мақсаттарына қол жеткізеді</p>
	ОН 2	<p>ОН2. Балалар мен ересектерге, оның ішінде жүкті әйелдерге амбулаториялық қабылдау, диагноз, емдеу, динамикалық бақылау және оңалту шараларын жүргізеді, дәлелді медицина қағидаттары негізінде ауруханаға жатқызу көрсетпелерін анықтайды.</p>
	ОН 3	<p>ОН1. Ересектер мен балаларда жиі кездесетін нозологиялардың диагнозы, емі, динамикалық бақылауында биомедициналық ғылымдар саласындағы пациент-бағытты күтімді қамтамасыз етеді.</p>

		ОН2. Балалар мен ересектерге, оның ішінде жүкті әйелдерге амбулаториялық қабылдау, диагноз, емдеу, динамикалық бақылау және оңалту шараларын жүргізеді, дәлелді медицина қағидаттары негізінде ауруханаға жатқызу көрсетпелерін анықтайды.			
	ОН 4	ОН 3. Ересектер мен балалар жасындағы пациенттерге күрделілігі базалық санаттағы шұғыл және жедел білікті медициналық көмек көрсетеді.			
	ОН 5	ОН7. Денсаулық сақтауда ақпараттық технологияларды қолданады, МӘМС енгізу қағидаттарын меңгерген. Медицина саласындағы ақпарат пен ақпараттық технологияларды тиімді пайдаланады.  ОН8. Медициналық практика мен зерттеуде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады. Өзінің білімін үздіксіз жетілдіруге және дамытуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізеді.			
	ОН 6	ОН 6. Медициналық этика мен деонтология принциптерін сақтай келе, ақпаратпен тиімді алмасады, пациенттермен ынтымақтасады. Сыни ойлауды қолдана жүріп, командада жұмыс істейді.			
<b>6.</b>	<b>Пән туралы толық ақпарат</b>				
<b>6.1</b>	<b>Өткізу орны (ғимарат, аудитория):</b> Шымкент қаласы, Тұран ауданы, Балапан-ата көшесі 22/1, «Ай-Нұры» медицина орталығы. Шымкент қаласы, Абай ауданы, Қайтпас-2, Сырым батыр көшесі 127 Шымкент қаласы, Аль-Фараби алаңы, Бейбітшілік көшесі 2 Б, «Медикер» медицина орталығы. Эл.мекен жайы: kvop3@mail.ru				
6.2	Сағаттар саны	Дәріс	Тәжір. Сабақ	Зерт. сабақ.	ОБӨЖ /БӨЖ
		-	150	-	90/210
<b>7.</b>	<b>Оқытушылар туралы мәліметтер</b>				
№	Т.А.Ж.	Дәрежесі мен лауазымы	Электрондық мекен-жайы	Ғылыми қызығушылықтары Және т.б	Жетістіктері



<u>1</u>	Оспанов Кадыр Ескермесович	М.ғ.к. доцент	ospanov _ <a href="mailto:kadyr@mail.ru">kadyr@mail.ru</a>	Негізгі ғылыми бағыты –Жалпы дәрігерлік тәжірибе	Бірінші санатты дәрігер,дәрігер- рентгенолог, м.ғ.к., доцент м.а. Практикалық сабақ өткізеді.
<u>2</u>	Жанадилов Шайзинда	М.ғ.д. доцент		Негізгі ғылыми бағыты – Дәстүрлі медицина,Жалпы дәрігерлік тәжірибе.	Жоғарғы санаттағы дәрігер-терапевт. Тәжірибелік сабақтар жүргізеді.
<u>3</u>	Джакипбекова Зулпия Камитбековна	М.ғ.к. доцент		Негізгі ғылыми бағыты – Жалпы дәрігерлік тәжірибе.	Жоғарғы санаттағы дәрігер-терапевт. Көптеген ғылыми мақалалардың авторы.Тәжірибелік сабақтар жүргізеді.
<u>4</u>	Шуашева Елизавета Абилгазаевна	М.ғ.к. (РФ)	yelizaveta. imanurova@mail.	Негізгі ғылыми бағыты – кардиология	Дәрігер кардиолог, м.ғ.к. (РФ) Тәжірибелік сабақ өткізеді.
<u>5</u>	Баймакова Гулнур Шуленовна	ассистент	gulnur. baimakova@mail.ru	Негізгі ғылыми бағыты – педиатрия	Жоғары санаттағы дәрігер-педиатр. Тәжірибелік сабақтар жүргізеді.
<u>6</u>	Онласбекова Гулжанат Махсатбековна	ассистент	onlasbekova7979 @mail.ru	Негізгі ғылыми бағыт – терапия.	Жоғарғы санаттағы дәрігер-терапевт. Тәжірибелік сабақтар жүргізеді.
<u>7</u>	Оралбек Айжан Оралбекқызы	Ассистент- магистр	oralbek.ayzhan @mail.ru	Негізгі ғылыми бағыты – Жалпы дәрігерлік тәжірибе.	Дәрігер-рентгенолог. Практикалық сабақ өткізеді.



8. Тақырыптық жоспар						
Апта/ Күні	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат сан ы	Оқыту технологиясының формасы/ әдістері	Бағалау әдістері /формалары
1	Тәжірибелік сабақ. Балалардың ауруларының заманауи кезеңде амбулаторлық педиатриялық көмекті ұйымдастыру.	Балаларға, оның ішінде жаңа туған нәрестелерге стационарға дейінгі білікті, мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтерді ұсыну. БАБЖ-нің сақталуымен сапалы консультативтік, диагностикалық, медициналық көмек көрсету. Жүкті, жаңа туған және жас балаларды үйде патронаждық қадағалау.	ОН 1 ОН 2 ОН 5 ОН 6	4	Бағалау интервьюі /тақырып мазмұнын ауызша сұрау  Клиникалық жағдайларды талдау	Бағалау интервьюі/ауызша сұрауды бағалау критерийлерінің чекпарағы
	ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балаларға стационарды алмастыратын көмек көрсетуді ұйымдастыру.	БАБЖ-нің сақталуымен сапалы консультативтік, диагностикалық, медициналық көмек көрсету. Жүкті, жаңа туған және жас балаларды үйде патронаждық қадағалау.	ОН 1 ОН 2	3/4	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чекпарағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).



2	Тәжірибелік сабақ. Жалпы тәжірибелік дәрігер қызметінің заңды аспектілері, педиатриялық ерекшеліктері.	Педиатриялық учаскеде тіркеу-есеп құжаттарын жүргізу, оның ішінде электронды, ақпаратты құжаттар. Работа ВКК. Педиатриядағы медикоәлеуметтік экспертті комиссияның құрылымы, қызметі, міндеттері.	ОН 1 ОН 2	4	Бағалау интервьюі /тақырып мазмұнын ауызша сұрау Клиникалық жағдайларды талдау	Бағалау интервьюі/ауызша сұрауды бағалау критерийлерінің чек-парағы
	ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Педиатриялық тәжірибеде дәрігерлік бақылау комиссиясының (ВКК) жұмыс істеу принциптері.	Педиатриялық практикадағы дәрігерлік бақылау комиссиясының принциптері. Педиатриядағы медикоәлеуметтік экспертті комиссияның құрылымы, қызметі, міндеттері.	ОН 1 ОН 2	3/4	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау, экспертиза сұрақтары	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің (кері байланыс-күнделігін қорғау) чек-парағы
3	Тәжірибелік сабақ. Жалпы практика дәрігердің клиникалық тәжірибесіндегі дәлелдемелі медицина.	Диагноз қою мен емдеудің клиникалық хаттамаларына сәйкес медициналық қызметтер аясындағы әр түрлі жастағы балаларға педиатриялық көмек көрсету, сонымен қатар Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің медициналық қызметтердің сапасы жөніндегі бірлескен комиссиямен бекітілген клиникалық нұсқаулар және дәлелді медицина	ОН 2 ОН 5 ОН 6	4	Бағалау интервьюі /тақырып мазмұнын ауызша сұрау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау интервьюі/ауызша сұрауды бағалау критерийлерінің чек-парағы Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы



		позициясы				
	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Педиатриялық практикада клиникалық ақпараттар базасын қолдану</p>	<p>ЖТД практикасында клиникалық ақпараттар базасын (Medline, Cochrane Library, Pubmed және т.б.) қолдану. Табылған ақпаратты өз практикасында пайдалану анализі. Жалпы тәжірибеде медициналық (клиникалық) аудиттің құрылымы, қызметі және бағасы.</p>	<p>ОН 1 ОН 5</p>	3/4	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау, клиникалық ақпараттар базасын талдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы</p> <p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).</p>
4	<p>Тәжірибелік сабақ. Балаларды қарауда профилактикалық тексеруді ұйымдастыру.</p>	<p>Жаңа туған нәрестелер мен балалардың скринингтік бағдарламасы. Туа біткен патологияны және психофизикалық дамудың бұзылыстарын, анықтау үшін скринингтік тексеру жүргізу; жас балаларда есту және көру функциялары; неонаталдық скрининг, жаңа туған нәрестелер мен жас балаларға аудиологиялық скрининг; скрининг және т.б.</p>	<p>ОН 1 ОН 6</p>	4	<p>Бағалау интервьюі /тақырып мазмұнын ауызша сұрау</p> <p>Клиникалық жағдайлар мен оқыту.</p>	<p>Бағалау интервьюі/ауызша сұрауды бағалау критерийлерінің чек-парағы</p> <p>Клиникалық жағдайлары шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы</p>



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Педиатриялық практикадағы диспансеризация</p>	<p>Созылмалы аурулармен ауыратын әртүрлі жастағы балаларға диспансеризация мен медициналық реабилитация жүргізу. Аурулардың созылмалы түрлерімен ауыратын науқастарды клиникалық тексеру үшін протокол (стандарттар).</p>	<p>ОН 2 ОН 6</p>	<p>3/4</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау, диспансеризация сұрақтары</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы</p> <p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).</p>
	<p>Тәжірибелік сабақ. Балалардың салауатты өмір салтын қалыптастыру принциптері.</p>	<p>Патологиялық жағдайлардың кең таралған аурулары және салауатты өмір салтын қалыптастыру туралы халықты ақпараттандыру деңгейін көтеру</p>	<p>ОН 1 ОН 5</p>	<p>4</p>	<p>Бағалауинтервью /тақырып мазмұнын ауызша сұрау</p> <p>Клиникалық жағдайларды талдау</p>	<p>Бағалау интервью/ ауызша сұрауды бағалау критерийлерінің чекпарағы</p>
5	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Рациональды және салауатты тамақтану бойынша ұсыныс. «Қазақстан Республикасында балаларды тамақтандырудың Ұлттық стратегиясы».</p>	<p>«Қазақстан республикасында балаларды тамақтандырудың Ұлттық стратегиясы». Кеудемен тамақтандыру бойынша ДДҰ бағдарламасы. Ерте жастағы балаларды тамақтандыру бойынша ДДҰ ұсыныстары. Кеудемен тамақтандыру денсаулық кепілі. Кеудемен тамақтандырудың негізгі ережелері. Амбулатория жағдайында тамақтану бұзылыстары бар ерте жастағы балаларды ажыратпалы диагностикалау, жүргізу</p>	<p>ОН 1 ОН 2</p>	<p>3/4</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы</p> <p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).</p>





		тактикасы және динамикалық бақылау.				
6	Тәжірибелік сабақ. Жүкті әйелдерге, нәрестелерге, шала туылған балаларға емдік – профилактикалық көмекті ұйымдастыру.	Медициналық персоналдың үйде профилактикалық және ақпараттық шараларын жүргізу (жаңа туған нәрестеге қамқорлық жасау) Қауіп топтардың сәйкестендіру ерекшеліктері және оларды жүргізудің сараланған тактикасы	ОН 1 ОН 6	4	Бағалауинтервьюі /тақырып мазмұнын ауызша сұрау Клиникал ық жағдайлар мен оқыту	Бағалау интервьюі/ ауызша сұрауды бағалау критерийлерінің чек-парағы Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы

	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Ауру балалардың тамақтануы.</p>	<p>Гипогалактия профилактикасы. Тамақтану бұзылысының клиникасы, классификациясы, диагностикасы, емі және профилактикасы. Нәруізэнергиялық жеткіліксіздік. Паратрофия. Клиникалық протоколдар: нәруізэнергиялық жеткіліксіздік.</p>	<p>ОН 1 ОН 2</p>	<p>3/4</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чекпарағы</p> <p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау)</p>
7	<p>Тәжірибелік сабақ. Диарея, қызба және пневмонияда БШАСЖ бағдарламасы.</p>	<p>ДДҰ және ЮНИСЕФ ұсынған стратегия, БШАСЖ бағдарламасы. Заманауи және сапалы медициналық көмек, 5 жасқа дейінгі балалардың аурушандығын, өлімін және еңбекке жарамсыздығын төмендету, сонымен қатар БШАСЖ бағдарламасы бойынша олардың физикалық, психоэмоционалдық және эмоциналды дамуын жақсарту. Баланы дамыту бөлмесі. Баланы дамыту бөлмесінің жабдықтары.</p>	<p>ОН 5</p> <p>ОН 2 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p> <p>СП әдісі (Стандартталған пациент)</p>	<p>Бағалау чекпарағы: тест тапсырмасын орындау</p> <p>Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы</p> <p>Бағалау чекпарағы: (методикалық нұсқаулықта көрсетілген)</p>



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Тамақтану бұзылысы және анемия кезіндегі БШАСЖ бағдарламасы.</p>	<p>ДДҮ және ЮНИСЕФ ұсынған БШАСЖ (БЖАЫҚ) бағдарламасы. Ауру баланы 2 айдан 5 жылға дейін бағалау және жіктеу. Тамақтану бұзылысы кезіндегі және анемия кезіндегі БШАСЖ бағдарламасы. Ауыру кезінде баланы тамақтандыру және күтімі жайындағы ұсыныстар. Балаларды дамытудың палатасы. КРР жабдықтау.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>3/4</p>	<p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
8	<p>Тәжірибелік сабақ. Сарғаю синдромы бар балаларды амбулаториялық жағдайында жүргізу тактикасы</p>	<p>Жаңа туған нәрестенің физиологиялық және патологиялық сарғаюы. Клиникалық критерийлер, диагностикалық критерийлер, дифференциалды диагностика. Физиологиялық және патологиялық сарғаюмен ауратын балаларды басқарудың тактикасы. БШАСЖ бойынша емдеу әдісі. Фототерапия.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы</p>
	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Сарғаю синдромы бар нәрестелерді амбулатория жағдайында ажыратпалы диагностикалау</p>	<p>Жаңа туылған нәрестелердің гемолитикалық анемиясының классификациясы. Клиника, классификация, диагностика, дифференциалды диагностика, БШАСЖ бойынша емдеу. Фототерапия.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>3/4</p>	<p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен гематологиялық пациенттер қабылдау</p>	<p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>

9	Тәжірибелік сабақ. Балаларға алғашқы медициналық көмек көрсету кезіндегі иммунизациялау сұрақтары.	Егу бөлмесінің жұмысын ұйымдастыру, иммунолог дәрігер мен мейірбике міндеттері. документация, егу картотекасы. Егу күнтізбесі, егуді ұйымдастыру, вакцинаны енгізу әдістері, сақтау ережелері. Егулерге көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштері.	ОН 1 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы тест тапсырмаларын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы
	ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Екпеден кейінгі реакциялар мен асқынулар.	Екпеден кейінгі реакциялармен асқынулар (фебрильді құрысулар, анафилактикалық шок, Квинке ісігі, екпеден кейінгі энцефалит, полиневрит, миокардит, беткей және терең жара ауруы, суық абсцесс, келоидты тыртықтар, конъюнктивиттер және т.б.). Егулерге көрсеткіштер мен қарсы өрсеткіштері. Қауіп тобындағы балаларды жүргізу тактикасы.	ОН 3 ОН 4	3/4	Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау  <i>RBL Ғылыми мақалала рды талдау</i>	Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)  <i>Бағалау чек парағы: Ғылым и мақалаларды талдау</i>
10	Тәжірибелік сабақ. Амбулатория жағдайында фосфор – кальций алмасу бұзылысы бар балаларды жүргізу тактикасы.	Балалардағы фосфор-кальций алмасуының бұзылыстарының жіктелуі: рахит, рахит тәрізді аурулар. Диагностика, дифференциалды диагностикасы, фосфоркальций алмасуының бұзылыстарының емі және профилактикасы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы тест тапсырмаларын орындау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Амбулатория жағдайында фосфор – кальций алмасу бұзылысы бар балаларды ажыратпалы диагностикалау</p>	<p>Фосфор-кальций алмасу бұзылысы бар балалар классификациясы: спазмофилия, гипervитаминоз Д. Клиникалық белгілері. Дифференциальды диагностикасы, емі және профилактикасы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>3/4</p>	<p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p> <p><i>RBL Ғылыми мақалаларды талдау</i></p>	<p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p> <p><i>Бағалау чек парағы: Ғылыми мақалаларды талдау</i></p>
11	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайында диатезі бар балаларды ажыратпалы дифференциальды диагностикалау және басқару алгоритмі.</p>	<p>Экссудативті- катаральды және лимфа-гипопластикалық диатездің жіктелуі. Клиникалық белгілері. Диагностика, дифференциальды диагностика, экссудативті-катаральды және лимфагипопластикалық диатезді емдеу және алдын алу.</p>	<p>ОН 5</p> <p>ОН 2 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау</p> <p>Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау</p> <p>Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы</p>



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Амбулатория жағдайында диатезі бар балаларды ажыратпалы диагностикалау</p>	<p>Нервті – артриттік диатез классификациясы. Клиникалық белгілері, диагностикасы, дифференциальды диагностикасы. Нервті – артриттік диатезі бар балаларды жүргізу тактикасы. Нервті – артриттік диатез емі және профилактикасы.</p>	<p>ОН 5 ОН 2 ОН 6</p>	<p>3/4</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы</p> <p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
12	<p>Тәжірибелік сабақ.</p> <p>Амбулаториялық жағдайында жедел респираторлы аурулары бар балалардың рационалды дифференциалды диагностикасының алгоритмі және тактикасы.</p>	<p>Клиника, классификация, диагностика, дифференциальды диагностика, емі және жедел респираторлы аурулардың алдын алу. Балалардың патологиясында ЖРВИ мәселелері. Емханадағы жеке нозологиялық нысандарды клиникалық және зертханалық диагностикалау мүмкіндіктері. Ауырлығы, ағымы, нәтижесі критеріі. Аралас этиологияның респираторлық аурулары, диагностикалық критерийлер. Ауруханаға дейінгі шұғыл көмек. Үйде емдеу. Госпитализацияға көрсеткіш. Оңалту.</p>	<p>ОН 2 ОН 3 ОН 4</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау</p> <p>Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау</p> <p>Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>

	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы:</p> <p>Амбулатория жағдайында жиі ауыратын балаларды жүргізу тактикасы және динамикалық бақылау.</p>	<p>Балалар денсаулық жағдайын бағалау критерилері. «Жиі ауыратын балалар» термині. Жиі ауыратын балалар тобындағы аурулардың дифференциальды диагностикасы. Жиі ауыратын балаларды жүргізу тактикасы, профилактикасы және реабилитациялық жұмыстар.</p>	<p>ОН 5</p> <p>ОН 2</p> <p>ОН 6</p>	<p>3/4</p>	<p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p> <p><i>RBL</i></p> <p><i>Ғылыми мақалаларды талдау</i></p>	<p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау) <i>Бағалау чек парағы: Ғылыми мақалаларды талдау</i></p>
13	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайында жөтелмен бірге жүретін аурулары бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау.</p>	<p>ЖРВИ, жедел бронхиттің клиникалық белгілері. Ерте диагностика, емі, алдын алу, диспансерлі бақылау және ЖРВИ ауырған балалар реабилитациясы. Жедел бронхит. Ингаляциялық терапия принциптері. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.</p>	<p>ОН 2</p> <p>ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау</p> <p>Клиникалық жағдайлармен оқыту</p>	<p>Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау</p> <p>Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы</p>



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балаларда жөтелмен жүретін аурулардың дифференциалды диагностикасы.</p>	<p>Жөтелмен жүретін аурулардың ерте диагностикасы (обструктивті бронхит, бронхиолит). Обструктивті бронхиті және бронхиолиті бар науқастардың дифференциалды диагностика алгоритмі, емі, профилактикасы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы. Спирография, пикфлоуметрия және ингаляционды терапияның принциптері. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.</p>	<p>ОН 2 ОН 6</p>	<p>3/4</p>	<p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пульмонологиялық пациенттерде р қабылдау</p>	<p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чекпарағы (көрі байланыс-күнделігін қорғау)</p>
14	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайында жөтелмен бірге жүретін аурулары бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау.</p>	<p>Пневмония мен бронхальды астманың клиникалық белгілері. Пневмония мен бронхальды астмасы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы. Спирография, пикфлоуметрия және ингаляционды терапияның принциптері. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чекпарағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы</p>



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Амбулатория жағдайында балалардағы жөтелмен жүретін аурулардың дифференциалды диагностикасы.</p>	<p>Жөтелмен жүретін аурулардың ерте диагностикасы: муковисцидоз. Обструктивті бронхиті және бронхиолиті бар науқастардың дифференциалды диагностика алгоритмі, емі, профилактикасы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы. Спирография, пикфлоуметрия және ингаляционды терапияның принциптері. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>3/4</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пульмонологиялық пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
15	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайында еңтікпен және тұншығумен бірге жүретін аурулары бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау.</p>	<p>Ларингит пен обструктивті бронхиттің клиникалық белгілері. Ларингит пен обструктивті бронхиті бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы. Ингаляционды терапияның принциптері. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.</p>	<p>ОН 2 ОН 3 ОН 4</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау</p> <p>Клиникалық жағдайлармен оқыту</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау</p> <p>Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы ентікпе және тұншығумен жүретін аурулардың дифференциалды диагностикасы.</p>	<p>Ентікпе және тұншығумен жүретін аурулардың ерте диагностикасы: пневмония. Пневмониясы бар балалардың дифференциалды диагностика алгоритмі, емі, профилактикасы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы. Ингаляционды терапияның принциптері. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.</p>	<p>ОН 3 ОН 4</p>	<p>3/4</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пульмонологиялық пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияны бағалау Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін тексеру).</p>
16	<p>Тәжірибелік сабақ. Ауалы – тамшылы инфекциясы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау.</p>	<p>Ауалы – тамшылы инфекциялардың (қызылша, қызамық, желшешек) клиникалық белгілері. Ауалы – тамшылы инфекциясы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 5  ОН 2 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмаларын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>
	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Амбулатория жағдайында ауа – тамшы жолымен берілетін инфекциялары бар балалардың дифференциалды диагностикасы.</p>	<p>Балалардағы ауа – тамшы жолымен берілетін инфекциялардың (скарлатина, паротит). клиникалық белгілері. Балалардағы ауа – тамшы жолымен берілетін инфекциялардың ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 5 ОН 3 ОН 4</p>	<p>3/4</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана Сүзгі кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияны бағалау Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері</p>



						байланыс - күнделігін тексеру).
17	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайында кеуде тұсында айқын ауырсыну бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау.	Балалардағы артериальды гипертензияның клиникалық белгілері. Артериальды гипертензиясы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.	ОН 2 ОН 5	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмаларын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы
	ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Артериальды гипертензиясы бар жасөспірімдерді жүргізу тактикасы.	Жасөспірімдердегі артериальды гипертензияның клиникалық белгілері. Ерте диагностикасы және емі. Госпитализацияға көрсеткіш. Үй жағдайында стационарды ұйымдастыру. Жасөспірімдердегі артериальды гипертензияның профилактикасы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5	2/4	Емхана кабинеттерінің дәрігерімен кардиологиялық пациенттерді қабылдау	Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).



18	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайында кеуде тұсында айқын ауырсыну бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау.	Кеуде тұсының ауырсынуымен жүретін аурулардың дифференциальды диагностикасы: миокардиттер, перикардиттер, ревмокардит. Кеуде тұсында айқын ауырсыну бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.	ОН 5  ОН 2 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы
	ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Кеуде тұсында айқын ауырсыну синдромы бар балалардың дифференциальды диагностикасы.	Кеуде тұсында айқын ауырсынумен жүретін аурулары бар балалардың дифференциальды диагностикасы: рефлюкс эзофагит, панкреатит. Кеуде тұсында айқын ауырсынуы бар балаларды ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы. Госпитализацияға көрсеткіш. Үй жағдайында стационарды ұйымдастыру.	ОН 5  ОН 2 ОН 6	2/4	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен кардиологиялық пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияны бағалау Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).
19	Тәжірибелік сабақ. Жүректегі шулары бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау.	Жүректегі шулардың клиникалық белгілері (туа біткен жүректік ақаулар). Жүректе шулары бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.	ОН 5  ОН 2 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдаймен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Жүректегі шулары бар балалардың дифференциалды диагностикасы.</p>	<p>Жүректегі шулармен көрініс беретін аурулардың (жүре пайда болған) клиникалық белгілері. Жүректегі шулары бар балаларды ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы. Госпитализацияға көрсеткіш. Үй жағдайында стационарды ұйымдастыру.</p>	<p>ОН 5  ОН 2 ОН 6</p>	<p>2/4</p>	<p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен кардиологиялық пациенттер қабылдау</p>	<p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың , медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).</p>
20	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайында аритмиясы және өткізгіштіктің бұзылуы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау</p>	<p>Балалардағы аритмия мен өткізгіштіктің бұзылуының(суправентрикулярлы аритмия, экстрасистолия, мезгілінен бұрын қозу синдромы, өткізгіштіктің бұзылыстары) клиникалық белгілері. Аритмия мен өткізгіштіктің бұзылуы бар балаларды ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.</p>	<p>ОН 2  ОН 3 ОН 4</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы</p>
	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Аритмиясы және бар балалардың дифференциалды диагностикасы</p>	<p>Аритмия мен өткізгіштіктің бұзылысының (экстрасистолия) клиникалық белгілері. Аритмиясы және өткізгіштіктің бұзылысы бар балаларды ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2  ОН 3 ОН 4</p>	<p>2/4</p>	<p>(PF) портфолио жинау</p>	<p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың , медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс- күнделігін қорғау)</p>



21	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайында құрсақ қуысында ауырсынуы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау	Құрсақ қуысының ауырсынуымен жүретін аурулардың клиникалық белгілері (холецистит, панкреатит, гастрит, колит, асқазан және он екі елі ішек ойық жара ауруы, ГЭРА). Құрсақ қуысының ауырсынуы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы. Госпитализацияға көрсеткіш. Үйдегі стационарды ұйымдастыру.	ОН 5 ОН 2 ОН 3 ОН 4	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы
	ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес <b>Аралық бақылау - 1</b>	<b>Тақырыптар 1-21</b>	ОН - <b>1-6</b>	2/5	<b>АБ тестілік тапсырмаларын шешу</b>	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау
22	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайында диареясы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау	Диареямен өтетін аурулардың (ішектің қабыну ауруларындағы диарея, энзимопатияларда дамиды функционалды диарея, инфекциялық диарея) клиникалық белгілері. Диареясы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.	ОН 5  ОН 2 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы





	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Амбулатория жағдайында балаларда диареямен көрініс беретін аурулардың дифференциалды диагностикасы.</p>	<p>Балаларда диареямен көрініс беретін аурулардың (медикаментозды диарея, ұйқы безінің сыртқы секрециялық жетіспеушілігі кезіндегі диарея) клиникалық белгілері. Диареясы бар науқастардың ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен гастроэнтерологиялық пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
23	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайында іш қатуы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау</p>	<p>Іш қатудың дифференциалды диагностикасы. Ерте диагностикасы. Іш қатуы (функциональды, медикаментозды, органикалық) бар балаларды басқару тактикасы, диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>
	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы іш қатумен жүретін аурулардың дифференциалды диагностикасы.</p>	<p>Іш қатудың дифференциалды диагностикасы. Балалардағы іш қату синдромының (айналмаішегінің аурулары, метаболизмдік бұзылыстар, тік ішектің аурулары, іш қату әдетіндегі, дәрілік іш қатулар) ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлік бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен гастроэнтерологиялық пациенттер қабылдау</p>	<p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>



24	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда сарғаю синдромы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау	Сарғаюмен көрініс беретін (вирусты гепатиттер А және Е, токсикалық, дәрілік, бауыр ішілік холестаза, панкреатиттер) аурулардың клиникалық белгілері. Сарғаюы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы
	ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Амбулатория жағдайында балалардағы сарғаю синдромымен жүретін аурулардың дифференциалды диагностикасы.	Балалардағы сарғаю синдромымен жүретін аурулардың (инфекционды моноклеоз, Жильбер синдромы) клиникалық белгілері және дифференциалды диагностикасы. Балалардағы сарғаю синдромының ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	2/5	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен гастроэнтерологиялық пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері айланыс-күнделігін қорғау)
25	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда анемиялық синдромы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау	Темір тапшылықты және нәруыз тапшылықты анемияның клиникалық белгілері. Анемиялық синдромы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы В<sub>12</sub> жеткіліксіздік және фолий жеткіліксіздік анемиясының дифференциальды диагностикасы.</p>	<p>Балалардағы В<sub>12</sub> жеткіліксіздік және фолий жеткіліксіздік анемиясының клиникалық белгілері және дифференциальды диагностикасы. Балалардағы В<sub>12</sub> жеткіліксіздік және фолий жеткіліксіздік анемиясының ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы</p> <p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
26	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда анемиясы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау</p>	<p>Тұқым қуалайтын және жүре пайда болған гемолитикалық анемиялардың клиникалық белгілері. Анемиясы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау</p> <p>Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау</p> <p>Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы апластикалық және гипопластикалық анемияның дифференциальды диагностикасы</p>	<p>Балалардағы апластикалық және гипопластикалық анемияның клиникалық белгілері, дифференциальды диагностикасы. Балалардағы апластикалық және гипопластикалық анемияның ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы  Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың , медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
27	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда геморрагиялық синдромы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау</p>	<p>Лейкоздардың клиникалық белгілері. Геморрагиялық синдромы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>
	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы геморрагиялық синдромның дифференциальды диагностикасы</p>	<p>Балалардағы геморрагиялық синдромның (гемофилия, тромбоцитопения) дифференциальды диагностикасы. Балалардағы геморрагиялық синдромның ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың , медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы</p>

						(кері байланыс-күнделігін қорғау)
28	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда ісіну синдромы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау	Ісіну синдромымен жүретін аурулардың (нефротикалық синдром, бүйрек жетіспеушілігі) клиникалық белгілері. Ісіну синдромы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы
	ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы ісіну синдромымен жүретін аурулардың дифференциальды диагностикасы	Балалардағы ісіну синдромымен жүретін аурулардың (диабеттік нефропатия, Квинке ісінуі) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Балалардағы ісіну синдромның ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	2/5	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы
29	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда эндокриндік синдромы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау	Балалардағы эндокринді синдромның (қант диабеті, қантсыз диабет) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Эндокриндік синдромы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Жасөспірімдердегі эндокриндік синдромның дифференциальды диагностикасы.</p>	<p>Жасөспірімдердегі эндокриндік синдромның (2типті қант диабеті) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Балалардағы эндокринді синдромның ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен эндокринологиялық пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
30	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда эндокриндік синдромы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау</p>	<p>Балалардағы эндокринді синдромның (диффузды токсикалық зоб, эндемиялық зоб және т.б) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Эндокриндік синдромы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>
	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына</p>	<p>Балалардағы эндокриндік синдромның (тиреоидиттер,</p>	<p>ОН 2</p>	<p>2/5</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау –</p>





	кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы эндокриндік синдромның дифференциальды диагностикасы.	гипотиреоз) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Балалардағы эндокринді синдромның ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы.	ОН 5 ОН 6		Емхана кабинеттер інің дәрігерімен эндокрино логиялық пациентте р қабылдау	презентация ның чек- парағы Пацие нттерді амбулатория лық қабылдаудың , медициналық кұжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс- күнделігін қорғау)
31	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда семіздігі бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау	Балалардағы семіздіктің клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Семіздігі бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмал арын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік- шұғыл жағдайларды ң көмегінің чекпарағы
	ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы эндокриндік синдромның дифференциальды диагностикасы	Балалардағы эндокриндік синдромның (бүйрекүсті безі жеткіліксіздігі, өсудің бұзылысы) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Балалардағы эндокринді синдромның ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	2/5	Тақырыптық презентаци яны талдау  Емхана кабинеттер інің дәрігерімен эндокрино логиялық пациентте р қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентациян ың чек-парағы Пациенттерді амбулатория қабылдаудың , медициналы ққұжаттард жүргізудің чек-парағы (кері байланыс- күнделігін қорғау)





32	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда эндокриндік синдромы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық байқау	Балалардағы эндокринді синдромның (гирсутизм, ерте жыныстық жетілу) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Эндокриндік синдромы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы
	ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы эндокриндік синдромның дифференциальды диагностикасы.	Балалардағы эндокриндік синдромның (ұлдардың гипогонадизмі, гиперпролактинемия гипопитуитаризм) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Балалардағы эндокриндік синдромның ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	2/5	Емхана кабинеттерінің дәрігерімен эндокринологиялық пациенттер қабылдау	Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)
33	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда лимфатүйіндерінің ұлғаюы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау	Балалардағы түйіндерінің жүретін (эпидемиялық инфекциялы Ходжкин токсоплазмоз, жегі, лимфаденит) белгілері дифференциальды диагностикасы. түйіндерінің балалардың диагностикасы, алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.	ОН 2 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чекпарағы

	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы лимфа түйіндерінің ұлғаюымен жүретін аурулардың дифференциальды диагностикасы.</p>	<p>Балалардағы лимфа түйіндерінің ұлғаюымен жүретін аурулардың (созылмалы лимфолейкоз, пролимфоцитарлы лейкоз, жедел лимфобласты лейкоз, жедел миелобласты лейкоз) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Балалардағы лимфа түйіндерінің ұлғаюы синдромның ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
34	<p>Тәжірибелік сабақ. Шығу тегі анықталмаған қызбасы бар балаларды басқару тактикасы және динамикалық бақылау</p>	<p>Шығу тегі анықталмаған қызбамен жүретін аурулардың (жедел ревматикалық қызба, ревматоидты артрит, коллагеноздар) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Шығу тегі анықталмаған қызбасы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын орындау</p> <p>Клиникалық жағдайлармен оқыту,</p>	<p>Бағалау чек-парағын тест тапсырмаларын орындау</p> <p>Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы шығуы анықталмаған қызбаның дифференциальды диагностикасы</p>	<p>Балалардағы шығуы анықталмаған қызбаның (ювенильді склеродермия, ювенильді дерматомиозит) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Балалардағы анықталмаған қызба синдромының ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен ревматологиялық пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
35	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулатория жағдайында буын синдромы бар балаларды жүргізу тактикасы және динамикалық бақылау.</p>	<p>Буын синдромымен жүретін аурулардың (ювенильді ревматоидты артрит, склеродермия, ЖКЖ) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Буын синдромы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау</p> <p>Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау</p> <p>Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>

	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы буындық синдромның дифференциальды диагностикасы</p>	<p>Балалардағы буындық синдромның (ювенильді идиопатиялық артрит) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Балалардағы буын синдромының ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинеттерінің дәрігерімен ревматологиялық пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы</p> <p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
36	<p>Тәжірибелік сабақ. Амбулатория жағдайында глистті инвазиясы бар балаларды жүргізу тактикасы және динамикалық бақылау.</p>	<p>Глистті инвазиясы бар аурулардың (энтеробиоз, аскаридоз, лямблиоз, геминолепидоз) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Глистті инвазиясы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау</p> <p>Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау</p> <p>Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>



	<p>ОБӨЖ. БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Амбулаторлық жағдайда балалардағы глисттік инвазияның дифференциальды диагностикасы.</p>	<p>Амбулаторлық жағдайда балалардағы глисттік инвазияның (Трихинеллез, описторхоз) клиникалық белгілері мен дифференциальды диагностикасы. Балалардағы глисттік инвазияның ерте диагностикасы, емі, профилактикасы, диспансерлі бақылау және реабилитациясы</p>	<p>ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	<p>2/5</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)</p>
37	<p>Тәжірибелік сабақ. Ауруханаға дейінгі кезеңде шұғыл жағдайы бар кейбір балаларға жедел көмек көрсету</p>	<p>Кейбір шұғыл жағдайы (құрысу синдромы, гипертермиялық синдром және анафилактикалық шок) бар балаларға ЖТД жүргізу тактикасы. Шұғыл жағдайы бар балалардың ерте диагностикасы, емі, алдын алуы, диспансерлі бақылауы және реабилитациясы.</p>	<p>ОН 3 ОН 4 ОН 6</p>	<p>6</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</p>
	<p>ОБӨЖ. БӨЖ Аралық бақылау-2</p>	<p>Тақырыптар 22-ден 37-ге дейінгі</p>	<p>ОН 1-6</p>	<p>2/5</p>	<p>АБ тестілік тапсырмаларын шешу</p>	<p>Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау</p>
<b>9.</b>	<b>Оқыту әдістері</b>					
9.1	Дәріс	-				

9. 2	Тәжірибелік сабақ	Тестілік тапсырмаларды орындау, бағалау интервьюі /ауызша сұрастыру; клиникалық жағдайларды талдау, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парақтары			
9. 3	ОБӨЖ / БӨЖ	Презентация, журнал клубы – клиникалық жағдайлармен оқыту («СП», нақты жағдайдың анализі; ТДО-да тәжірибелік дағдыларға машықтану; амбулаториялық қабылдау, медициналық құжаттарды жүргізу науқастарды күндізгі емдеу орталығында және үйде стационарлық емдеу, кәсіптік тексерулер мен науқастардың диспансеризациясына қатысу, ғылыми конференцияларда сөз сөйлеу, дәрігерлік-консультациялық комиссияның жұмысына қатысу, салауатты өмір салтын насихаттау шараларына қатысу, әлеуметтік маңызы бар науқастардың реабилитациясына қатысу, ЭАЖ/ЭИС жұмыс істеу, клиникалық хаттамалар мен тапсырмаларын зерттеу портфелін қалыптастыру),RBL ғылыми мақалаларды талдау.			
9. 4	Аралық бақылау	Тестілеу			
10 .	<b>Бағалау критерийлері</b>				
10 .1	<b>Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері</b>				
<b>О Н</b>	<b>Оқыту нәтижелері</b>	<b>Қанағаттанарлықсыз</b>	<b>Қанағаттанарлық</b>	<b>Жақсы</b>	<b>Өте жақсы</b>
<b>О Н1</b>	Ішкі ағзалардың патологиясы бар әр түрлі жастағы балаларда диагностика мен емдеудің клиникалық хаттамаларына ,БЖАЫҚ; денсаулық сақтау жүйесі саласындағы ҚР құжаттары мен заңнамаларына сәйкес диагностика, емдеу	Интерн әр түрлі жастағы балалар диагностикасы және емдеу, диспансерлеу критерийлері, оңалту ісшаралары, медициналықәлеуметтік сараптама туралы білмейді, скринингтік бағдарламаларды білмейді.	Интерн әр түрлі жастағы балалар диагностикасы және емдеу, диспансерлеу, оңалту ісшаралары, медициналықәлеуметтік сараптама критерийлері туралы жеткіліксіз білімін көрсетеді. Скринингтік бағдарламалардың нәтижелерін талдауда елеулі қателіктер	Интерн әр түрлі жастағы балалардың ауруларын диагностика да, емдеуде, диспансерлеу критерийлерінде; оңалту ісшараларында, медициналық-әлеуметтік сараптамада орташа білімін көрсетеді. Скринингтік бағдарламалардың	Интерн диагностика, емдеу көлемінде, диспансерлеу өлшемдерінде; оңалту ісшараларында медициналық әлеуметтік сараптамада ішкі ағзалардың патологиясы бар әр түрлі жастағы балалар диагностикасы



<p>көлемінде, диспансерлеу критерийлерін де, оңалту ісшараларында, медициналық әлеуметтік сараптамада білімін, түсінігін көрсетеді. Скрининг бағдарламаларының нәтижелерін анализдей алады, кең таралған аурулардың алдын-алуын жүргізеді, вакцинамен алдын-алу және МСАК дамуына ақпарат көздерін таба алады.</p>		<p>жібереді, жалпы аурулардың алдын алуды, вакцинопрофилактиканы толық көлемде жүргізбейді</p>	<p>нәтижелерін талдауда елеусіз қателіктер жібереді, кең таралған аурулардың алдын алуды, вакцинопрофилактиканы жүргізеді және МСАК дамыту үшін ақпарат көздерін табады.</p>	<p>мен емдеудің клиникалық хаттамаларына, БЖАЫҚ; регламенттеуші Денсаулық сақтау жүйесі саласындағы ҚР құжаттары мен заңнамаларына сәйкес білімін, түсінігін және қолданылуын толық көлемде көрсетеді. Скринингтік бағдарламалардың нәтижелерін талдайды, кең таралған ауруларды алдын алуды, вакцинопрофилактиканы жүргізеді және МСАК дамыту үшін ақпарат көздерін табады.</p>
--	--	--	--	--





О Н 2	Өзінің білімін мамани деңгейде қолданып, амбулаторлы қабылдау, диагностика, емдеу, динамикалық бақылау және дәлелді медицина негізінде науқастарды реабилитациялауды жүргізе алады.	Интен білімін көрсете алмады, қабылдау жүргізе алмайды, диагноз тұжырымдамайды, емдеу жоспарларын білмейді, динамикалық бақылаудан, реабилитациялаудан білім жоқ.	Интерн өзінің білімін орташа білім деңгейінде қолданып, қабылдауда, диагноз тұжырымдауда, емдеу жоспарларында, динамикалық бақылауда елеулі қателер жіберді. Науқастардың реабилитациялауды толық білмейді.	Интерн өзінің білімін мамани деңгейде қолданып, амбулаторияларда қабылдау, диагноз тұжырымдау, емдеу, динамикалық бақылау және дәлелді медицина негізінде науқастарды реабилитациялауды жүргізе алады. Бірліксіз қателер жіберді.	Интерн өзінің білімін мамани деңгейде қолданып, амбулаторияларда қабылдау, диагноз тұжырымдау, емдеу, динамикалық бақылау және дәлелді медицина негізінде науқастарды реабилитациялауды жүргізе алады.
-------------	---	---	---	---	--



О Н 3	Тұжырымдар қалыптастыра алады: жедел, жоспарлы (порталмен) госпитализациялау; стационаралмастырушы технология мен амбулаториялық жүргізу; еңбекке жарамдылық экспертизасының сұрақтарын шешеді	Интерн тұжырымдар қалыптастыра алмайды: жедел, жоспарлы (порталмен) госпитализациялау; стационаралмастырушы технология мен амбулаториялық жүргізу; еңбекке жарамдылық экспертизасының сұрақтарын тіптен білмейді.	Интерн тұжырымдар қалыптастыруда: жедел, жоспарлы (порталмен) госпитализациялау; стационаралмастырушы технология мен амбулаториялық жүргізу; еңбекке жарамдылық экспертизасының сұрақтарын толық білмейді, елеулі қателері бар.	Интерн тұжырымдар қалыптастыра алады: жедел, жоспарлы (порталмен) госпитализациялау; стационаралмастырушы технология мен амбулаториялық жүргізу; еңбекке жарамдылық экспертизасының сұрақтарын шешеді. Бірліксіз қателер жіберді.	Интерн тұжырымдар қалыптастыра алады: жедел, жоспарлы (порталмен) госпитализациялау; стационаралмастырушы технология мен амбулаториялық жүргізу; еңбекке жарамдылық экспертизасының сұрақтарын шешеді
-------------	--	---	---	---	---



О Н 4	Тұжырымдар қалыптастыра алады: ауырлық жағдайы негізгі категориядағы науқастарға (ішкі аурулардың жиі кездесетін шұғыл жағдайларында а госпитальға дейінгі біріншілік дәрігерлік көмек шеңберінде шұғыл көмекті ұйымдастырады) жедел және шұғыл білікті медициналық көмек көрсетеді	Интерн тұжырымдар қалыптастыра алмайды. Науқастардың ауырлық жағдайларының критерийлерін білмейді. Ішкі аурулардың жиі кездесетін шұғыл жағдайларыниг ермеген, сәйкес, госпитальға дейінгі көмектің ешбір түрлерін білмейді.	Интерн тұжырымдар қалыптастыруда: ауырлық жағдайы негізгі категориядағы науқастарға (ішкі аурулардың жиі кездесетін шұғыл жағдайларында госпитальға дейінгі біріншілік дәрігерлік көмек шеңберінде шұғыл көмекті ұйымдастырады) жедел және шұғыл медициналық көмекті елеулі қателермен көрсетеді.	Интерн тұжырымдар қалыптастыра алады: ауырлық жағдайы негізгі категориядағы науқастарға (ішкі аурулардың жиі кездесетін шұғыл жағдайларында а госпитальға дейінгі біріншілік дәрігерлік көмек шеңберінде шұғыл көмекті ұйымдастырады) жедел және шұғыл білікті медициналық көмек көрсетеді. Бірлі-екілі елеусіз қателер жіберді.	Интерн тұжырымдар қалыптастыра алады: ауырлық жағдайы негізгі категориядағы науқастарға (ішкі аурулардың жиі кездесетін шұғыл жағдайларында госпитальға дейінгі біріншілік дәрігерлік көмек шеңберінде шұғыл көмекті ұйымдастырады) жедел және шұғыл білікті медициналық көмек көрсетеді
-------------	---	--	---	--	--

О Н 5	<p>Денсаулық сақтау ұйымында ақпараттық технологияларды қолдана алады, МӘМС міндеттерін жүзеге асыра алады. Медицина саласында ақпараттар мен ақпараттық технологияларды тиімді қолданады, қорытынды, мәселелер мен оның шешімін медициналық тәжірибелегі әріптестері және науқастарына хабарлайды. Ғылыми міндеттерді, әдістер мен білімді медициналық тәжірибеде және ғылыми ізденісте қолданады. Үздіксіз білім алу мен дамуға қабілетті.</p>	<p>Интерн денсаулық сақтау ұйымында ақпараттық технологияларды меңгермеген, МӘМС міндеттерін меңгермеген. Медицина саласында ақпараттар мен ақпараттық технологияларды қолданғанда қателіктер жібереді, қорытынды, мәселелер мен оның шешімін медициналық тәжірибелегі әріптестері және науқастарына хабарлайды. Ғылыми міндеттерді, әдістер мен білімді медициналық тәжірибеде және ғылыми ізденісте толық</p>	<p>Интерн денсаулық сақтау ұйымында ақпараттық технологияларды біледі, бірақ қолдана алмайды, МӘМС міндеттерін толық меңгермеген. Медицина саласында ақпараттар мен ақпараттық технологияларды қолданғанда қателіктер жібереді, қорытынды, мәселелер мен оның шешімін медициналық тәжірибелегі әріптестері және науқастарына хабарлайды. Ғылыми міндеттерді, әдістер мен білімді медициналық тәжірибеде және ғылыми ізденісте толық</p>	<p>Интерн денсаулық сақтау ұйымында ақпараттық технологияларды толық қолдана алады, МӘМС міндеттерін біледі, бірақ түсіндіруде қателіктер жібереді. Медицина саласында ақпараттар мен ақпараттық технологияларды қолданғанда қателіктер жібереді, қорытынды, мәселелер мен оның шешімін медициналық тәжірибелегі әріптестері және науқастарын а хабарлайды. Ғылыми міндеттерді,</p>	<p>Интерн денсаулық сақтау ұйымында ақпараттық технологияларды толық қолдана алады, МӘМС міндеттерін жүзеге асыра алады. Медицина саласында ақпараттар мен ақпараттық технологияларды тиімді қолданады, қорытынды, мәселелер мен оның шешімін медициналық тәжірибелегі әріптестері және науқастарына хабарлайды. Ғылыми міндеттерді, әдістер мен білімді медициналық тәжірибеде және ғылыми ізденісте қолданады. Үздіксіз білім алу мен дамуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізе алады</p>
-------------	--	---	---	---	---

	Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізе алады	қолданбайды. Үздіксіз білім алу мен дамуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізе алмайды	қолданбайды. Үздіксіз білім алу мен дамуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізе алады	әдістер мен білімді медициналық тәжірибеде және ғылыми ізденісте қолданады. Үздіксіз білім алу мен дамуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізе алады	
О Н 6	Медициналық тәжірибеде науқастардың психологиялық ерекшеліктерін, көп мәдениеттілігін ескере отырып және медициналық этика мен деонтологияның қағидаттарын ұстана отырып, қарымқатынас жасауға бейім	Интерн медициналық тәжірибеде науқастардың психологиялық ерекшеліктерін, көп мәдениеттілігін мүлдем ескермейді және медициналық этика мен деонтологияның қағидаттарын ұстанбайды, қарымқатынас жасауға бейім емес.	Интерн медициналық тәжірибеде науқастардың психологиялық ерекшеліктерін, көп мәдениеттілігін ескере отырып және медициналық этика мен деонтологияның қағидаттарын ұстанбайды, қарым-қатынас жасауға аса бейім емес.	Интерн медициналық тәжірибеде науқастардың психологиялық ерекшеліктерін, көп мәдениеттілігін ескере отырып және медициналық этика мен деонтологияның қағидаттарын ұстануда қателіктер жібереді, қарымқатынас жасауға бейім	Интерн медициналық тәжірибеде науқастардың психологиялық ерекшеліктерін, көп мәдениеттілігін ескере отырып және медициналық этика мен деонтологияның қағидаттарын ұстана отырып, қарымқатынас жасауға бейім



10. Оқыту әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері		
Тәжірибелік сабаққа арналған тексеру парағы		
Бағалау интервью/ауызша сұрау		
Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
бағалау интервью/ауызша сұрау	Өте жақсы Бағаға сәйкес: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	<p>Дәрігер-интерн сессияда көрсетілген тапсырмалардың барлығын игерген, жауаптары толық және жетекші әдебиеттерден оқыған; тақырыпқа сай регламенттік құжаттарды (бұйрықтар, клиникалық хаттамалар) біледі; еңбекке жарамдылық экспертизасын жүргізе отырып, стационарға және алмастырушы технологияларға көрсетпелерін анықтайды; тақырыптағы нозологияларда дамуы мүмкін шұғыл жағдайлардың алдын алуды және дамығандағы шұғыл көмекті игерген; тақырыпты терең игеру ақпараттарын үздіксіз зерттеуге зейінді; психологиялық мәселелерді біледі.</p> <p>Интерн жауап беру кезінде бір де бір қате жібермеді, оқылтын пәннің теориясы мен концепциясына және бағыттарына сүйене отырып оларға критикалық бағалау берді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданды..</p>
	Жақсы Бағаға сәйкес: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<p>Дәрігер-интерн сессияда көрсетілген тапсырмалардың барлығын игерген, жауаптары толық және жетекші әдебиеттерден оқыған; регламенттік құжаттарды (бұйрықтар, клиникалық хаттамалар) тақырыпқа сай біледі; еңбекке жарамдылық экспертизасын жүргізе отырып, стационарға және алмастырушы технологияларға көрсетпелерін анықтайды; тақырыптағы нозологияларда дамуы мүмкін шұғыл жағдайлардың алдын алуды және дамығандағы шұғыл көмекті игерген; тақырыпты терең игеру ақпараттарын үздіксіз зерттеуге зейінді; психологиялық мәселелерді оқыған.</p> <p>Интерн жауап беру кезінде маңызды қателер жібермеді, жіберген бейпринциптік қателерді, сәйкессіздіктерді өзі түзеді, оқытушы көмегімен бағдарлама материалдарын жүйеге келтірді.</p>





Қанағаттанарлық  
Бағаға сәйкес:  
С (2,0; 65-69%)  
С- ( 1,67; 60-64%)  
D+ (1,33; 55-  
59%) D- (1,0;  
50-54%)

Интерн жауап беру кезінде нақсыздық пен бейпринципті қателер жіберді, тақырыптардың ұстаз ұсынған негізгі оқулықтарын ғана оқыған, материалдарды жүйелеуде едәуір қиналды.

Дәрігер-интерн силлабуста көрсетілген тапсырмалардың барлығын игермеген, жауаптары толық емес; регламенттік құжаттарды (бұйрықтар, клиникалық хаттамалар) толық білмейді; еңбекке жарамдылық экспертизасын жүргізе алмады, стационарға және алмастырушы технологияларға көрсетпелерін нақты білмейді; тақырыптағы нозологияларда дамуы мүмкін шұғыл жағдайлардың алдын алуын толық білмейді және дамығандағы шұғыл көмекті толық көрсете алмайды; білімін үздіксіз жетілдіруге ұмтылмайды.

Қанағаттанарлықсыз  
Бағаға сәйкес:  
FX (0; 0 - 49%)  
F(0; 0 - 24%)

Интерн жауап беру кезінде принципті қателер жіберді, тақырыптардың негізгі оқу әдебиеттерін зерттемеген, ғылыми терминдерді сауатты қолдана алмайды, жауаптарында айқын стилистикалық қателер бар.

**Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегі**

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік шұғыл жағдайлардың көмегі	Өтежақсы Бағаға сәйкес: А (4,0; 95-100%) А- ( 3,67; 90-94%)	Науқас симптомдарын жетекші синдромға/дарға біріктіреді, күдікті нозологияны дәл болжайды; тексеру жоспарын сауатты құрады; дифференциялық диагнозын жүргізіп, клиникалық диагнозын негіздейді (жіктемесіне, конструкцияға сай); шұғыл көмек көрсетеді; емдеу және реабилитация шараларын жоспарлайды. Ой өрісінің биіктігін, терең білімін көрсетіп, қажетті пәндердің ғылыми жетістерін қолданды.
	Жақсы Бағаға сәйкес: В+ ( 3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Науқас симптомдарын жетекші синдромға/дарға біріктіруде, күдікті нозологияны болжауда бейпринципсіз қателер жіберді; тексеру жоспарын сауатты құрады; дифференциялық диагнозын жүргізіп, клиникалық диагнозын негіздейді (жіктемесіне, конструкцияға сай); шұғыл көмек көрсетеді; емдеу және реабилитация шараларын жоспарлайды, кейбір нақсыз жауаптарын өзі түзеді.



	Қанағаттанарлық Бағаға сәйкес: C (2,0; 65-69%) C- ( 1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Науқас симптомдарын жетекші синдромға/дарға біріктіруде, күдікті нозологияны болжауда елеулі қателер жіберді; тексеру жоспарын толық құрмады;
	Қанағаттанарлықсыз Бағаға сәйкес: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	дифференциялық диагнозын жүргізе алмады, клиникалық диагнозын жіктемесіне, конструкциясына сай құрмады; шұғыл көмек көрсетуде; емдеу және реабилитация шараларын жоспарлаудағы қателері елеулі. Тапсырманы орындай алмады, принципті қателіктер мен сәйкессіздіктер жіберді.

**БӨЖ/ОБӨЖ арналған тексеру парағы**

**Ғылыми мақалаларды талдау**

<b>Бақылаутүрі</b>	<b>Баға</b>	<b>Бағалау критерийлері</b>
<b>Ғылыми мақалаларды талдау</b>	Өтежақсы Бағаға сәйкес: A (4,0; 95-100%) A- ( 3,67; 90-94%)	Жан-жақты білімін көрсете отырып, ғылыми мақалаларды талдауға белсенді қатысты: - жұмыстың өзектілігін, зерттеу мақсатын пән тақырыбына қатысты түсінеді; - жүргізілген зерттеулерде қолданылған зерттеулердің заманауи тәсілдері мен жабдықтарын біледі; - мақалада жүргізілген жұмыс тұжырымдары мен ұсыныстарын қолдана алады (бұйрықтар мен КХ негізінде); - мақала әдебиетінен жетекші ғалымдарды тани білуге ұмтылады, мақала жазу үлгісі мен талаптарына қызығушылығы бар..



	<p>Жақсы Бағаға сәйкес: В+ ( 3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Ғылыми мақалаларды талдауға белсенді қатысты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- жұмыстың өзектілігін, зерттеу мақсатын пән тақырыбына қатысты түсінеді;</li> <li>- жүргізілген зерттеулерде қолданылған зерттеулердің заманауи тәсілдері мен жабдықтарын біледі;</li> <li>- мақалада жүргізілген жұмыс тұжырымдары мен ұсыныстарын қолдана алады (бұйрықтар мен КХ негізінде);</li> <li>- мақала әдебиетінен жетекші ғалымдарды таныған, мақала жазу үлгісі мен талаптарына қызығушылығы бар.</li> </ul> <p>Бірлі-екілі елеусіз кемшіліктері бар.</p>
	<p>Қанағаттанарлық Бағаға сәйкес: С (2,0; 65-69%) С- ( 1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Ғылыми мақалаларды талдауға қатысты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- жұмыстың өзектілігін, зерттеу мақсатын жалпылама түсінеді;</li> <li>- жүргізілген зерттеулерде қолданылған зерттеулердің заманауи тәсілдері мен жабдықтарының бәрін түсінбейді;</li> <li>- мақала жұмысының тұжырымдары мен ұсыныстарын толық түсінбейді;</li> <li>- мақала әдебиетіндегі жетекші ғалымдар қызықтырмайды, мақала жазуды қажет санамайды</li> </ul> <p>Сөз саптауында елеулі қателер мен кемшіліктері бар.</p>
	<p>Қанағаттанарлықсыз Бағаға сәйкес: FХ (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	<p>Ғылыми мақалаларды талдауға қатыспады, оқытушының сұрақтарына жауап бере алмайды, Принципті қателіктер мен сәйкессіздіктер бар және ғылыми терминологияны қолдана алмады.</p>

**Тақырыптық ақпаратты дайындау, презентация**

Бақылау түрі	Бағасы	Бағалау критерийі
<b>Тақырыптық ақпаратты дайындау, презентация</b>	Өтежақсы Бағаға сәйкес:  A (4,0; 95-100%) A- ( 3,67; 90-94%)	Презентацияны өзі дайындаған, мерзімінде тапсырды, 20 слайдтан кем емес. 5-тен аса әдебиет көзін қолданған. Слайдтары мазмұнды, ықшам.  Қорғау барысында тақырыпты терең білетінін көрсетті. Сұрақтарға жауап бергенде, талдауда қателер жібермеді.
	Жақсы Бағаға сәйкес: B+ ( 3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентацияны өзі дайындаған, мерзімінде тапсырды, 20 слайдтан кем емес. 5-тен аса әдебиет көзін қолданған. Слайдтары мазмұнды, ықшам. Қорғау барысында тақырыпты жақсы білетінін көрсетті. Сұрақтарға жауап бергенде, талдауда маңызды емес қателер жіберді.
	Қанағаттанарлық Бағаға сәйкес: C (2,0; 65-69%) C- ( 1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Презентацияны өзі дайындаған, мерзімінде тапсырды, 20 слайдтан кем емес. 5-тен аса әдебиет көзін қолданған. Слайдтары аса мазмұнды емес. Сұрақтарға жауап бергенде, талдауда маңызды емес қателер жіберді.
	Қанағаттанарлықсыз Бағаға сәйкес: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Презентация мерзімінде тапсырмады, 20 слайдтан кем. 5-тен кем әдебиет көзін қолданған. Слайдтары мазмұнды емес. Сұрақтарға жауап бергенде, талдауда маңызды қателер жіберді, автор өзі дайындаған материалды білмейді.

**Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізу (кері байланыс- күнделігін қорғау)**

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Пациенттерді амбулаториялық қабылдау	Өтежақсы Бағаға сәйкес: A (4,0; 95-100%) A- ( 3,67; 90-94%)	Амбулаториялық пациенттерді қабылдауға белсенді қатысу. Медициналық құжаттаманы белсенді толтыру. Қабылдау кезінде бұйрық және клиникалық хаттамаларды белсенді пайдалану. Күнделіктерді уақытында және дұрыс толтыру.
	Жақсы Бағаға сәйкес: B+ ( 3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Амбулаториялық пациенттерді қабылдауға жақсы қатысу. Медициналық құжаттаманы толтыру. Бұйрықтар мен клиникалық хаттамаларды жақсы білу. Күнделіктерді уақытында және дұрыс толтыру.
	Қанағаттанарлықсыз Бағаға сәйкес: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Пациенттердің амбулаториялық қабылдауларына сирек қатысу, қабылдауларға жиі қатысу. Медициналық құжаттаманың толтырылмауы. Клиникалық хаттамалар мен бұйрықтарды білмеу. Күнделіктерді уақтылы

**Жобалық жұмысты бағалауға арналған тексеру парағы****Жобалық жұмысты аралық бақылау**

№	Критерий	Мазмұны/Балы	Баллы
1	Зерттеудің өзектілігін және проблемалық жағдайды анықтау	Проблемалар нақты тұжырымдалған, ғылыми негізделген және біріктірілген. Зерттеу тақырыбының өзектілігі дәлелденген.	15-20
		Проблемалар тұжырымдалған және негізделген. Зерттеу тақырыбының өзектілігі дәлелденген.	10-14
		Проблемалар толық тұжырымдалмаған және негізделмеген. Зерттеу тақырыбының өзектілігі толық дәлелденбеген.	5-9
		Проблемалар толық тұжырымдалмаған немесе үстүрт тұжырымдалған/қанағаттанарлықсыз	
2	Жобаның мақсатын қою және оған жету үшін міндеттерді анықтау	Мақсат нақты және қысқаша тұжырымдалған. Зерттеу міндеттері мақсатқа толық сәйкес келеді.	15-20
		Мақсат тұжырымдалған, бірақ мәлімет өте көп. Зерттеу міндеттері мақсатқа сәйкес келеді.	10-14
		Мақсат анық тұжырымдалмаған. Зерттеу міндеттері мақсатқа толық сәйкес келмейді	5-9
		Мақсат анық тұжырымдалмаған немесе тұжырымдалмаған. Зерттеу міндеттері мақсатқа сәйкес келмейді.	0-4
3	Әдебиеттерді таңдау және қолдану	Авторлық басылымдарда, толық мәтінді мәліметтер базасында орналасқан, өзекті басылымдар/зерттеулер көрсетілген. Мәтіндегі сілтемелер рет ретімен орналастырылған.	15-20
		Толық мәтінді мәліметтер базасында орналасқан шектеулі дереккөздерден алынған, басылымдар/зерттеулер көрсетілген. Мәтіндегі сілтемелер рет ретімен орналастырылған.	10-14
		Ашық ғаламторда орналасқан, бір типті басылымдар/зерттеулер көрсетілген. Әйгілі басылымдар және толық мәтінді мәліметтер базасы қолданылмаған. Алынған деректердің басым бөлігі жоба тақырыбына сай келмейді Мәтіндегі сілтемелер көрсетілмеген.	5-9
		Әйгілі басылымдар және толық мәтінді мәліметтер базасы мүлдем қолданылмаған. Алынған деректердің басым бөлігі жоба тақырыбына сай келмейді. Мәтіндегі сілтемелер көрсетілмеген.	0-4
4	Жұмысқа шығармашылық көзқарас, жеке қатысу	Аралық нәтижелерге сәйкес есепті шығару үшін ұжымдық шығармашылық көзқарас, функцияларды біркелкі бөлу және үйлесімді жұмыс байқалады	15-20
		Аралық нәтижелерге сәйкес командадағы функциялардың біркелкі бөлінуі, үйлесімді жұмыс байқалады	10-14
		Аралық нәтижелерге сәйкес командадағы функциялардың біркелкі бөлінбеуі, үйлесімді жұмыс байқалады	5-9
		Аралық нәтижелерге сәйкес қатысушылардың орындайтын жұмысына дұрыс қатыспауы байқалады, ұжымдық қарым қатынас жоқ	0-4
<b>Жобалық жұмыстың қорытынды бағасы</b>			
1	Жоба тақырыбын ашу тереңдігі	Жоба тақырыбы толығымен ашылған, қорғауда зерттелетін бағдарламадан тыс терең білім көрсетілген. Зерттеу әдістері сипатталған, мақсаттарға жету жолдары негізделген. Ғылыми терминдер қолданылған, олардың еркін жұмыс істеуі байқалады.	15-20



		Зерттеудің заманауи әдістері қолданылған.	
		Жобаның тақырыбы ашылған, қорғау кезінде зерттелетін бағдарлама шеңберінде қалдық білім көрсетілген. Зерттеу әдістері сипатталған, мақсаттарға жету жолдары негізделген. Ғылыми терминдер жеткіліксіз қолданылған. Мәтін логикалық ретпен берілген.	10-14
		Жоба тақырыбы ішінара ашылған. Жобаның сипаттамасы толық емес. Ғылыми терминдер қолданылмаған. Мәтін хаотикалық түрде берілген.	5-9
		Жоба тақырыбы ашылмаған. Жобаның сипаттамасы толық емес. Ғылыми терминдер қолданылмайды. Мәтін хаотикалық түрде берілген.	0-4
2	Алынған нәтижелердің объективтілігі мен сенімділігі, олардың тәжірибелік маңыздылығы	Нәтижелер зерттеулерді толығымен көрсетеді, объективті, сенімді. Кестелер, суреттер, формулалар келтірілген. Зерттеу нәтижелерінің қолданылуы, нәтижелердің мақсатты тұтынушылары көрсетілген.	15-20
		Нәтижелер зерттеулерді ішінара көрсетеді, объективті, сенімді. Кестелер, суреттер, формулалар жеткіліксіз мөлшерде келтірілген.	5-9
		Нәтижелер зерттеулерді толығымен көрсетеді, объективті, сенімді. Кестелер, суреттер, формулалар келтірілген. Зерттеу нәтижелерінің қолданылуы, нәтижелердің мақсатты тұтынушылары көрсетілмеген.	10-14
		Нәтижелер зерттеуді көрсетпейді, объективті емес, сенімді емес. Кестелер, суреттер, формулалар берілмеген немесе жеткіліксіз.	0-4
3	Қорытындыларды тұжырым-дау	Қорытындылар дұрыс тұжырымдалған, дәлелденген және зерттеу нәтижелері толығымен көрсетілген.	15-20
		Қорытындылар дұрыс тұжырымдалған, дәлелденген, бірақ зерттеу нәтижелері ішінара көрсетілген.	10-14
		Қорытындылар толық тұжырымдалмаған, жеткілікті дәлелденбеген және зерттеу нәтижелері ішінара көрсетілген.	5-9
		Қорытындылар дұрыс тұжырымдалмаған, дәлелденбеген және зерттеу нәтижелері ішінара көрсетілген немесе көрсетілмеген.	0-4
4	Жобаның мақсатына жету және қойылған міндеттерді шешу	Жобаның мақсатына қол жеткізілді. Барлық қойылған міндеттер толығымен шешілді.	15-20
		Жобаның мақсатына тұтастай қол жеткізілді. Қойылған міндеттер толық шешілген жоқ.	10-14
		Жобаның мақсаты ішінара орындалған. Барлық міндеттер шешілген жоқ.	5-9
		Жобаның мақсаты орындалмаған. Қойылған міндеттер ішінара шешілген немесе шешілмеген.	0-4
5	Қойылатын талаптарға сәйкес жобаны ресімдеу және қорғау	Жобада барлық бөлімдер көрсетілген және ашылған. Мәтін логикалық ретпен, қысқаша, сауатты түрде берілген. Жобаны ресімдеуге қойылатын техникалық талаптар сақталынған. Көрме айқын. Қорғауда баяндамашы кәсіби хабардарлық пен шеберлікті көрсетеді.	15-20





		Жобада барлық бөлімдер көрсетілген және ашылған. Мәтін логикалық ретпен берілген. Грамматикалық және стилистикалық қателіктер бар. Жобаны ресімдеуге қойылатын техникалық талаптар толық сақталмаған. Көрме айқын емес. Қорғауда баяндамашы кәсіби хабардарлық пен шеберлікті көрсетеді.	10-14
		Жобада барлық бөлімдер көрсетілген. Материалды ұсынудың логикалық реттілігі кейде сақталмаған. Грамматикалық және стилистикалық қателер бар. Жобаны ресімдеуге қойылатын техникалық талаптар сақталмаған. Көрме айқын емес. Қорғау кезінде баяндамашы тақырыпты терең білетіндігін көрсетпеген.	5-9
		Жобада барлық бөлімдер көрсетілмеген. Материалды ұсынудың логикалық реттілігі сақталмаған. Грамматикалық және стилистикалық қателер бар. Жобаны ресімдеуге қойылатын техникалық талаптар сақталмаған. Көрме айқын емес. Қорғау кезінде баяндамашы тақырыпты терең білмеген, сұрақтарға жауап бермеген.	0-4

**Аралық бақылау - тестілеу****Аралық аттестаттау - Ауызша емтихан**

<b>Бақылау түрі</b>	<b>Баға</b>	<b>Бағалау критерийлері</b>
А. Теориялық сұрақтар  В. Ситуациялы есептерді шешу	Өте жақсы Бағаға сәйкес: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	А. Интерн жауабында ешқандай қателер жібермеді, оқыған пәннің теориясын толық, нақты біледі, жауаптарын саралап айтады, жанама және базалық пәндердің негізін толық пайдаланады. Ой өрісінің биіктігін, терең білімін көрсетіп, қажетті пәндердің ғылыми жетістерін қолданды. В. Науқас симптомдарын жетекші синдромға/дарға біріктіреді, күдікті нозологияны дәл болжайды; тексеру жоспарын сауатты құрады; дифференциялық диагнозын жүргізіп, клиникалық диагнозын негіздейді (жіктемесіне, конструкцияға сай); шұғыл көмек көрсетеді; емдеу және реабилитация шараларын жоспарлайды.
	Жақсы Бағаға сәйкес: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	А. Интерн жауабында ешқандай принципті қателер жібермеді, оқыған пәннің теориясын толық, нақты біледі, жауаптарын саралап айтады, жанама және базалық пәндердің негізін толық пайдаланады, бірлікелі қателерін өзі жөндейді. В. Науқас симптомдарын жетекші синдромға/дарға біріктіруде, күдікті нозологияны болжауда бейпринципсіз қателер жіберді; тексеру жоспарын сауатты құрады; дифференциялық диагнозын жүргізіп, клиникалық диагнозын негіздейді (жіктемесіне, конструкцияға сай); шұғыл көмек көрсетеді; емдеу және реабилитация шараларын жоспарлайды, кейбір нақсыз жауаптарын өзі түзеді.

	Қанағаттанарлық Бағаға сәйкес: С (2,0; 65-69%) С- ( 1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	А.Интерн жауабында ешқандай принципті қателер жібермеді, оқыған пәннің теориясын толық, нақты біледі, жауаптарын саралап айтады, жанама және базалық пәндердің негізін толық пайдаланады, бірлікелі қателерін өзі жөндейді. В.Науқас симптомдарын жетекші синдромға/дарға біріктіруде, күдікті нозологияны болжауда бейпринципсіз қателер жіберді; тексеру жоспарын сауатты құрады; дифференциялық диагнозын жүргізіп, клиникалық диагнозын негіздейді (жіктемесіне, конструкцияға сай); шұғыл көмек көрсетеді; емдеу және реабилитация шараларын жоспарлайды, кейбір нақсыз жауаптарын өзі түзеді.
	Қанағаттанарлықсыз Бағаға сәйкес: FХ (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	А.Интерн жауабында принципті қателер жіберді, оқыған пәннің теориясын шала біледі, жауаптары өте мардымсыз, жанама және базалық пәндердің негізін білмейді. В.Тапсырманы орындай алмады, принципті қателіктер мен сәйкессіздіктер жіберді.
<b>Тәжірибелік дағдыларды орындау</b>	Өтежақсы бағасына сәйкес: А (4,0; 95-100%) А- ( 3,67; 90-94%)	Тәжірибелік дағдыны толық орындап көрсетті, қажет аппаратураны біледі, дағдыны орындау барысында алгоритмді сақтады, клиникалық тұжырымдарын жасады, жұмысының есебін толық берді.
	Жақсы бағаға сәйкес: В+ ( 3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Тәжірибелік дағдыны толық орындап көрсетті, қажет аппаратураны біледі, дағдыны орындау барысында алгоритмді сақтады, клиникалық тұжырымдарын жасады, жұмысының есебін толық берді. Бірлі-екілі бейпринципті кемшіліктері болды.
	Қанағаттанарлық бағаға сәйкес: С (2,0; 65-69%) С- ( 1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Тәжірибелік дағдыны толық орындамады, кейбір маңызды кезеңдерін көрсете алмады; қажет аппаратураны шала біледі, дағдыны орындау барысында алгоритмді сақтамады, клиникалық тұжырымдарын толық жасай алмады, жұмысының есебін толық бермеді.
	Қанағаттанарлықсыз бағаға сәйкес: FХ (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Тәжірибелік дағдыны орындауында көп қателер жасады, маңызды кезеңдерін тіптен көрсете алмады; қажет аппаратураны шала біледі, дағдыны орындау барысында алгоритмді сақтамады, клиникалық тұжырымдарын тіптен жасай алмады, жұмысының есебін бермеді.



## Білімді бағалаудың көп балдық жүйесі

Әріптік жүйемен бағалау	Балдардың сандық эквиваленті	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	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


<p>Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)</p>	<p>Портал Дәрігер/Медэлемент: <a href="https://diseases.medelement.com/">https://diseases.medelement.com/</a>. Клинические протоколы МЗ РК.</p> <p>Репозиторийі <a href="http://lib.ukma.kz/repository/">http://lib.ukma.kz/repository/</a></p> <p>Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></p> <p>«Акнурпресс» сандық кітапхана <a href="https://aknurpress.kz/login">https://aknurpress.kz/login</a></p> <p>«Зан» нормативтік-құқықтық актілер базасы <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a></p> <p>«Параграф Медицина» ақпараттық жүйесі <a href="https://online.zakon.kz/Medicine/">https://online.zakon.kz/Medicine/</a> Интернетте</p> <p><i>т - сайты:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><a href="http://www.doctor.ru">www.doctor.ru</a></li> <li><a href="http://www.meduniver.ru">www.meduniver.ru</a></li> <li><a href="http://www.med-edu.ru">www.med-edu.ru</a></li> <li><a href="http://www.medi.ru">www.medi.ru</a></li> <li><a href="http://www.medline.ru">www.medline.ru</a></li> <li><a href="http://www.medmatrix.ru">www.medmatrix.ru</a></li> </ol>
Электронды оқулықтар	<p><b>Электронды ресурстар:</b></p> <p>Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Электрон.текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. Балалар аурулары [Электронный ресурс] : оқулық / ред. бас. А. А.</p> <p>Баранов. - Электрон.текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б.</p> <p>с. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон.текстовые дан. (108Мб). - М. :</p>

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-3» кафедрасы	044-79/11 ( )
«Амбулаториялық-емханалық педиатрия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы	54 беттің 52 беті

	ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон.текстовые дан.
Журналдар (электрондық журналдар)	-
Әдебиет	<p><b>Негізгі әдебиеттер:</b></p> <p><b>Қазақ тілінде:</b>          Балалар ауруларының пропедевтикасы. 4 т.: оқулық / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы: Эверо, 2015.          Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы: Эверо, 2015.          Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы: Эверо, 2015.          Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы: Эверо, 2015. Исаева , Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық – Алматы: Эверо, 2015.</p> <p><b>Қосымша:</b>          Бабаева, Г. Ж. Ірі өндірістік қала балаларына емдеу- профилактикалық көмекті ұйымдастыру жұмысын жетілдірудің ғылыми негіздері - Шымкент : Б. ж.,2014.- 64 с. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д. Балалардағы жіті тыныс жетіспеушілігі.Ақ-Нұр,2014. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д Острая дыхательная недостаточность у детей.Ақ-нұр,2014</p>
<b>12.</b>	<b>Пән саясаты</b>
	<p>Білім алушы міндетті:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) медициналық этика және деонтологияны сақтау;</li> <li>2) субординацияны қадағалау</li> <li>3) әріптестерімен, ұстаздарымен сабырлы, мейірімді қарым-қатынас орнату</li> <li>4) академия аймағында темекі тартпау;</li> <li>5) кафедрада тазалық сақтау;</li> <li>6) оқу бөлмелерінің жихазын бүлдірмеу;</li> <li>7) оқулықтарды күтіп ұстау;</li> <li>8) медициналық ЖОО оқырманына тән сырт келбетін сақтау;</li> <li>9) техникалық қауіпсіздік ережелерін сақтау;</li> <li>10) эпидемияболса топпен шараларды қолдану;</li> <li>11) үзілістерде тыныштық пен тәртіп сақтау.</li> </ol> <p><b>Талаптар орындалмағанда білімалушыларға айып шаралары қолданылады:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) БӨЖ мерзімінде тапсырмағандардан (себеппіз болғанда) жұмыс қабылданбайды;</li> <li>2) бір реттік бұзушылықтарға ескерту жасалады;</li> <li>3) жүйелі тәртіпсіздіктерде деканатқа баянат жасалады.</li> </ol>
<b>13.</b>	<b>Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат</b>
<b>13.1</b>	Академиялық саясат. 4-т. білімалушының ар-намыс кодексі



<b>13.2</b>	Пән бойынша баға қою саясаты
	1. Сабақтарда білімін бақылаудың бірнеше түрлері қолданылады. Журналға орта бағасы қойылады.
	2. Бақылаудың қандай да бір түрінен (ағымдық бақылау, аралық бақылаулар 1 не 2) өткізу бағасын алмаған білімалушы (50%) пән емтиханына жіберілмейді.
	3. Емтиханға жіберудің қорытынды бағасы 60%-ды құрау керек, оған ағымдық бақылаудың 40%+20% аралық бақылаулардың орта бағасы есептеледі.
	4. Аралық аттестаттау екі кезеңмен жүргізіледі: ОҚКЕ-ды қабылдау мен тестілеуден.

14. Бекіту және қайта қарау:			
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № ____ « ____ » ____ 20__ ж.	Кафедра меңгерушісі м.ғ.к., доцент м.а. Оспанов К.Е.	Қолы
ББК мақұлданған күні	Хаттама № ____ « ____ » ____ 20__ ж.	ББК төрайымы м.ғ.д., профессор Садықова А.Ш.	Қолы
Қайта қарау күні	Хаттама № <u>1</u> « <u>01</u> » <u>09</u> 20 <u>13</u> ж.	Кафедра меңгерушісі м.ғ.к., доцент м.а. Оспанов К.Е.	Қолы 
ББК-да қайта қарау күні	Хаттама № <u>2</u> « <u>05</u> » <u>09</u> 20 <u>13</u> ж.	ББК төрайымы м.ғ.д., профессор Садықова А.Ш.	Қолы 