

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 1 беті

**СИЛЛАБУС**  
**«ЖТД-2» кафедрасы**  
**«ЖТД-дегі балалар аурулары» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы**  
**Білім беру бағдарламасы «6В10101- Жалпы медицина»**

<b>1. Пән туралы жалпы мағлұмат</b>			
1.1	Пәннің коды: ZhDT 7301-2	1.6	Оқу жылы: 2024-2025
1.2	Пәннің аты: «ЖТД-дегі балалар аурулары»	1.7	Курс: 7
1.3	Реквизитке дейінгі: Амбулаториялық-емханалық педиатрия, Превентивті педиатрия	1.8	Семестрі: 13-14
1.4	Реквизиттен кейінгі: Отбасылық медицина, педиатрия бойынша резидентура;	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 15
1.5	Цикл: КП	1.10	Компонент: ТК
<b>2. Пәннің мазмұны (50 сөзден көп емес)</b>			
Дифференциалды диагноз алгоритмі негізінде жас ерекшеліктерін, функционалдық бұзылу дәрежесін/сатыларын ескере отырып, балалар мен жасөспірімдерде ішкі ағзалардың неғұрлым кең таралған және сирек кездесетін аурулары кезінде интерндердің білімін игеруі, меңгеруі және кәсіби дағдыларын жетілдіру: синдромдық диагностика алгоритмі; нозобірліктердің жіктелуі бойынша диагноздардың мысалдары және тиісті емдеу жоспарлары; еңбекке қабілеттілік сараптамасы, нозологиялық бірліктердің алдын алу шаралары.			
<b>3. 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. Пәннің мақсаты</b>			
Білімді, тәжірибелік және коммуникативті дағдыларды білетін, БМСК жүйесінде табысты жұмыс істей алатын жалпы тәжірибелік дәрігер (отбасылық дәрігер) маманын дайындау. Интерндердің науқастарға амбулаториялық жағдайлар мен үйінде жасы мен жынысына байланыссыз ең таралған ішкі ауруларда дәлелді медицинаның заманауи қағидаттарына сәйкес білікті медициналық көмек көрсетуге қажетті теориялық білімді игеруі және мамани икемділіктер мен дағдыларға машықтануы.			
<b>5. Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)</b>			
ОН 1	Емдеу жоспарын, диспансеризация, науқастың қатысуымен жүретін реабилитация жоспарын құрастыру мақсатында клиникалық және лабораториялық-аспаптық зерттеулерді ұсынады және олардың нәтижелерін қолданады. Кең таралған аурулардың профилактикасын, вакцинопрофилактиканы жүргізеді.		

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 2 беті

ОН 2	Қойылған диагнозына сәйкес педиатриялық науқастарға тиімді ем тағайындайды, дәрмектік және дәрмектік емес ем таңдау алгоритмін жүргізеді;
ОН 3	Балалар мен жасөспірімдердің ішкі ауруларының және оңалту жұмыстарының көлемі мен науқастардың жұмысқа уақытша жарамсыздығын, уақытша/тұрақты мүгедектік экспертизасын ҚР ДСМ клиникалық хаттамалары, БЖАЫҚ және дәлелді медицина тұрғысынан біледі;
ОН 4	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
ОН 5	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
ОН 6	Медициналық тәжірибеде науқастардың психологиялық ерекшеліктерін, көп мәдениеттілігін ескере отырып және медициналық этика мен деонтологияның қағидаттарын ұстана отырып, қарым-қатынас жасауға бейім
<b>5.1</b>	<b>Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері</b>
Пәннің ОН	
ОН 1	ОН 1- ересектер мен балалардың жиі кездесетін ауруларын диагностикалау, емдеу, динамикалық бақылау үшін биомедициналық ғылымдар саласындағы пациентке бағытталған күтімді қамтамасыз етеді.  ОН 4- скринингтік бағдарламалардың нәтижелерін талдайды, кең таралған аурулардың алдын алуды, вакцинопрофилактиканы жүргізеді және МСАК дамыту үшін ақпарат көздерін табады.  ОН 5- жалпы дәрігерлік практиканы ұйымдастыру қағидаттарын сақтайды және МСАК деңгейінде білікті көмек көрсету мақсаттарына қол жеткізеді
ОН 2	ОН 2- амбулаториялық қабылдау, диагностика, емдеу, балалар мен ересектер, оның ішінде жүкті әйелдер пациенттерін динамикалық бақылау және оңалту жүргізеді, дәлелді медицина қағидаттары негізінде ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды.
ОН 3	ОН 1- ересектер мен балалардың жиі кездесетін ауруларын диагностикалау, емдеу, динамикалық бақылау үшін биомедициналық ғылымдар саласындағы пациентке бағытталған күтімді қамтамасыз етеді. ОН 2- амбулаториялық қабылдау, диагностика, емдеу, балалар мен ересектер,

OÑTÚSTIK 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-Казакстанская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 3 беті

	оның ішінде жүкті әйелдер пациенттерін динамикалық бақылау және оңалту жүргізеді, дәлелді медицина қағидаттары негізінде ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды.
ОН 4	ОН 3- ересектер мен балалар жасындағы пациенттерге күрделілігі базалық санаттағы шұғыл және жедел білікті медициналық көмек көрсетеді.
ОН 5	ОН 7- денсаулық сақтауда ақпараттық технологияларды қолданады, СМС енгізу қағидаттарын меңгереді. Медицина саласындағы ақпарат пен ақпараттық технологияларды тиімді пайдаланады.  ОН 8-медициналық практика мен зерттеуде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады. Үздіксіз өзін-өзі тәрбиелеуге және дамытуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізеді.
ОН 6	ОН 6- медициналық этика мен деонтология принциптерін сақтай отырып, ақпаратпен тиімді алмасады, пациенттермен ынтымақтасады. Сыни ойлауды қолдана отырып, командада жұмыс істейді.

## 6. Пән туралы толық ақпарат

**6.1** **Өткізу орны (ғимарат, аудитория):** №5 ҚЕ, №8 ҚЕ, №13 ҚЕ, №2 ҚА емханасы, «Park Health» емханасы, «Камея» емханасы, ҚБА, ОБА. Мекен-жайы: Шымкент қ., Сайрамская көшесі 194 А; Байтурсынов көшесі, 2; ул Жандосова, 92; Кабанбай батыра, 26; Нурсат м-а, 125, Асар м-а

6.2	Сағат саны	Дәріс	Тәжір. Сабақ	Зерт. сабақ.	ОБӨЖ	БӨЖ
	450	-	150	-	45	210

## 7. Оқытушылар туралы мәліметтер

№	Т.А.Ж.	Дәрежесі мен лауазымы	Электрондық мекен-жайы
1.	Досыбаева Гульжан Нурбековна	М.ғ.д., профессор	<a href="mailto:gulzhandosybayeva@gmail.com">gulzhandosybayeva@gmail.com</a>
2.	Биболова Алия Сейсенбаевна	М.ғ.к. доцент	<a href="mailto:bibolova1949@mail.ru">bibolova1949@mail.ru</a>
3.	Баймуратова Багитжамал Назарбековна	ассистент	<a href="mailto:bakytzhamal19@mail.ru">bakytzhamal19@mail.ru</a>
4.	Сметова Раушан Аманбаевна	ассистент, кафедра завучы	<a href="mailto:dusya-adlet@mail.ru">dusya-adlet@mail.ru</a>
5.	Отумбаева Енлик Тойлибековна	ассистент	<a href="mailto:enlik_otumbaeva@mail.ru">enlik_otumbaeva@mail.ru</a>
6.	Куанышева Бакытгуль Абильдаевна	ассистент	bahyt-1960@mail.ru
7.	Абдиева Баян Муратовна	ассистент	abdievabaan@gmail.com
8.	Таскынова Мая	ассистент	<a href="mailto:maya_taskynova@mail.ru">maya_taskynova@mail.ru</a>

	Адилбековна					
<b>8.</b>	<b>Тақырыптық жоспар</b>					
<b>Күн і</b>	<b>Тақырып атауы</b>	<b>Пәннің қысқаша мазмұны</b>	<b>Пәннің ОН</b>	<b>Сағат саны</b>	<b>Оқыту технологиясының формасы / әдістері</b>	<b>Бағалаудың әдістері/формалары</b>
1	Тәжірибелік сабақ. Жалпы тәжірибелік дәрігердің (жанұялық дәрігер) жалпы және балаларға қатысты заң тұғырнамалары. Медициналық профилактика – жалпы тәжірибелік дәрігердің қызметінде	Медициналық профилактиканың келесі дерттердегі арнайы бағыттары: - вирустық гепатиттер В, С, ВИЧ-инфекциясы, тұмау - балалардағы ТТА - балалардағы семіздік - қалқанша безі қызметінің бұзылыстары - инфекциялық эндокардит - остеопороз - жатыр мойнының рагі - туберкулез - темекі және басқа наркотиктерді шегу	ОН 1 ОН 5 ОН 6	4	Ауызша сұрау	Ауызша сұраумен бағалау чек парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кенес. БӨЖ тапсырмасы: Балалар құқының конвенциясы (UNICEF БҰҰ-ның/ООН балалар фонды). ҚР конституциясының қатысты пунктері. Бала тұрғындарға профилактикалық тексерулерді ұйымдастыру. <b>ЖБО</b>	Білім беру (информациялық) технологиялар. Профилактикалық медициналық көмекті нормативті-құқықтық қамсыздандыру. Нәрестелер мен балалардың жастарына тәуелді скринингтік бағдарламалары. Медициналық-санитарлық ағарту мен салауатты өмір салтын алға жылжытудың заманауи тәсілдері	ОН 1  ОН 5 ОН 6	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау  <i>PjBL</i> <i>Жобаның</i>	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).

					мақсаты мен міндеттерін талқылау	Жұмыс кеңістігін ұйымдастыру
	Тәжірибелік сабақ. ЖТД жұмысындағы шала туған сәбилер. Дені сау сәбилердің жетілуіндегі кризистік кезеңдер	Шала туылу мен іште дамудың тежелуінің түсініктері. Клиникалық сипаты және бақылау. Тәртібі мен сыртқы ражимді ұйымдастыру. Нәрестелердің аурулары. Аралық жағдайлар	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	4	Ауызша сұрау	Бағалау чек парағы: ауызша сұраумен бағалау
2	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: ЖТД жұмысындағы шала туған сәбилер. Дені сау сәбилердің жетілуіндегі балалық кезеңдер	Балалықтың кезеңдері (Мазурин А.В., Воронцов И.М.,1999): А. дайындық кезеңі: тұқым қуалаушылықтың қалыптас; биологиялық ата-аналарының соматикалық және репродукциялық саулығының қалыптасу; концепция алды Б. Құрсақшілік кезең: эмбриондық даму фазасы (2-3-ші айлар), плаценталық даму фазасы (3-ші айдан туғанға дейін); В. Туғаннан кейінгі кезең: нәрестелік (4 аптаға дейін), емізулі (4 аптадан 12 айға дейін), мектепке дейінгі/бөбектік (1-3 жас), мектепке дейінгі (3-6 жас), бастауыш мектеп жасы (7-11), жоғарғы мектеп (12-17-18)	ОН 1 ОН 2	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы  Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).
3	Тәжірибелік сабақ. Нәрестелердің кенет өлім	Анықтамасы, статистикасы, себептері, қауіп факторлары, алдын алу.	ОН 1 ОН 2 ОН 4	4	Ауызша сұрау	Бағалау чек парағы: ауызша сұраумен

	синдромы				Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардың қатерлі жағдайлары мен кезеңдері, осыларға госпитальға дейінгі кезеңде медициналық көмек көрсету	Синкопелік жағдайлар. Емшек жасындағы сәбилердің кенет өлімі. Тыныстың жіті шамасыздығы. Өкпе шемені. Коллапс.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4	2/5	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).
4	Тәжірибелік сабақ. Конституция аномалиялары және балалар диатездерінің дифференциялық диагноздық алгоритмі	Келесі нозологиялардағы алдын алу және реабилитация сұрақтары: - экссудатты-катарлы диатез - лимфалық-гипоплазиялық диатез	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	4	Ауызша сұрау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек-парағы: ауызша сұраумен бағалау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Жүйке-артриттік	Анықтамасы, себептері, клиникасын жетекші синдромдармен сипаттау. Емі мен алдын алу	ОН 1 ОН 2 ОН 3  ОН 5 ОН 6	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді



	диатез				кабинетте рінің дәрігерім ен пациентте р қабылдау	амбулатория лық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің(кері байланыс- күнделігін қорғау) чек- парағы
5	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы дефициттік жағдайлардың дифференциялық диагностық алгоритмі	Тамақтанудың созылмалы бұзылыстары: - гипо- және паратрофия - гипо- және гипервитами ноздар, рахит, спазмофилия (рахито генді тетания, сәбилер тетаниясы). Рахиттің алдын алу	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Ауызша сұрау  Клиникал ық жағдайла р мен оқыту	Бағалау чек парағы:: ауызша сұраумен бағалау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік- шұғыл жағдайлардың көмегінің чек- парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы дефициттік жағдайлардың дифференциялық диагностық алгоритмі	Әр жастағы балалар тамақтануының ерекшеліктері. Макро-, микроэлементтер тапшылығының, сондай-ақ, микроэлементоздар дың түсініктері. Клиникасы. Диагнозы. Алдын алу мен емі.	ОН 1 ОН 2 ОН 3  ОН 5 ОН 6	1/6	Тақырыпт ық презентац ияны талдау  Емхана кабинетте рінің дәрігерім ен пациентте р қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентация ның чек- парағы Пациенттерді амбулатория лық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің(кері байланыс- күнделігін қорғау) чек- парағы
6	Тәжірибелік сабақ. Балалардың қызбалық (лихорадка) реакциялары	Инфекциялық және бейинфекциялық қызбалар. Қызбалық процестің сатылары. Қызбаның зақымдаушы әсері. Фебрильді құрысулар. Диагнозы. Дәрігерлік көмек.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	4	Ауызша сұрау  Клиникал ық жағдайла	Бағалау чек парағы: ауызша сұраумен бағалау Клиникалық жағдайларды шешу,

					р мен оқыту	кризистік- шұғыл жағдайлардың көмегінің чек- парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Түрлі жастағы балалардың қызынуы (перегревание). Балалардағы ұзақ уақыттық субфебрилитет мәселелері	Түрлі жастағы балалардың қызынуының клиникасы. Әсер факторларына тәуелді клиникалық ерекшеліктері. Шұғыл көмек, госпитализация көрсетпелері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	2/5	Тақырыптық презентацияны талдау  <i>RBL</i> <i>Ғылыми</i> <i>мақалаларды</i> <i>талдау</i>	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентация ның чек- парағы  <i>Бағалау чек</i> <i>парағы:</i> <i>ғылыми</i> <i>мақалаларды</i> <i>талдау</i>
	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы аллергиялық синдромның дифференциялық диагносттық алгоритмі	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарла ры; реабилитациялау бағдарламалары: - анафилаксиялық шок - сары сулық ауру - есекжем және ангионевроздық ісіну	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырм аларын талдау  СН («Стан дарттал ған науқас») әдісі	Бағалау чек парағы: тест тапсырмалар ын орындау  Бағалау чек парағы: СН («Стандар тталған науқас») әдісі (Методикалық нұсқаулықта көрсетілген)
7	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардың жәндіктерге аллергиялық реакциялары	Жәндік шағуына анафилаксиялық шок, Квинкениң ісінуі және есекжем. Жәндіктердің әсеріне бронхтық астма ұстамасы	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Емхана кабинетте рінің дәрігерім ен пациентте р қабылдау	Пациенттерді амбулаториял ық қабылдаудың, медициналық кұжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау) <i>Бағалау чек</i> <i>парағы:</i>



					<i>RBL</i> Ғылыми мақалала рды талдау	<i>ғылыми</i> мақалаларды талдау
8	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы аллергиялық синдромның дифференциялық диагноздық алгоритмі	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - респирациялық аллергоздар, поллиноз - бронхтық астма (GINA – ұсыныстарын талдау, ИГКС, бронхолитиктерді қолдану принциптері)	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау Клиникалық жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Бағалау чек парағы: тест тапсырмаларын орындау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кенес. БӨЖ тапсырмасы: Тағамдық аллергия, дәрмектік аллергия, атопиялық дерматит	Тағам құрамдарына анафилаксиялық шок, Квинкенің ісінуі және есекжем. Лайелл синдромы. Бронхтық атманың тағамдық аллергендерге (табиғи аллергендер, тағамдық бояулар, консерванттар) ұстамасы.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау  <i>RBL</i> Ғылыми мақалала рды талдау	Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау) <i>Бағалау чек парағы:</i> <i>ғылыми</i> <i>мақалаларды</i> <i>талдау</i>

9	Тәжірибелік сабақ. Жоғары тыныс жолдары кілегей қабатының жіті және созылмалы тітіркену, қабыну синдромдарының дифференциялық диагноздық алгоритмі	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; біріншілік және екіншілік алдын алу шаралары: - инородные тела дыхательных путей - ЖРА/ОРЗ - аденоидиттер	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы : тест тапсырмаларын орындау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Созылмалы тонзиллит. Жиі, ұзақ ауыратын балалар/ЧДБ дети	Компенсациялы, декомпенсациялы созылмалы тонзиллиттер. Созылмалы тонзиллит – стрептококктік инфекцияның көзі және ревматизмдік дерттердің (РЖҚ,РҚҚ, инфекциялық-аллергиялық полиартрит) мүмкін фоны ретінде. Жиі, ұзақ ауыратын балаларды реабилитациялау бағдарламасы.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	2/5	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау)
10	Тәжірибелік сабақ. Бронхтар өткізгіштігінің жіті, созылмалы бұылыстар синдромының дифференциялық диагноздық алгоритмі	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; біріншілік және екіншілік алдын алу шаралары: - жіті жәй бронхит - жіті обструкциялық бронхит - жіті бронхиолит - облитерациялық бронхиолит - бронхоэктаздық ауру	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы тест тапсырмаларын орындау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек парағы: ТДО-

					ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	<p>ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балаларда бронхтар өткізгіштігінің бұзылыстар синдромымен сипатталатын нозологиялардағы БМСК дәрігерінің тактикасы.</p>	<p>Келесі нозологиялардың диагноздық критерийлері, емі, реабилитациялық бағдарламалары: Созылмалы бронхит. Созылмалы облитерациялаушы бронхит. Бронх-өкпелі жүйенің даму ақаулары</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6</p>	1/6	<p>Емхана кабинетте рінің дәрігерім енпульмонологиялық пациенттерді қабылдау</p>	<p>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау)</p>
11	<p>Тәжірибелік сабақ. Өкпе тінінің тығыздалу синдромының дифференциялық диагноздық алгоритмі</p>	<p>Келесі нозобірліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; біріншілік және екіншілік алдын алу шаралары: - ауруханадан тыс (ошақты, лобарлы) пневмониялар -нозокомиальді пневмония - интерстицийлік пневмония</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5</p>	4	<p>Тест тапсырмаларын талдау</p> <p>СН(«Стандартталған науқас») әдісі</p>	<p>Бағалау чек парағы: тест тапсырмаларын орындау</p> <p>Бағалау чек парағы: СН(«Стандартталған науқас») әдісі (Методикалық нұсқаулықта көрсетілген)</p>
	<p>ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: БМСК дәрігерінің тәжірибесіндегі өкпе тінінің тығыздалу синдромымен сипатталатын</p>	<p>Келесі нозологиялардың диагноздық критерийлері, емі, реабилитациялық бағдарламалары: Гиперсезімтал пневмониттер АИТВ-жұқтырғандардағы пневмоцисталық пневмония</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5</p>	1/6	<p>Тақырыптық презентацияны талдау</p> <p>Емхана кабинетте рінің</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық</p>

	нозологиялар				дәрігерім ен пациентте р қабылдау	құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау)
12	Тәжірибелік сабақ. Өкпе тінінің тығыздалу синдромының дифференциялық диагноздық алгоритмі. Пневмония асқынуларындағы БМСК дәрігерінің тактикасы	Пневмония асқынуларындағы дәрігер тактикасы: - токсикоз - ИТШ (шоктың сатыларына тәуелді тактика) - кардиореспирациялық синдром (зақымдану сипатына байланысты)	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Пневмонияның асқынуларындағы БМСК дәрігерінің тактикасы	Келесі нозологиялардың диагноздық критерийлері, емі, реабилитациялық бағдарламалары: Пневмонияның іріңді асқынулары: пневмоцеле, өкпе абсцесі, үдемелі медиастинаудық эмфизема, іріңді плеврит, пиопневмоторакстың үш түрі	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	2/5	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинетте ріннің дәрігерім ен пациентте р қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау)
13	Тәжірибелік сабақ. Гастер-дуодендік аймақтың дерттері	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары:	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық	Бағалау чек парағы тест тапсырмаларын орындау Клиникалық жағдайларды

		- функциялық гастер-дуодендік дерттер (функциялық диспепсия, аэрофагия, функциялық құсу) - ГЭРА - жіті, созылмалы гастрит, дуоденит			жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек-парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: БМСК дәрігерінің тәжірибесіндегі іш ауруы синдромымен сипатталатын нозологиялар	Асқазан, 12 елі ішек жара ауруларының диагноздық критерийлері. Тума гипертрофиялық пилоростеноз, клиникасы, емі.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	1/6	Емхана кабинеттерінің дәрігерім ең пациенттер қабылдау	Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау)
<b>14</b>	Тәжірибелік сабақ. Жіті және созылмалы бейинфекциялық диарея (мальдигестия, мальабсорбция) синдромының дифференциялық диагноздық алгоритмі	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - жіті функциялық диспепсия - лактазалық шамасыздық - сахараза-изомальтазалық шамасыздық - глюкоза, галактоза мальабсорбциясы - фруктоза мальабсорбциясы	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	4	Ауызша сұрау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек-парағы: ауызша сұраумен бағалау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес.	Келесі жағдайлардың диагноздық критерийлері, емі, реабилитациялық	ОН 1 ОН 2 ОН 3	1/6	Тақырыптық презентация	Тақырыптық ақпаратты дайындау –

	БӨЖ тапсырмасы: Диарея синдромымен сипатталатын, сирек кездесетін нозологиялар	бағдарламалары: - өт қышқылы тұздарының мальабсорбциясы - энтеропатиялық акродерматит - тума хлоридтік, натрийлік диарея - стеатореясы бар диарея - целиакия - экссудатты энтеропатия	ОН 4 ОН 5 ОН 6		ияны талдау  Емхана кабинеттегі рiнiң дәрігерiм ен пациентте р қабылдау	презентацияның чек-парағы Пациенттердi амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудiң чек-парағы (керi байланыс: күнделiгiн қорғау)
15	Тәжірибелік сабақ. Жiтi және созылмалы бейинфекциялық диарея (мальдигестия, мальабсорбция) синдромының дифференциялық диагноздық алгоритмi	Келесi нозобiрлiктердiң тиiмдi зерттеу тәсiлдерi; жiктемелерiне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - iшектiң қабынулық аурулары (ЖК, КА) - ұйқы безiнiң тума гипоплазиялары - жiтi, созылмалы панкреатит	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистiк-шұғыл жағдайлардың көмегiнiң чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: БМСК дәрігерінің тәжірибесіндегі диарея синдромымен сипатталатын нозологиялар	Әр жастағы балаларда iшектiң тiтiркену синдромының/СРК, шамадан артық бактериялық көбеюдiң (СИБР) диагноздық критерийлерi, емi, реабилитациялық бағдарламалары	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 6	2/5	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттегі рiнiң дәрігерiм ен пациентте р қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттердi амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудiң чек-парағы (керi байланыс: күнделiгiн



						қорғау)
<b>16</b>	Тәжірибелік сабақ. Обстипация синдромының дифференциялық диагноздық алгоритмі	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - тамақтанумен байланысты обстипация - неврогенді қатпалар (дискинезиялық, рефлексстік, дефекацияға дәреттік рефлексін жүйелі тежеу, онж органикалық дерттерімен байланысты қатпалар/миелиттер, жұлындық сему/спинная сухотка, миелопатиялар) - эндокринді дерттердегі қатпалар: гипотиреоз, эндометриоз, ҚД, жүктілік	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кенес. БӨЖ тапсырмасы: Обстипация синдромымен сипатталатын балаларда жиі кездесетін нозологиялардың диагноздық критерийлері	Келесі жағдайлардағы обстипацияның клиникасы, диагнозы, емі: - порталық гипертензияда (бауыр циррозы) - гиподинамиялық қатпа - ішектің қабынулық ауруларымен/ВЗК байланысты қатпа - механикалық қатпалар - жуан ішек дамуының аномалияларымен байланысты (Гиршспрунг ауруы, идиопатиялық мегаколон, тік ішек ахалазиясы, сынаппен, қорғасынмен, таллиймен созылмалы улану)	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттегі дәрігерім ең пульмонологиялық пациенттерді қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау)
<b>17</b>	Тәжірибелік сабақ. Балалардың өт	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес	ОН 1 ОН 2 ОН 3	4	Тест тапсырмаларын талдау	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау

	бөлу жүйесінің аурулары	диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - созылмалы холецистит - өт-тас ауруы/ЖКБ	ОН 4 ОН 5		Клиникалық жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек-парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Өт бөлу жүйесінің балаларда жиі кездесетін ауруларының диагноздық критерийлері	Келесі нозологиялардың клиникасы, диагноздық критерийлері емі: - билиарлы жолдардың функциялық бұзылыстары - өт қапшығы және өт жолдары дамуының ақаулары -өт шығарушы жолдардың басқа ауқаулары	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пульмонологиялық пациенттерді қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау)
18	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы бауырдың созылмалы аурулары	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - тума гепатит - гипербилирубинемиялық синдромдар	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Ауызша сұрау  Клиникал	Ауызша сұрауды бағалау критерийлерінің чек-парағы  Клиникалық жағдайларды шешу,

		- созылмалы гепатит			ық жағдайлар мен оқыту	кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Холестаз синдромы бар балаларды амбулаториялық жүргізу тактикасы	Холестазы бар келесі нозологиялардың клиникасы, диагноздық критерийлері емі: - майлы гепатоз - Рейе синдромы - бауыр циррозы	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 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 (кері байланыс - күнделігін қорғау).
19	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы иммунтапшылықты жағдайлар. Балалардың біріншілік иммунтапшылықты жағдайлары. Иммундық тапшылықты емдеу	Келесі нозобірліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары, біріншілік иммундық тапшылықтар (ИТ): - комбинацияланған және басқа ірі дефектілермен байланысты ИТ (Вискотт-Олдрич с-мы, атаксия-телеангиэктазия), басым Т-клеткалық (созылмалы тері-кілегейлік кандидоз)	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	4	Ауызша сұрау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту	Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау  Бағалау чек-парағы: клиникалық жағдайды шешу, тақырыптық науқастарды талдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы:	Комплемент дефектілері (түнгі пароксизмдік гемоглобинурия, Квинке ауруы). Антиденелерді	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Емхана кабинеттерінің дәрігерімен	Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық

	Балалардың біріншілік иммундық тапшылық синдромының диагноздық критерийлері	синтездеудің дефектілерімен байланысты иммундық тапшылықтар	ОН 6		пациентте р қабылдау	құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс: күнделігін қорғау),
20	Тәжірибелік сабақ. Балалардың екіншілік иммунтапшылық тары	Негізгі себептері, жіктемесі. Диагнозы, ДД. ЖИТС дамыған АИТС. Емі.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардың екіншілік иммунтапшылық тары  <i>Жоба жұмысы бойынша аралық есеп</i>	Балалардағы екіншілік иммундық тапшылықтың негізгі себептері, жіктемесі, диагнозы, ДД. ЖИТС дамыған АИТВ-инфекциясы. Емі	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	1/6	Емхана кабинеттерінің дәрігерімен кардиологиялық пациенттер қабылдау	Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау). <i>Жоба жұмысы бойынша аралық есепті</i>

					ЖБО	қорғау. Бақылау парағы ұнайы
21	Тәжірибелік сабақ. Тұқым қуалайтын (немесе хромосомдық және гендік дерттер). Жіктемесі. Медициналық-генетикалық кеңес. ХХІ ғасырдағы гендік ем.	Келесі нозобірліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - хромосомалық дерттер: Тернер, Патау, Эдвардс, Даун, Клайнфельтер синдромдары және т.б. - гендік дерттер және аминқышқылдары метаболизмінің бұзылыстары - дәнекер тінінің (ДТ) тұқым қуалаушы бұзылыстары: Марфан, Элерс-Данло с-мдары, жетілмеген остеогенез, метафизарлы дисплазия және басқа дисплазиялары (буындар гипермобильділігімен, қақпақтар пролапстерімен АОХ/АРХ)	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес Тұқым қуалайтын дерттердің клиникасы. Медициналық-генетикалық кеңес. ХХІ ғасырдағы гендік ем.  Аралық	Келесі дерттердің клиникасы, диагнозы емі: - көмірсу алмасуының тұқым қуалаушы бұзылыстары - липидтер алмасуының тұқым қуалаушы бұзылыстары - пигментті гепатоздар - тұқым қуалаушы қор жинау дерттері (мукополисахаридоздар, муковисцидоз, амилоидоз, Вильсон-Коновалов ауруы, гемохроматоз)	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5	2/5	Тақырыптық презентацияны талдау  АБ тестілік тапсырма	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияны бағалау  Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау

	бақылау - 1	Тақырыптар 1-21			ларын шешу	
22	Тәжірибелік сабақ. Жүрек шуының дифференциялық диагноздық алгоритмі. Балалардағы жүректің тума ақауы (ЖТА)	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - кіші қанайналым шеңберінде қан көлемін арттыратын және артериялық-веналық лықсулы тума ақаулар: ААӨ, ЖАПД, ҚАПД, ашық артериовентрикулдік канал - үлкен қанайналым шеңберіне кедергі тудыратын тума ақаулар: аорта сағасының стенозы, аорта коарктациясы	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырма ларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы жүректің тума ақаулары БМСК дәрігерінің тәжірибесінде	Келесі дерттердің клиникасы, диагнозы: - кіші қанайналым шеңберінде қан көлемін арттыратын және веналық-артериялық лықсулы тума ақаулар: магистраль тамырлар транспозициясы, ортақ артериалық дің - кіші қанайналым шеңберінде қан көлемі кем болатын ақаулар: ӨА изоляцияланған стенозы, Фалло тетрадасы, Эбштейн аномалиясы	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияны бағалау
23	Тәжірибелік сабақ. Балалардың жүрек-тамыр	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5	4	Тест тапсырма ларын талдау	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау



	жүйесінің жүре дамыған дерттері	сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - ревматизмдік емес кардиттер/миокардиттер - ИЭ - жүрек ырғағы мен өткізгіштігінің бұзылыстары - дәрмектік заттарды қолданумен байланысты АГ (ҚҚСЕД, мұрын тамшысындағы симпатомиметиктер, анаболик стероидтар, кортикостероидтар, кокаин, амфетаминдер, ораль контрацептивтері)	ОН 6		Клиникалық жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек-парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы синдромдық АГ	Келесі жағдайлардың клиникасы, диагнозы, емі: - жіті, созылмалы нефрогендік АГ - онж патологиясымен байланысты жіті, созылмалы АГ - эндокринді АГ - гемодинамикалық АГ: аяқтарын созғанда/сынықтарда, толық АВБ, аорта коарктацияыздықтары мен аорта - гестациялық АГ  ЭКГ анализі 2-3 мысал/жазбаша жұмыс	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	1/6	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).
24	Тәжірибелік сабақ. Балалардың Covid-19-ындағы тамырлардың жүйелі зақымдану синдромының	Келесі нозобірліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары:	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайме	Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу,

	көріністері. Кавасакитәріздес синдром. Полиоргандық зақымдану синдромының (ревматология) дифференциялық диагноздық алгоритмі	- РЖК/ОРЛ, РҚК/ПРЛ, ЖСРА/ХРБС ақаулармен - бейспецификалық аортоартериит - ювенильді идиопатиялық артрит			н оқыту	кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Полиоргандық зақымдану (ревматология) синдромы бар нозологиялардың диагноздық критерийлері	Келесі жағдайлардың клиникасы, диагнозы, емі: - ювенильді анкилоздаушы спондилоартрит - ЖҚЖ/СКВ - ювенильді склеродермия - ДТ аралас дерттері - ювенильді дерматомиозит - түйіншектік полиартериит - Кавасаки ауруы - Вегенер гранулематозы	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	2/5	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен ревматологиялық пациенттерді қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияны бағалау Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).
25	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы жүрек шамасыздығы. Реабилитация сұрақтары	Клиникасы (жетекші синдромдармен). Классификациясы. Диагнозы. Емі, реабилитация бағдарламалары.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдаймен оқыту	Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы:	Балалардағы семіздік статистикасы. Артық салмақтың жүрек жұмысына әсері. ЖШ мен семіздігі бар балалардың	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияны бағалау Пациенттерді

	Коморбидті жағдай: түрлі себепті ЖШ мен семіздік.	реабилитациясының сұрақтары			Емхана кабинетте рiнiң дәрігерiм ен пациентте р қабылдау	амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).
26	Тәжірибелік сабақ. Несептің патологиялық тұнба синдромының дифференциялық диагноздық алгоритмі	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - НЖИ/ИМП: жоғарғы несеп жолдарының зақымдануымен (пиелонефриттер, инфекцияланған гидронефроз, бүйрек абсцесі); төменгі несеп жолдарының зақымдануымен (жіті цистит, уретральді с-м) -НЖИ/ИМП іштен болған және туғаннан соң дамыған - НЖИ/ИМП ауруханадан тыс және нозокомиаль	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: БМСК мекемелері (емхана, ауылдық дәрігерлік амбулаторий, дәрігерлік амбулаторий) дәрігерлерінің	Келесі нозологиялардың клиникасы, диагнозы: - бүйректің тума және тұқым қуалаушы дерттері - БСШ/ХПН - БЖШ/ОПН оның ішінде гемолиздік-уремиялық синдром	ОН 1 ОН 2 ОН 3  ОН 5 ОН 6	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинетте рiнiң дәрігерiм ен пациентте р	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияны бағалау Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің

	тәжірибесіндегі бүйрек дерттері				қабылдау	чек-парағы (кері байланыс - күнделігін қорғау).
27	Тәжірибелік сабақ. Несептің патологиялық тұнба синдромының дифференциялық диагноздық алгоритмі	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - жіті, гломерулонефрит - Берже ауруы - ТҮГН/БПГН	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Ауызша сұрау  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Бағалау чек парағы: ауызша сұраумен бағалау  Бағалау чек парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Созылмалы гломерулонефрит тердің морфологиялық варианттары	Бүйрек патологияларының дәлелді тұғыры, бүйрек биопсиясы: көрсетпелері, қарсы көрсетпелері, порталмен жіберуді рәсімдеу. Науқастарды ГН морфологиялық ерекшеліктеріне сәйкес жүргізу	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	2/5	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерім ең пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияны бағалау Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін тексеру).
28	Тәжірибелік сабақ. Анемия синдромының дифференциялық диагноздық алгоритмі. Балалар анемиясының жіктемесі	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - ТТА/ЖДА - В <sub>12</sub> -, фолий-дефицитті анемиялар	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлармен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмаларын орындау Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы

	<p>ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: БМСК мекемелері дәрігерлерінің тәжірибесіндегі балалардың темірқанықты, гипопролиферациялық анемиялары</p>	<p>Темірқанықты анемиялардың жіктемесі: тума темірқанықты анемиялар, жүре дамыған темірқанықты анемиялар. Бүйрек дерттеріндегі, гипотиреоздағы, гипопитуитаризмдегі анемиялар.</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6</p>	<p>1/6</p>	<p>Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияны бағалау Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс - күнделігін тексеру).</p>
<p>29</p>	<p>Тәжірибелік сабақ. Анемия/гемолиздік сарғаю синдромының дифференциалдық-диагностық алгоритмі</p>	<p>Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - тұқым қуалаушы гемолиздік анемиялар - заты тұқым қуалаушы гемоглобинопатия</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5</p>	<p>4</p>	<p>Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлармен 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: БМСК мекемелері дәрігерлерінің тәжірибесіндегі гемо-, аплазиялық анемиялар</p>	<p>Балалардағы гемо-, аплазиялық анемиялардың этиологиясы, патогенезі, клиникалық көріністері. Балалардағы гемо-, аплазиялық анемиялардың диагностық критерийлері</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6</p>	<p>1/6</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-</p>

						күнделігін қорғау)
<b>30</b>	Тәжірибелік сабақ. Пролиферациялық (миелолиферациялық, лимфолиферациялық және ағзаның түрлі клеткаларынан пролиферациялану) синдромының дифференциялық диагноздық алгоритмі	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - жіті және созылмалы миелолейкоздар - жіті және созылмалы лимфолейкоздар - гистиоцитоз Х - лимфогранулематоз	ОН 1 ОН 2 ОН 3 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 чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: БМСК мекемелері дәрігерлерінің тәжірибесіндегі балалар лимфалық жүйесінің патологиясы	Лимфоцитомалар және лимфосаркомалардың статистикасы, клиникасы, диагнозы. Лимфогранулематоздың, Х гистиоцитозының диагноздық критерийлері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	1/5	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы  Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)
<b>31</b>	Тәжірибелік сабақ. Геморрагиялық синдром/ диатездер және геморрагиялық дерттердің Дифференциялық диагноздық	Келесі нозобіріліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - гемофилиялар - Виллебранд ауруы	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар мен	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл



	алгоритмі	- тромбоцитопениялық пурпуралар - тромбоцитопатиялар			оқыту	жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Геморрагиялық синдромның/диатездердің және геморрагиялық дерттердің дифференциялық-диагностық алгоритмі	Келесі дерттердің статистикасы, клиникасы, диагнозы: Рандю-Ослер вазопатиясы, Гиппель-Линдау синдромы, геморрагиялық және басқа аллергиялық васкулиттер, ТШҚҰ/ДВС синдром	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы  Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)
32	Тәжірибелік сабақ. Семіздік. Балалардың гипоталамус-гипофиздік жүйесінің дерттері	Келесі нозобірліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспарлары; реабилитациялау бағдарламалары: - семіздік - гипофиздік нанизм - акромегалия және гигантизм - Иценко-Кушинг ауруы	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлармен оқыту	Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы эндокриндік синдромдарда БМСК мекемелері дәрігерлерінің тактикасы	Келесі нозологиялардың клиникасы, диагностық критерийлері (емхана жағдайында жүргізілетін сынамалар): - қансыз диабет - жанұялық гипопитуитаризм синдромы	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	1/6	Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау	Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін

					RBL Ғылыми мақалала рды талдау	қорғау) Ғылыми мақалаларды талдау чек- парағы
33	Тәжірибелік сабақ. Жынысының қалыптасуының бұзылысы. Жыныстық жетілуінің қалыс болуы	Жынысының қалыптасуының бұзылысы: - сырт гениталиінің аномалиясынсыз - сырт гениталий құрылымының бұрыс құрылымымен Қыздарда жыныстық жетілуінің қалыс болуы: - қыздардың аналық безінің екіншілік гипофункциясы - аналық безінің поликистоздық синдромы (Штейн-Левенталь синдромы)	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлармен оқыту	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы эндокриндік синдромдарда БМСК мекемелері дәрігерлерінің тактикасы	Ер жыныстық жетілуі тежелгендегі жағдайлардың клиникасы, диагноздық критерийлері: - тума біріншілік гипогонадизм - тума екіншілік гипогонадизм (Каллмен синдромы) - адипозо-гениталийлік дистрофия - крипторхизм	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 5 ОН 6	1/5	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы  Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)
34	Тәжірибелік сабақ. Балалар қалқанша безі дерттерінің	Келесі нозологиялардың реабилитациялық бағдарламалары: - тума біріншілік	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4	4	Тест тапсырмаларын талдау	Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау

	дифференциялық-диагностық алгоритмі	гипотиреоздар (к/б дисгенезиясы, к/б дисгормоногенезі) - тума екіншілік гипотиреоздар (гипопитуитаризм, ТТГ изоляцияланған дефициті, транзиттік гипотиреоз) - жүре дамыған біріншілік гипотиреоз (АИТ, ДТЖ мен ісіктердегі, аномальді орналасқанда к/б хирургиялық сылулар, ЭДЖ/йод дефицитіндегі, келесі дәрмектерді қабылдаудағы гипотиреоз: йодтың артық дозасы, литий, бромидтер, кейбір құрысуға қарсы дәрмектер, сульфонилмочевина туындылары)	ОН 5 ОН 6		Клиникалық жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек-парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы эндокриндік синдромдарда БМСК мекемелері дәрігерлерінің тактикасы	Келесі нозологиялардың клиникасы, диагностық критерийлері: - жүре дамыған екіншілік гипотиреоз мисауытының жарақаттары/чмт, менингит және басқа инфекциялар, сәулелік және химиотерапия, краниофарингома мен басқа да ісіктер) - қарапайым жемсау/простой зоб - ДТЖ/ДТЗ - эндемиялық зоб	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы  Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)
35	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы қантты диабет	Келесі нозобірліктердің тиімді зерттеу тәсілдері; жіктемелеріне сәйкес диагноз мысалдары мен сәйкес емдеу жоспар	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	4	Тест тапсырмаларын талдау	Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық

		лары; реабилитациялау бағдарламалары: - ҚД 1 типті (аутоимунды, идиопатиялық) - ҚД басқа типтері: бета-клеткалар қызметінің генетикалық дефектілерімен (MODY-1,2,3,4 т.б.); инсулин әсерлерінің генетикалық дефектілерімен (липоатрофиялық, Рабсона-Менденхоллдың с-мы)	ОН 6		Клиникалық жағдайлар мен оқыту  ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау	жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы Бағалау чек-парағы: ТДО-да тәжірибелік дағдыларды қабылдау
	ОБӨЖ БӨЖ орындауына кеңес. БӨЖ тапсырмасы: Балалардағы кантты диабет	Келесі нозологиялардың клиникасы, диагноздық критерийлері: - эндокринопатиялардағы (акромегалия, феохромоцитома, тиреотоксикоз, Иценко-Кушинг с-мы) диабет - іште болған жұқпалардан кейінгі (қызамық/краснуха, ЦМВ) диабет - гестациялық диабет	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5 ОН 6	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау  Емхана кабинеттерінің дәрігерімен эндокринологиялық пациенттер қабылдау	Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентацияның чек-парағы  Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс-күнделігін қорғау)
<b>36</b>	Тәжірибелік сабақ. Иммунопрофилактика. Дені сау балалармен противозидемиялық жұмыс	Презентация (OR), негізгі тұжырымдарды қамту: Жұқпалы дерттердің вакцинопрофилактикасын ұйымдастыру: вакцинацияны жасауға шынайы қарсы көрсетпелер; арнайы	ОН 1 ОН 2 ОН 4 ОН 5 ОН 6	4	Тест тапсырмаларын талдау  Клиникалық жағдайлар	Бағалау чек-парағы: тест тапсырмасын орындау  Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-

		топтардың вакцинациясы; вакцинация асқынулары			мен оқыту	шұғыл жағдайлардың көмегінің чек- парағы
	<p>ОБӨЖ БӨЖ орындауына кенес. БӨЖ тапсырмасы: БМСК мекемелері дәрігерлерінің тәжірибесіндегі иммундық профилактика сұрақтары</p> <p><i>Жобаның тұсаукесері</i></p>	<p>Балалар иммундық жүйесі қалыптасуының кризистік кезеңдері. Вакцинадан кейінгі асқынулардың алдын алу</p>	<p>ОН 1 ОН 5 ОН 6</p>	1/6	<p>Емхана кабинетте рінің дәрігерім ен пациентте р қабылдау</p> <p><i>ЖБО</i></p>	<p>Пациенттерді амбулаториял ық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс- күнделігін қорғау) <i>Жобаны ұжымдық қорғау. Бақылау парағы ұнайы</i></p>
<b>37</b>	<p>Тәжірибелік сабақ. Ұйымдасқан мекемелердегі балаларға, білім беру мекемелерін дегі балалар мен жасөспірімдерге медициналық көмек көрсету</p>	<p>Презентация (OR), негізгі тұжырымдарды қамту: - мекемелердегі медперсоналдың қызметтік міндеттері - медқарауларды ұйымдастыру - адаптация және дезаптация сұрақтары, осы кезеңдерде балаларға жетекшілік - күн тәртібі мен оқу сабақтарын ұйымдастыру - оқушылардың денсаулығын кешенді бағалау - физикалық дамуын медициналық бақылау -оқушылар тамақтануы</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 5 ОН 6</p>	6	<p>Тест тапсырма ларын талдау</p> <p>Клиникал ық жағдайла р 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 Балалар ауруларындағы оқуға уақытша</p>	<p>Балалар мүгедектігінің статистикасы. Мүгедектікке жиі әкелетін дерттер. Алдын алу мен реабилитация сұрақтары</p>	<p><b>ОН 1</b> <b>ОН 2</b> <b>ОН 3</b> <b>ОН 4</b> <b>ОН 5</b></p>	-/5	<p>Тақырыпт ық презентац ияны талдау</p>	<p>Тақырыптық ақпаратты дайындау – презентация ның чек- парағы</p>

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 32 беті

	жарамсыздық және мүгедектік экспертизасы <b>Аралық бақылау-2</b>	<b>Тақырыптар 22-ден 37-ге дейінгі</b>			<b>АБ</b> <b>тестілік тапсырмаларын шешу</b>	<b>Бағалау чек парағы: тест тапсырмасын орындау</b>
	Аралық аттестAUDY дайындау және өткізу					45 с
<b>9.</b>	<b>Оқыту әдістері және бақылау түрлері</b>					
9.1	Дәрістер	-				
9.2	Тәжірибелік сабақтар	Тест тапсырмаларды талдау, ауызша сұрау; клиникалық жағдайлармен оқыту, СП әдісі (Стандартталған пациент), ТДО-да практикалық дағдыларды қабылдау.				
9.3	ОБӨЖ  БӨЖ	Тақырыптық презентацияны талдау, емхана кабинеттерінің дәрігерімен пациенттер қабылдау (амбулаториялық қабылдау, медициналық құжаттарды жүргізу науқастарды күндізгі емдеу орталығында және үйде стационарлық емдеу, кәсіптік тексерулер мен науқастардың диспансеризациясына қатысу, 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, PjBL				
9.4	Аралық бақылау	Тестілеу				
<b>10.</b>	<b>Бағалау критерийлері</b>					
<b>10.1</b>	<b>Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері</b>					
<b>ОН</b>	<b>Оқыту нәтижелерінің атауы</b>	<b>Қанағаттанарлықсыз</b>	<b>Қанағаттанарлық</b>	<b>Жақсы</b>	<b>Өте жақсы</b>	
ОН1	Емдеу жоспарын, диспансеризация, науқастың қатысуымен жүретін реабилитация жоспарын құрастыру мақсатында клиникалық және лабораториялы	Интерн зерттеу жоспарын игермеген; оқу бағдарламасында /силлабуста/ұсынылған. клиникалық диагноздары жіктеме бойынша қойылмаған,	Интерн зерттеу жоспары бойынша орташа білімді көрсетеді, бірақ тиісті тереңдік пен негіздемесіз: клиникалық диагноздарды құрастыру кезінде	Интерн клиникалық және зертханалық-аспаптық тексерудің нәтижелерін толық көлемде пайдалана отырып, оқу бағдарламасында /силлабуста/ұсынылған тексеру жоспарының толық білімін көрсетеді, бірақ клиникалық	Интерн клиникалық және зертханалық-аспаптық тексерудің нәтижелерін толық көлемде пайдалана отырып, оқу бағдарламасында /силлабуста/ұсынылған тексеру жоспарының толық білімін	



	қ-аспаптық зерттеулерді ұсынады және олардың нәтижелерін қолданады. Кең таралған аурулардың профилактикасын, вакцинопрофилактиканы жүргізеді.	нозологияны емдеу, аурудың алдын алу және вакцинопрофилактика жоспарын білмейді (Логикалық реттілік жоқ).	жіктеу бойынша қателіктер жібереді, нозологияны емдеуде, оқу жоспарында /силлабуста/ ұсынылған аурулардың алдын алу және вакцинопрофилактикасында елеулі қателіктер жібереді. (Логикалық / клиникалық ойлау сәйкес келмейді).	диагносттар мен нозологияларды емдеу жоспарларында мардымсыз қателіктер жасайды, кең таралған ауруларды алдын алуды, вакцинопрофилактиканы жүргізеді. (Логикалық / клиникалық ойлауы дәйекті).	көрсетеді, клиникалық диагносттар мен нозологияларды емдеу жоспарларын толық көлемде жасайды, кең таралған ауруларды алдын алуды, вакцинопрофилактиканы жүргізеді. (Логикалық / клиникалық ойлауы қалыптасқан).
ОН2	Қойылған диагнозына сәйкес педиатриялық науқастарға тиімді ем тағайындайды, дәрімектік және дәрімектік емес ем таңдау алгоритмін жүргізеді;	Интерн педиатриялық науқастарды емдеу бойынша білімінің жеткіліксіздігін көрсетті; дәрілік және бейдәрімектік терапияны таңдау алгоритмін игермеген.	Интерн педиатриялық науқастарды емдеуде орташа білімді көрсетеді, пікір қалыптастыруды және қорытынды шығаруды білмейді; дәрілік және бейдәрімектік терапияны таңдау алгоритмін толық көлемде меңгермеген.	Интерн педиатриялық науқастарды емдеуде жеткілікті білімін көрсетеді, қойылған диагнозға сәйкес ем тағайындайды, дәрілік және бейдәрімектік терапияны таңдаудың дұрыс алгоритмін жүзеге асырады, бірақ кейбір тұжырымдар негізінен қысқа болды.	Интерн қойылған диагнозына сәйкес педиатриялық науқастарды емдеуде жеткілікті білімін көрсетеді, қойылған диагнозға сәйкес ем тағайындайды, дәрілік және бейдәрімектік терапияны таңдаудың дұрыс алгоритмін жүзеге асырады.
ОН3	Балалар мен жасөспірімдер	Интерн балалар мен жасөспірімдер	Интерн балалар мен жасөспірімдерде	Интерн балалар мен жасөспірімдердің	Интерн балалар мен жасөспірімдердің

	<p>дің ішкі ауруларының және оңалту жұмыстарының көлемі мен науқастардың жұмысқа уақытша жарамсыздығын, уақытша/тұрақты мүгедектік экспертизасын ҚР ДСМ клиникалық хаттамалары, БЖАЫҚ және дәлелді медицина тұрғысынан біледі.</p>	<p>дің ішкі ауруларын диагностикалау мен емдеуде білімінің жеткіліксіздігін көрсетеді, оңалту іс-шараларын тағайындау мәселелерінде қателіктер жібереді.</p>	<p>рдің ішкі ауруларын диагностикалау мен емдеуде орташа білімін көрсетеді, ҚР ДСМ, БЖАЫҚ диагностикалау мен емдеудің клиникалық хаттамаларына сәйкес оңалту іс-шараларын тағайындау мәселелерінде, пациенттердің уақытша және тұрақты еңбекке жарамсыздығын сараптауында қателіктер жібереді.</p>	<p>ішкі ауруларын диагностикалау мен емдеуде жақсы білімін көрсетті, ҚР ДСМ, БЖАЫҚ диагностикалау мен емдеудің клиникалық хаттамаларына сәйкес оңалту іс-шараларын тағайындау, пациенттердің еңбекке уақытша және тұрақты жарамсыздығын сараптау мәселелерін біледі, бірақ кейбір жауаптары қысқа болды.</p>	<p>ішкі ауруларының диагностикалау және емдеу қағидаларында жеткілікті білімін көрсетті, ҚР ДСМ, БЖАЫҚ, диагностикалау мен емдеудің клиникалық хаттамаларына сәйкес оңалту іс-шараларын тағайындау; пациенттердің еңбекке уақытша және тұрақты жарамсыздығын сараптау мәселелерін біледі.</p>
ОН4	<p>Тұжырымдар қалыптастыра алады: ауырлық жағдайы негізгі категориядағы науқастарға (ішкі аурулардың жиі кездесетін шұғыл жағдайларында госпитальға дейінгі</p>	<p>Интерн балалардың ішкі ағзалар патологиясының жалпы шұғыл жағдайларында ауруханаға дейінгі кезеңде алғашқы медициналық көмек көлемінде шұғыл медициналық көмек көрсету</p>	<p>Интерн балалардың ішкі ағзалар патологиясының жалпы шұғыл жағдайларын да ауруханаға дейінгі кезеңде алғашқы медициналық көмек көлемінде шұғыл медициналық көмек</p>	<p>Интерн балалар ағзасы патологиясының жалпы шұғыл жағдайлары кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде алғашқы медициналық көмек көлемінде шұғыл медициналық көмек көрсету мәселелерінде жеткілікті білімді көрсетеді; емдеу тактикасында кейбір</p>	<p>Интерн күрделілігі базалық санаттағы пациенттерге шұғыл және жедел білікті медициналық көмек көрсету (жалпы шұғыл жағдайлар кезінде, ауруханаға дейінгі кезеңде алғашқы медициналық көмек көлемінде</p>

	біріншілік дәрігерлік көмек шеңберінде шұғыл көмекті ұйымдастырады) жедел және шұғыл білікті медициналық көмек көрсетеді	мәселелерінде білімінің жеткіліксіздігі н көрсетеді.	көрсету сұрақтарын тиісті тереңдіксіз көрсетеді, жауаптары анық емес .	дәлсіздіктерге жол береді.	шұғыл медициналық көмек көрсету) мәселелерінде толық жауап бере отырып, толық білімін көрсетеді .
ОН5	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	Интерн денсаулық сақтауда ақпараттық технологияларды қолданбайды, МӘМС енгізу қағидаттарын білмейді. Медициналық практикада ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданбайды .	Интерн денсаулық сақтауда ақпараттық технологияларды қолданады, МӘМС енгізу қағидаттарын меңгереді. Медицина саласында ақпарат пен ақпараттық технологияларды қолдануда қателіктер жібереді, әріптестер мен пациенттерге дұрыс емес тұжырымдар, проблемалар мен шешімдер хабарлайды.	Интерн денсаулық сақтауда ақпараттық технологияларды қолданады, МӘМС енгізу қағидаттарын меңгереді. Медицина саласындағы ақпарат пен ақпараттық технологияларды тиімді пайдаланады, әріптестер мен пациенттерге қорытындылар, проблемалар мен шешімдерді хабарлайды, бірақ медициналық практикада ғылыми әдістер мен принциптерді қолдануда кейбір дәлсіздіктерге жол береді.	Интерн денсаулық сақтауда ақпараттық технологияларды қолданады, МӘМС енгізу принциптерін меңгерген. Медицина саласындағы ақпарат пен ақпараттық технологияларды тиімді пайдаланады, әріптестер мен пациенттерге қорытындыларды, проблемалар мен шешімдерді нақты хабарлайды. Медициналық практикада ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады .

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 36 беті

	қолданады. Үздіксіз білім алу мен дамуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістерді енгізе алады				
ОН6	Медициналық тәжірибеде науқастардың психологиялық ерекшеліктерін, көп мәдениеттілігі мен ескере отырып және медициналық этика мен деонтологияның қағидаттарын ұстана отырып, қарым-қатынас жасауға бейім	Интерн әріптестерімен және пациенттермен қарым-қатынаста коммуникативтік қабілеттерінің жеткіліксіздігі мен көрсетті	Интерн әріптестерімен және пациенттермен қарым-қатынаста орташа коммуникативтік қабілеттерін орташа көрсетеді	Интерн әріптестерімен және пациенттермен қарым-қатынаста коммуникативтік қабілеттерін көрсетті, медициналық этика және деонтология қағидаттарында елеусіз қателіктер жібереді	Интерн медицина практикасындағы әріптестерімен пациенттермен бала жастағы психологияның, көпмәдениеттілік тің ерекшеліктерін ескере отырып, медициналық этика мен деонтология қағидаттарын сақтай отырып тиімді қарым-қатынас жасайды

## 10.2 Бағалау әдістері және критерийлері

### Тәжірибелік сабақтың чек- парағы

#### Ауызша сұрауды бағалау критерийлерінің чек-парағы

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Ауызша сұрау	Өте жақсы Бағаға сәйкес: А (4,0; 95-100%) А- ( 3,67; 90-94%)	Дәрігер-интерн силлабуста 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.  Интерн жауап беру кезінде бір де бір қате жібермеді, оқылатын пәннің теориясы мен концепциясына және

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 37 беті

		бағыттарына сүйене отырып оларға критикалық бағалау берді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданды..
	<b>Жақсы</b> Бағаға сәйкес: В+ ( 3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Дәрігер-интерн силлабуста 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. Интерн жауап беру кезінде маңызды қателер жібермеді, жіберген бейпринциптік қателерді, сәйкессіздіктерді өзі түзеді, оқытушы көмегімен бағдарлама материалдарын жүйеге келтірді.
	<b>Қанағаттанарлық</b> 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.
	<b>Қанағаттанарлықсыз</b> Бағаға сәйкес: FХ (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.
<b>Тесттік тапсырмаларды орындау білімді бағалаудың көп балдық жүйесімен бағаланады</b>		
<b>Клиникалық жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегінің чек-парағы</b>		
<b>Бақылау түрі</b>	<b>Бағасы</b>	<b>Бағалау критерийі</b>
Клиникалық	Өтежақсы	Науқас симптомдарын жетекші синдромға/дарға

жағдайларды шешу, кризистік-шұғыл жағдайлардың көмегімен	Бағаға сәйкес: А (4,0; 95-100%) А- ( 3,67; 90-94%)	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: С (2,0; 65-69%) С- ( 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; дифференциялық диагнозын жүргізе алмады, клиникалық диагнозын жіктемесіне, конструкциясына сай құрмады; шұғыл көмек көрсетуде; емдеу және реабилитация шараларын жоспарлаудағы қателері елеулі.
	Қанағаттанарлықсыз Бағаға сәйкес: FХ (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Тапсырманы орындай алмады, принципті қателіктер мен сәйкессіздіктер жіберді.
<b>ТДО-да практикалық дағдыларды қабылдау</b>		
Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
ТДО-да практикалық дағдыларды қабылдау	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.




O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 39 беті

	Қанағаттанарлықсыз бағаға сәйкес: FX (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.
<b>БӨЖ/ОБӨЖ арналған тексеру парағы</b>		
<b>Тақырыптық презентацияны талдау чек-парағы</b>		
<b>Бақылау түрі</b>	<b>Баға</b>	<b>Бағалау критерийлері</b>
<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.
<b>Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізудің чек-парағы (кері байланыс- күнделігін қорғау)</b>		
<b>Бақылау түрі</b>	<b>Баға</b>	<b>Бағалау критерийлері</b>
<b>Пациенттерді амбулаториялық қабылдау</b>	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.

	Қанағаттанарлық Бағаға сәйкес: С (2,0; 65-69%) С- ( 1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Амбулаториялық пациенттерді қабылдау кезінде белсенді емес қатысу. Медициналық құжаттаманы белсенді емес толтыру. Қабылдау кезінде бұйрықтар мен клиникалық хаттамалар туралы білімді толық пайдаланбау. Күнделіктерді уақытында және толық толтырмау.
	Қанағаттанарлықсыз Бағаға сәйкес: FХ (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 және дұрыс толтырмау
<b>Ғылыми мақалаларды талдау чек-парағы</b>		
<b>Бақылау түрі</b>	<b>Баға</b>	<b>Бағалау критерийлері</b>
Ғылыми мақалаларды талдау	Өте жақсы Бағаға сәйкес: А (4,0; 95-100%) А- ( 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.
	Жақсы Бағаға сәйкес: В+ ( 3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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 таныған, мақала жазу үлгісі мен талаптарына қызығушылығы бар. Бірлі-екілі елеусіз кемшіліктері бар.
	Қанағаттанарлық Бағаға сәйкес: С (2,0; 65-69%) С- ( 1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Ғылыми мақалаларды талдауға қатысты: - жұмыстың өзектілігін, зерттеу мақсатын жалпылама түсінеді; - жүргізілген зерттеулерде қолданылған зерттеулердің заманауи тәсілдері мен жабдықтарының бәрін түсінбейді; - мақала жұмысының тұжырымдары мен ұсыныстарын толық түсінбейді;

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-Казakhstanская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 41 беті

		- мақала әдебиетіндегі жетекші ғалымдар қызықтырмайды, мақала жазуды қажет санамайды Сөз саптауында елеулі қателер мен кемшіліктері бар.	
	Қанағаттанарлықсыз Бағаға сәйкес: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Ғылыми мақалаларды талдауға қатыспады, оқытушының сұрақтарына жауап бере алмайды, Принципті қателіктер мен сәйкессіздіктер бар және ғылыми терминологияны қолдана алмады.	
<b>Жобалық жұмысты бағалауға арналған чек-парақ</b>			
<b>Жобалық жұмысты аралық бақылау</b>			<b>Мах 100</b>
<b>№</b>	<b>Балл</b>	<b>Мазмұны</b>	
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	0-4
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

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»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 42 беті

		Аралық нәтижелерге сәйкес қатысушылардың орындайтын жұмысына дұрыс қатыспауы байқалады, ұжымдық қарым қатынас жоқ	0-4
<b>Жобалық жұмыстың қорытынды бағасы</b>			<b>Max 100</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. Зерттеудің заманауи әдістері қолданылған.	15-20
		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 тұжырымдау	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.	10-14

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-Казakhstanская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 43 беті

	<p>Көрме айқын емес. Қорғауда баяндамашы кәсіби хабардарлық пен шеберлікті көрсетеді.</p>	
	<p>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.</p>	5-9
	<p>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.</p>	0-4

### Аралық аттестация

#### Аралық бақылау- тестілеу білімді бағалаудың көп балдық жүйесімен бағаланады

#### Ауызша емтихан билеттерінің чек парағы

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
<b>А.Ауызша сұрақ</b>  <b>В.Ситуациялық есептерді шешу</b>	Өтежақсы Бағаға сәйкес: А (4,0; 95-100%) А- ( 3,67; 90-94%)	<p>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.</p> <p>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.</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>А.Интерн жауабында ешқандай принципті қателер жібермеді, оқыған пәннің теориясын толық, нақты біледі, жауаптарын саралап айтады, жанама және базалық пәндердің негізін толық пайдаланады, бірлі-екілі қателерін өзі жөндейді.</p> <p>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.</p>
	Қанағаттанарлық Бағаға сәйкес: С (2,0; 65-69%) С- ( 1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%)	<p>А.Интерн жауабында ешқандай принципті қателер жібермеді, оқыған пәннің теориясын толық, нақты біледі, жауаптарын саралап айтады, жанама және базалық пәндердің негізін толық пайдаланады, бірлі-екілі қателерін өзі жөндейді.</p>



OÑTÚSTIK 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-Казakhstanская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 44 беті

	D- (1,0; 50-54%)	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: FX (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: FX (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.	
<b>Білімді бағалаудың көп балдық жүйесі</b>			
<b>Әріптік жүйе бойынша бағалар</b>	<b>Балдардың сандық эквиваленті</b>	<b>%-дық құрамы</b>	<b>Дәстүрлі жүйе бойынша бағалар</b>
А	4,0	95-100	Өте жақсы
А -	3,67	90-94	
В +	3,33	85-89	Жақсы



O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 45 беті

B	3,0	80-84	Қанағаттанарлық
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
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	




<b>11. Оқу ресурстары</b>	
Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Электронная библиотека ЮКМА - <a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a></li> <li>2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></li> <li>3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - <a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a></li> <li>4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a></li> <li>5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a></li> <li>6. ЭБС IPR SMART <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a></li> <li>7. информационно-правовая система «Заң» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a></li> <li>8. Cochrane Library - <a href="https://www.cochranelibrary.com/">https://www.cochranelibrary.com/</a></li> </ol>
Электронды оқулықтар	<b>Электронды ресурстар:</b> <b>Қазақ тілінде:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон.текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –</li> <li>2. Балалараурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон.текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.</li> <li>3. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / қаз.тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон.текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).</li> </ol> <b>Орыс тілінде:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Дадамбаев Е.Т.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия: учебник/ Е.Т. Дадамбаев– Эверо, Алматы: 2020 г.<a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/731/">https://elib.kz/ru/search/read_book/731/</a></li> <li>2. Дроздов, А. А. Поликлиническая педиатрия : учебное пособие / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1766-2. <a href="https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=81040">https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=81040</a></li> <li>3. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р.</li> </ol>

O'NTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 46 беті

	Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. <a href="http://rmebrk.kz/book/1174585">http://rmebrk.kz/book/1174585</a>
Әдебиет	<p><b>Негізгі әдебиеттер:</b></p> <p><b>Қазақ тілінде:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015</li> <li>Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015</li> <li>Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 3: оқулық Алматы :Эверо, 2015</li> <li>Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 4: оқулық - Алматы :Эверо, 2015.</li> <li>Миалл, Л. Көрнекті педиатрия оқу құралы М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 184 бет</li> <li>Балалараурулары :оқулық - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет</li> <li>Емханалықпедиатрия - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 бет.</li> </ol> <p><b>Орыс тілінде:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы :Эверо, 2015.</li> <li>Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.</li> <li>Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015.</li> <li>Руководство участковогопедиатра: руководство. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с</li> </ol> <p><b>Қосымша:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу- әдістемелік құрал.- Эверо,2014</li> <li>Асқамбай К. Балалараурулары. Т.1 :оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 416 бет.</li> <li>Асқамбай К. Балалараурулары. Т. 2 :оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 500 бет.</li> <li>Датқаева Г. М. Балалар мен жасөспірімдердегісеміздіктідиагностикалау, емдеужәнеалдыналауұсыныстары :оқуқұралы / Г. М. Датқаева. - Шымкент :Әлембаспаханасы, 2024. - 144 б.</li> <li>Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д. Балалардағы жіті тыныс жетіспеушілігі.Ақ-Нұр,2014</li> </ol>
<b>12.</b>	<b>Пәннің саясаты</b>
	Интерн міндетті: <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 интерндерге айып шаралары қолданылады:</b></p>

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы		044-62/11 ( )
«ЖТД-дегі балалар аурулары»		48 беттің 47 беті

1) БӨЖ мерзімінде тапсырмағандардан (себепсіз болғанда) жұмыс қабылданбайды;	
2) бір реттік бұзушылықтарға ескерту жасалады;	
3) жүйелі тәртіпсіздіктерде деканатқа баянат жасалады.	
<b>13.</b>	<b>Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат</b>
<b>13.1</b>	Академиялық саясат. 4-т. студенттің 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 интерн (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.

<b>14.</b>	<b>Бекіту және қайта қарау</b>		
Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген күні	Хаттама № 9 « 14 » 06 2024 ж.	КАО басшысы Дарчибаева Р.И.	Қолы 
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № 10 « 24 » 07 2024 ж.	Кафедра меңгерушісі м.ғ.д. профессор Г.Н.Досыбаева	Қолы 
ББ АК мақұлданған күні	Хаттама № 11 « 14 » 08 2024 ж.	ББ АК төрағасы Калменов Н.Д.	Қолы 
Қайта қарау күні	Хаттама № _____ « _____ » _____ 20__ ж.	Кафедра меңгерушісі м.ғ.д. профессор Г.Н.Досыбаева	Қолы
ББ АК қайта қарау күні	Хаттама № _____ « _____ » _____ 20__ ж.	ББ АК төрағасы Калменов Н.Д.	Қолы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН  
MEDISINA  
AKADEMIASY



SOUTH KAZAKHSTAN  
MEDICAL  
ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

«Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы

044-62/11 ( )

«ЖТД-дегі балалар аурулары»

48 беттің 48 беті