

«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы
«Травматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)
Білім беру бағдарламасының атауы: «БВ10101-Жалпы
медицина»

1. Пән туралы жалпы мағлұмат			
1.1	Пән коды: Grav 4205	1.6	Оқу жылы: 2024-2025
1.2	Пән атауы: Травматология	1.7	Курс: 4
1.3	Реквизитке дейінгі : Анатомия, физиология, патанатомия, патфизиология, фармакология, микробиология	1.8	Семестр: 8
1.4	Реквизиттен кейінгі : интернатура	1.9	Кредит саны (ECTS): 5
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: ЖООК
2. Пәннің мазмұны			
<p>Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы және жұмсақ тіндердің зақымдануын, бас сүйек-ми жарақатын, кеуде қуысының зақымдануын, жоғарғы және төменгі аяқ буындарының сүйектерінің сынуы мен шығуын, омыртқаның зақымдануын, жамбас сүйектерінің сынуын, политравмаларды, ұзақ жаншылу синдромын, травматикалық остеомиелитті, буын ауруларын емдеу принциптері. Алдын алу және оңалту әдістері. Медициналық қызмет көрсету процестерін құжаттау.</p>			
3. Жиынтық бағалау нысаны *			
3.1	Тестілеу ✓	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	ОҚКЕ/ОҚТЕ немесе Тәжірибелік дағдыларды қабылдау ✓	3.8	Басқа (көрсету)
4. Пәннің мақсаты			
<p>Травматологиялық аурулардың негіздері және оларды тәжірибеде қолдану туралы теориялық білімдерін қалыптастыру, диагностика, дифференциалды диагностика, хирургиялық асқынуларды емдеу және алдын алу бойынша дағдыларды үйрету.</p>			
5. Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)			
ОН1	Жиі кездесетін ауруларды диагностикалау, емдеу, динамикалық бақылау үшін травматологиялық аурулардың негіздерін білуі мен түсінігін көрсетеді.		
ОН2	Тірек-қимыл аппаратын жедел травматологиялық патологиясы кезіндегі негізгі симптомдар мен синдромдардың нәтижелерін талдайды, жиі кездесетін аурулардың профилактикасын жүргізеді.		
ОН3	Зертханалық және аспаптық мәліметтерді талдайды, қорытынды жасайды.		
ОН4	Әріптестерімен, емделушілермен, пациенттердің туыстарымен тиімді байланысады. Іздеу және оңдеу процесінде алынған ақпаратты басқа пайдаланушыларға жеткізе алады.		
ОН5	Ғылыми принциптерді, әдістерді және білімді медициналық тәжірибе мен зерттеулерге қолдану; үздіксіз өзін-өзі тәрбиелеуге және дамытуға қабілетті.		
5.1	Пәннің ОН	Пәннің ОН-мен байланысты БББ оқыту нәтижелері	
	ОН 1	ОН 4 Аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге, алдын алуға бағытталған тиімді іс-шаралар жүргізеді.	



	ОН 2, ОН 3	ОН 9 Диагностика жүргізеді, шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді				
	ОН 4	ОН 10 ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларында жұмыс істейді, медициналық қызмет көрсету процестерін құжаттандыруды қамтамасыз етеді				
	ОН 5	ОН 11 Медициналық-әлеуметтік көмекті ұйымдастырады, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізеді				
6.	Пән туралы толық ақпарат					
6.1	Хирургия, онкология және травматология кафедрасы. Орналасқан жері: Шымкент қаласы, Оңтүстік Қазақстан облыстық ауруханасы, №9 корпус, №2 кабинет. 1. Сабақ өткізу орны (ғимарат, аудитория) Әл-Фараби алаңы 3, Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы, №2 корпус, ПДО (практикалық дағдылар орталығы, 3 қабат) №308, №310 аудитория. 2. Сабақ өткізу орны (ғимарат, аудитория) Шымкент қаласы, Оңтүстік Қазақстан облыстық ауруханасы, №9 корпус, №1, №3 аудитория 3. Сабақ өткізу орны (ғимарат, аудитория) Шымкент қаласы, Дәуренбек Құрманбеков көшесі 35, №1 ҚКА (№1 Қалалық клиникалық аурухана), шаруашылық корпусы, №1, №3 аудитория					
6.2	Сағат саны					
		Дәріс	Тәжірибелік сабақ	Лаб. сабақ	ОБӨЖ	БӨЖ
		15	35	-	15	85
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер					
№	ТАӘ	Дәрежелер мен лауазымдар	Электрондық почта	Ғылыми қызығушылықтары және т. б.	Жетістіктер	
	Есмембетов Избасар Нагашбаевич	м.ғ.к., кафедра доценті	-	Ересектер, балалар Травматология-ортопедиясы	м.ғ.к., доцент	
	Усманов Махмуд Арафович	кафедра ассистенті	makhmud.usmanov.63@mail.ru	Ересектер, балалар Травматология-ортопедиясы	-	
	Дуйсебеков Мурат Тавбекович	кафедра ассистенті	murat_jan_kz@mail.ru	Ересектер, балалар Травматология-ортопедиясы	-	
	Муминов Анвар Гафурович	кафедра ассистенті. ОКА ортопедия бөлімшесінің ординаторы, Шымкент қ.	Almaz_ik@bk.ru	Ересектер, балалар Травматология-ортопедиясы	-	



	Мирзаметов Зафар Сайдахметович	кафедра ассистенті. ОКА ортопедия бөлімшесінің ординаторы, Шымкент қ.	Zafarmirzametov. s.78@mail.ru	Ересектер, балалар Травматология- ортопедиясы	-
	Абдрахманов Ерболат Абдрахманович	кафедра ассистенті. №1 ҚКА ортопедия бөлімшесі меңгерушісі., Шымкент қ.	-	Ересектер, балалар Травматология- ортопедиясы	-
	Исаков Фархат Палахаевич	кафедра ассистенті. №1 ҚКА ортопедия бөлімшесінің ординаторы, Шымкент қ.	Furik_10.88@mail .ru	Ересектер, балалар Травматология- ортопедиясы	-
	Алимханова Шахло Палахаевна	кафедра ассистенті. №1 ҚКА травматология бөлімшесінің ординаторы, Шымкент қ.	-	Ересектер, балалар Травматология- ортопедиясы	-
	Халходжаев Махмуджан Камилжанович	кафедра ассистенті. №1 ҚКА травматология бөлімшесінің ординаторы, Шымкент қ.	-	Ересектер, балалар Травматология- ортопедиясы	-
8.	Тақырыптық жоспар				

Апта	Тақырып-тың атауы	Қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Оқытудың түрлері/әдістері/ оқыту технологиялары	Бағалаудың түрлері/әдістері
1	Дәріс Ортопедия мен травматологияға кіріспе.	Ортопедия ж/е травматологияның даму тарихы. Қазақстан Республикасында травматологиялық көмекті ұйымдастыру. Травматология мен ортопедияның мақсаты ж/е мәселелері. Тарихи тұрғыда травматология мен ортопедияның негізгі даму жолдары. Жарақаттардың турлері.	ОН1	1	Шолу	кері байланыс
	Практикалық сабақ Тірек-қимыл аппараты зақымдалған және ауырған науқастарды тексеру ерекшеліктері. Сынықтарды емдеудің негізгі принциптері.	Тірек-қозғалыс аппаратының кемістігі бар науқастың жағдайының түрлері. Қолмен аяқтың және омыртқаның білік сызықтарын анықтау әдістері. Омыртқа мен аяқ-қолдың білік сызығының қисаю түрлері, травматология ж/е ортопедиялық ауруларға жүргізетін пальпация ж/е перкуссия тәсілдері. Аяқ-қолдың қысқару түрлері ж/е оларды анықтау. Омыртқа деформациялары: сколиоз, кифоз, лордоз. Жүрістің өзгеруі: ақсандау ж/е түрлері. Сынықтармен сүйек шығуының нақты ж/е салыстырмалы белгілері. Буын сырқатының ж/е омыртқа ауруының салыстырмалы нақты белгілері. Ортопедия мен травматологиядағы арнайы диагноз қою тәсілдері ж/е оларды пайдалануға көрсеткіштер. Алынған	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	3	Сабақ тақырыбын талқылау, Стандартталған пациент	Травматологиялық науқасты тексеруді көрсету..



		мағлұматтарды талдау. Сынықта р мен сүйек шығуының рентгенологиялық белгілері.				
	ОБӨЖ. тақырыбы және тапсырмасы. Ортопедия мен травма-тологиядағы реабилитациялау және протездеу. Жоба: Онкологиялық және травматологиялық науқастарда операциядан кейінгі жараларды емдеуді жеделдету жолдары	Реабилитацияның түрлері. Травматология ж/е протездеудің қазіргі кездегі жетістіктері. Жоба: Стационар мен емхана жағдайында онкологиялық және травматологиялық науқастарда операциядан кейінгі жараларды емдеуді жеделдету жолдары.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау. Презентацияны баяндама қорғау. Оқу-ғылыми әдебиеттер мен жұмыс. баяндама Жобалық жұмыс. Жоба тақырыбын талқылау. Жұмыс жоспарын құру. PjBL	Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау Тексеру-парағы Кері байланыс Жоба мониторингі
2	<i>Дәріс.</i> Сүйек тіндерінің репаративті регенерациясы. Сүйек тіндерінің консервациялау. Сынықтарды консервативті емдеудің негізгі принциптері.	Сүйектіндерінің репаративті регенерациясы. Сүйектің микроскопты құрылымы, қанайналымы, иннервациясы, регенерация көздері, сүйеккүсігінің даму сатылары. Уақытша сүйек күсігіж/е дамыған түрі. Консервативтіемнің маңызды жерлері ж/е оның негізгі 5 принциптері. Госпиталь және госпиталь алдындағы кезеңдерде көмек көрсетудің, емдеудің негізгі принциптері. Тасымалдау иммо-билизациясы. Шиналардың түрлері. Шиналарды салу	ОН 1	1	Шолу	Кері байланыс

		<p>тәртіптері. Гипсті бекіту. Гипстің түрлері. Гипсті салудың тәртібі. Қателіктері. Қаңқадан тарту. Оларды жүргізетін орындар. Жүзеге асыру техникасы. Емдеу тәсілдері. Қателіктері. Оларды жүргізетін орындар. Жүзеге асыру техникасы. Емдеу тәсілдері. Қателіктері, асқынулары, емдеушіналары.</p>				
	<p><i>Практикалық сабақ</i> Кеуденің және иық үсті зақымдары.</p>	<p>Кеуде қуысының зақымының жіктелуі, жабық зақымдану: соғылу, жекедара, бірнеше қабырға сынығы. Клиникасы, емі. Жауырын зақымдануы, жіктелуі. Диагностикасы. Емдеу тәсілі. Бұғана шығуы. Диагностикасы. Емі. Бұғана сынығы. Диагностикасы, емі, сынықты қолмен салу тәсілі ж/е иммобилизациясы.</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5</p>	3	<p>Сабақ тақырыбын талқылау, Стандарт-талған пациент</p>	<p>Ситуациялық есептерді шешу, ауызша сұрау.</p>
	<p>ОБӨЖ. тақырыбы және тапсырмасы Сінірлердің зақымдары.</p>	<p>Сінірлердің зақымдарының түрлері: алақан сінірлері, екі басты булшық еттің сінірлері, ахилл сінірі.</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5</p>	1/6	<p>Қурация Презентацияны қорғау баяндама. Оқу-ғылыми әдебиеттер мен жұмыс. Жобалық жұмыс PBL</p>	<p>Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау парағы- Жоба мониторингі</p>
3	<p>Дәріс Сүйектер мен буындардың ашық ж/е жабық сынықтар. Жіктелуі. Диагностикасы. Жарақаттан кейін дамыған ж/е</p>	<p>Сынықтардың біріншілік және екіншілік ашық сынулары. Пайда болу механизмі, сүйектер мен буындардың ашық сынықтардың жіктелуі Каплан-Маркова бойынша. Клиникасы. Алғашқы дәрігерлік көмек. Арнайы</p>	<p>ОН 1</p>	2	<p>Шолу</p>	<p>Кері байланыс</p>

	<p>гематогенді остеомиелит. Алдын-алу және емдеудің кәзіргі принциптері.</p>	<p>көмек. Сүйек өзегін Сызғанов Ткаченко бойынша жуу. Ашық сынықты тазалау. Остеомиелиттің жікте-луі. Жарақаттан кейін дамыған остеомиелит. Гематогенді остеомиелит. Этиологиясы. Пато-генезі. Клиникалық ж/е рентгенологиялық түрлері. Диагности-касы. Консервативті емнің принциптері. Хирургиялық емнің тәсілдері ж/е оларға көрсеткіштері. Жарақаттан кейінгі дамыған остеомиелитте ошақтан тыс тұрақты остеосинтездің орыны. Науқастарды операция-дан кейінгі кезеңде емдеу. Кемік сүйегінің ж/е сымтемір-ден кейін дамыған остеомие-литтің ерекшеліктері ж/е емдеуі.</p>				
	<p>Практикалық сабақ Тоқпан жілік және иық буынының зақымдары.</p>	<p>Иықтың жумсақ тіндерінің зақымдануы. Жіктелуі. Иықтың проксимальді бөлігінің зақымы. Механизмі. Диагностикасы. Емі. Иықтың диафиздік сынығы. Диагностикасы. Емі. Айдаршықтың сынығы. Диагностикасы. Емі. Иық буынының зақымдануы. Шығудың түрлері. Шығудың жабық орнына келтіру түрлері. Иықтың дағдылы шығуын емдеудің хирургиялық тәсілдері. Кеуде күрсағы және иық үсті сүйектерінің зақымдарын амбулаторлық жағдайда емдеу.</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5</p>	<p>3</p>	<p>Сабақ тақырыбын талқылау, Стандартталған пациент</p>	<p>ауызша сұрау. Иық буынының дислокациясының түзетілуін көрсету иық буыны мен иық зақымданған кезде имобилизацияны көрсету.</p>

	ОБӨЖ. тақырыбы және тапсырмасы Сүйектер мен буындардың ашық сынықтар. Жіктелуі. Диагностикасы.	Сынықтардың біріншілік ж/е екіншілік ашық сынулары. Пайда болу механизмі, сүйектер мен буындардың ашық сынық-тардың жіктелуі. Каплан-Маркова бойынша жіктелуі.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Таңу бөлмесіндегі жұмыс Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау Презентацияны қорғау баяндама. Оқу-ғылыми әдебиеттер мен жұмыс. Жобалық жұмыс PjBL	Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау парағы Жоба мониторингі
4	Дәріс. Сынықтарды оперативтік тәсілмен емдеудің кәзіргі принциптері. Компрессионды-дистракционды емдеу әдістері. Сынықтарды емдеудегі асқынулар ж/е қателіктер (екіншілік ығысу, сүйектің бітпеуі, бәсен конс олидация, жалған буындар) ж/е оларды емі.	Сынықтарды хирургиялық тәсілмен емдеудің тарихы. Сұрақтың бүгінгі таңдағы мәселесі. Остеосинтез түрлері, олардың жетістіктері мен жетіспеушіліктері. Тұрақты остеосинтезге түсінік. Сынықтарды хирургиялық емдеу тәсіліне көрсеткіштер мен кері көрсеткіштер. Операция алдындағы дайындық. Операциядан кейінгі емі. Сырттан бекіткіш компрессионды-дистракционды аппараттар. Ошақтан тыс остео-синтезге көрсеткіш ж/е кері көрсеткіштер. Аппараттың түрлері. Сынықтарды емдеудегі қателіктер мен асқынулар. «Жалған» буынның ж/е сынық-тың бәсең бітуі. Буындар конт-рактурасы. Асқынулар мен қателіктері, алдын-алу	ОН 1	1	Шолу	Кері байланыс

Кафедра «Хирургия, онкология және травматология»

044-71/08

«Травматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)

1 беттің 1- беті

		және ем-деу. Жалған буын, сүйектердің консолидациясының бәсеңдеуі. Емдеу тәсілдері. Сүйек жамаудың түрлері. Сүйектің жалған буынын ем-деудегі сүйек жамаудың орыны. Сүйектердің жалған буыны мен ұзақ бітуіндегі физикалық емдеу әдістері.				
Практикалық сабақ Шынтақ буыны, білек және білезік зақымдары.	Кәрі жіліктің басымен мойын сынығы, зақымдану механизмі, клиникасы, диагностикасы, ем-деуі. Айшық тәрізді шынтақ сүйегінің өскінің сынығы, механизмі, клиникасы, диагностикасы, емі. Білек сүйегінің диафизінің сынығы: механизмі, клиникасы, диагностикасы, емі. Біту мерзімдері, еңбекке жарамдылығының қалпына келуі. Білезік сүйектерінің сынығы. Клиникасы, диагностикасы, емдеуі. Кәрі жіліктің өзіне тән жерден сынығы (Коллес ж/е Смит сынығы): жарақат механизмі, диагностикасы, рентгенограм-мадағы сынықтың сипаты, емі. Сынықтың біту және жұмысқа қабілетінің қалпына келу мерзімі. Білезік сүйектерінің шығуы (жарты ай, ладья-тәрізді сүйектер), клиникасы, диагностикасы. Консервативтік ж/е оператив	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	3	Сабақ тақырыбын талқылау, Стандарт-талған пациент	Ситуациялық есептерді шешу Шынтақ буынының шығуын репозициясының көрсету шынтақ буыны мен білектің зақымдануы кезінде иммобилизацияны көрсету.	

Кафедра «Хирургия, онкология және травматология»

044-71/08

«Травматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)

1 беттің 1- беті

		тік емдеу әдістері. Білезік буынының байламдарының зақымы. Білезік буынының гигромалары. Саусақтардың бүгетін ж/е жазатын сіңірле-рінің зақымдары. Қол басы сүйектерінің, саусақтың фа-лангілерінің сынулары, диагностикасы ж/е емі. Қол басы сүйектерінің, саусақтың фа-лангілерінің шығулары, диагностикасы және емі.				
	ОБӨЖ. тақырыбы және тапсырмасы. Сүйектер мен буындардың ашық сынықтар. Алдын-алу ж/е емдеудің кәзіргі принциптері.	Алғашқы дәрігерлік көмек. Арнайы көмек. Сүйек өзегін Сызғанов-Ткаченко бойынша жуу. Ашық сынықты тазалау.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Таңу бөлмесіндегі жұмыс Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау Презентацияны қорғау. Оқу-ғылыми әдебиеттер мен жұмыс. Жобалық жұмыс PBL	Медициналық құжаттаманың сапасын тексеру бағалау парағы Жоба мониторингі
5	Дәріс Жамбас сынықтары. Сынықтарды консервативті ж/е оперативтік тәсілмен емдеудің негізгі принциптері.	Жамбас сүйегінің зақымдарының жіктелуі. Механизмі, клиникасы, диагностикасы, емдері. Дәрігерлік көмектің көлемі. Жамбас сынығындағы алғашқы дәрігерлік көмек. Жамбас ойығының ж/е шатыршасының сынығы. Жарақат механизмі. Сан басының орталық шығуы. Клиникасы. Диагностикасы. Консервативтік емі.	ОН 1	1	Шолу	Кері байланыс

		<p>Оперативтік емге көрсеткіштер. Жамбас сынығындағы шоктың ағымының ерекшеліктері және оның емі. Госпиталды кезеңдегі шокқа қарсы ем. Мальгенья тәрізде сынықтар. Емдеу принциптері. Ауруханадағы және амбулаториалық емдердің мерзімдері.</p>				
<p>Практикалық сабақ. Жамбас–сан буынының, орган жіліктің зақымдары.</p>	<p>Орган жіліктің проксимальді бөлігінің сынықтарының жіктелуі. Сан сүйегінің мойынның медиальді, варусты ж/е вальгусты сынығы. Регенерация ерекшеліктері, диагностикасы, клиникасы, асқынуы. Оперативті емі остеосинтез, эндопротездеу варусты сынықтардың емін таңдау тәсілдері. Варусты сынықтарды консервативті емдеуі, ерте қозғалу тәсілдері-көрсеткіштері, жүргізу. Ұршық аралық ж/е ұршық арқылы сынықтардың механизмі, диагностикасы, консервативті ж/е оперативті емі. Орган жіліктің диафизінің сынығы-сынықтың диагностикасы, ерекшеліктері, емі. Біту мерзімі. Асқынулардың алдын-алу. Орган жіліктің орнынан шығуы. Жарақаттану механизмі, жіктелуі. Клиникалық белгілері. Орнынан салу әдістері. Иммобилизация әдістері. Мүмкін болатын</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5</p>	3	<p>Сабақ тақырыбын талқылау, Стандартталған пациент</p>	<p>Ситуациялық есептерді шешу, жамбас буынының шығуын репозициясыны көрсету жамбас буыны мен жамбастың зақымдануы кезінде иммобилизацияны көрсету</p>	

		асқыну-лары. Орган жілігінің сынықта-ры бар науқастарды амбулаторлық жағдайда емдеу.				
	ОБӨЖ. тақырыбы және тапсырмасы. Жарақаттан кейін дамыған ж/е гема-тогенді остеомиелит. Жіктелуі. Диагностикасы.	Остеомиелиттің жіктелуі. Жарақаттан кейін дамыған остеомиелит. Гематогенді остеомиелит. Этиологиясы. Патогенезі. Клиникалық ж/е рентгено-логиялық түрлері. Диагностикасы.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Курация Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау Презентацияны қорғау. Баяндама Оқу-ғылыми әдебиеттер мен жұмыс. Жобалық жұмыс PBL	Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау – парағы Жоба мониторингі
6	Дәріс Көптік жарақаттар. Көптеген ж/е қосарланған (бірлескен) жарақаттар. Хирургиялық тәсілдің ж/е диагностика сұрақтары.	“Политравма” деген түсінікке анықтама, жіктелуі: көптеген, бірлескен ж/е құрастырылған зақымданулар. Олардың сипаттамасы. Политравманың клиникалық ерекшеліктері. Госпиталді кезеңдегі шұғыл дәрігерлік көмек. Политравма кезінде шокқа қарсы емді таңдау, новокаинді блокадалар, қан алмастырғыштар, шокқа қарсы сұйықтар. Тасымалдау бекіту. Госпитальды кезеңде политравманың сипаты, кезеңдері. Реанимациялық кезең. Комплексті емі шокқа қарсы емнің	ОН 1	2	Шолу	Кері байланыс

		әдістері. Политравманы емдеу кезеңіндегі сипаты, мақсаты. Емдеу бекіту. Қолайлы хирургиялық тәсілдер. Тірек-қимыл аппаратының асқынуларын алдын алу ж/е емдеу. Политравманың стационар мен амбулатория жағдайындағы реабилитациялық кезеңі. Элеуметтік реабилитация.				
Практикалық сабақ. Тізе буынының зақымдары және аурулары. Сирақ пен сирақ-табан буынның, аяқ басының зақымдары.	Тізе буынының жабық зақымы, гемартрозы, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емі. Тізе буы-нының шығуы, клиникасы, диагностикасы, емі. Сынық түрлері, механизмі. Сирақтың айдар-шықтарының сынықтары, механизмі, емі. Менисктердің зақым-дары, түрлері, клиникасы, диагностикасы, емі. Операцияға көрсеткіштері. Тізе байламдарының зақымдары клиникасы, диагностикасы, емі. Операцияға көрсеткіштері. Гоффа сырқаты. Тізе үсті сүйегінің сынығы ж/е шығуы. Диагностикасы, емдеу әдіс-тері. Сирақтың улпа тіндерінің зақымдануы, ахилл сіңірі, бұлшықет, нервтер, қантамырлары зақымы клиникасы, диагностикасы, емі. Сирақ сынықтарының жіктелуі, клиникасы, диагностикасы, консервативті ж/е опера-тивті	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	3	Сабақ тақырыбын талқылау, Науқастың курациясы	Медициналық құжаттаманы ресімдеу. Жараны алғашқы хирургиялық өндеуді көрсету. Ашық және жабық сынықтарды ажырата білу тізе буыны және жіліншік сүйектері	



		емдері. Сирақтабан буынының байламдарының зақымдануы. Диагностикасы, емі. Тобықтардың сынығы, жіктелуі, диагностикасы, емдері. Дюпюитрен, Потта, Десто сынықтары. Диагностикасы, емі. Таран сүйегінің сынығы диагностикасы, емі. Таранасты табанның шығуы, механизмі, диагностикасы, емі. Өкше сүйегінің сынулары-сынық механизмі, диагностикасы, емі. Аяқ басының сүйектерінің ж/е бармақ фалангларының сынулары. Бармақтардың шығулары, диагностикасы, емі.				
	ОБӨЖ. тақырыбы және тапсырмасы. Жарақаттан кейін дамыған ж/е гематогенді остеомиелит. Алдын-алу және емдеудің кәзіргі принциптері. Жобалық қызметті аралық бағалау.	Консервативті емнің принциптері. Хирургиялық емнің тәсіл-дері ж/е оларға көрсеткіштері. Жарақаттан кейінгі дамыған остеомиелитте ошақтан тыс тұрақты остеоинтездің орыны. Науқастарды операциядан кейінгі кезеңде емдеу. Кемік сүйегінің ж/е сым темірден кейін дамыған остеомиелиттің ерекшеліктері ж/е емі.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	2/6	Курация Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау Презентацияны қорғау. Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс. Жобалық жұмыс PBL	Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау-парағы Жобаны орындау бойынша аралық есепті бағалау
	Аралық бақылау №1	№1 интеграцияланған аралық бақылау	Тестілеу. практикалық дағдылар			
7	Дәріс Омыртқаның зақымдары	Омыртқа зақымдарының жікте-луі: тұрақты ж/е тұрақсыз сынықтар. Байламдардың зақымда-	ОН 1	1	Шолу	Кері байланыс



		<p>нуы. Сынықтардың механизмі, диагностикасы, клиникасы, емдері. Асқынбаған сынықтарды емдеу. Көлденен өскіндердің, бу-ын өскіндерінің ж/е доғашықтарының сынықтары, диагностикасы, емі. Ауруханада ж/е амбулаториялық емдеудің мерзімдері. Омыртқа денесінің сынықтары-жарақат механизмі, жарақаттың тән орналасуы, жіктелуі, емдеу принциптері. Омыртқа сынықтарын хирургиялық тәсіл-мен емдеу. Декомпрессиялы ж/е стабилді бекіту операция-ларына көрсеткіштер. Омыртқа денесінің сынықтарындағы емдеу бекіту әдістері. Сынықтың біту мерзімі. Амбулаториялық жағдайда емдеу мерзімдері. Асқынған омыртқа сынықтарын диагностикалау. Асқынған омыртқа сынықтарындағы шұғыл дәрігерлік көмектің көлемі. Трофикалық бұзылыстарды, қуықтың инфекциясын, буын дар контрактурасын алдын-алу ж/е емдеу. Ортопедиялық емдер. Әлеуметтік ж/е мамандығы бойынша науқастарды реабилитациялау.</p>			
--	--	--	--	--	--

	<p>Практикалық сабақ Омыртқа зақымдары.</p>	<p>Омыртқа зақымдарының жіктелуі: тұрақты ж/е тұрақсыз сынықтар. Байламдардың за-қымдануы. Сынықтардың меха-низмі, диагностикасы, клиника-сы, емдері. Асқынбаған сынық-тарды емдеу. Көлденең өскіндердің, буын өскіндерінің ж/е доғашықтарының сынықтары, диагностикасы, емі. Аурух анадаж/е амбулаториялық емдеудің мерзімдері. Омыртқа денесінің сынықтары – жарақат механизмі, жарақаттың тән орналасуы, жіктелуі, емдеу принциптері. Омыртқа сынықтарын хирургиялық тәсілмен емдеу. Деком-прессиялы ж/е стабильді бекіту операцияларына көрсеткіштер. Омыртқа денесінің сынықта-рындағы емдеу бекіту әдістері. Сынықтың біту мерзімі. Амбу-латориялық жағдайда емдеу мерзімдері. Асқынған омыртқа сынықтарын диагностикалау. Асқынған омыртқа сынықта-рындағы шұғыл дәрігерлік кө-мектің көлемі. Трофикалық бұзылыстарды, қуықтың инфек циясын, буындар контрактура-сын алдын-алу ж/е емдеу. Орто-</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5</p>	<p>3</p>	<p>Сабақ тақырыбын талқылау, Науқасты курациясы</p>	<p>Омыртқаның зақымдануы бар пациентті тексеруін бағалау медициналық құжаттаманы ресімдеу сапасын бағалау</p>
--	---	--	---	----------	---	---

		педиялық емдер.Әлеуметтік ж/е мамандығы бойынша науқастарды реабилитациялау.				
	ОБӨЖ.тақырыбы және тапсырмасы Сынықтарды емдеудегі асқынулар және қателіктер (екіншілік ығысу, сүйектің бітпеуі, бәсең консолидация, жалған буындар) ж/е оларды емдеу.	Сынықтарды емдеудегі қателіктер мен асқынулар. “Жалған”буынның және сынықтың бәсең бітуі.Буындар контрактурасы.Асқынулар мен қателіктері,алдынала ж/е ем-деу. Жалған буын,сүйектердің консолидациясының бәсеңдеуі Емдеу тәсілдері.Сүйек жамаудың түрлері.Сүйектің жалған буынын емдеудегі сүйек жа-маудың орыны. Сүйектердің жалған буыны мен ұзақ бітуіндегі физикалық емдеу әдістері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Курация Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау Презентацияны қорғау. Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс. Жобалық жұмыс PBL	Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау парағы Жоба мониторингі
8	Дәріс Туа біткен сан басының шығуы. Клиникасы, диагностикасы және емі.	Туа біткен сан басының шығуының этиопатогенезі. Жіктелуі.Бір жасқа дейінгі балалардағы туа болған сан басының шығуының клиникорент-генологиялық диагностикасы. Екі жақты ж/е бір жақты сан басының шығуының клиника-сы. Сырқаттың ағымы. Сырқатты ерте анықтау негіздері. Профилактикасы.Консерватив-ті ж/е хирургиялық емдеу әдістері.Туа болған сан басының шығуы бар науқастарды реабилитациялау.	ОН 1	1	Шолу	Кері байланыс

	Практикалық сабақ Жамбас зақымдары.	Жамбас сүйегінің зақымдары-ның жіктелуі. Механизмі, клиникасы, диагностикасы, емдері. Дәрігерлік көмектің көлемі. Жам-бас сынығындағы алғашқы дә-рігерлік көмек. Жамбас ойығының ж/е шатыршасының сынығы. Жарақат механизмі. Сан ба-сының орталық шығуы. Клиникасы. Диагностикасы. Консервативтік емі. Оперативтік емге көрсеткіштер. Жамбас сынығында-ғы шоктың ағымының ерекше-ліктері ж/е оның емі. Госпиталды кезеңдегі шокқа қарсы ем. Мальгения тәрізде сынықтар. Емдеу принциптері. Ауруханадағы ж/е амбулаториалық емдердің мерзімдері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	3	Сабақ тақырыбын талқылау, Науқасты курациясы	Жамбас сүйектері зақымданған науқасты тексеру сапасыны бағалау. медициналық құжаттаманы ресімдеуді бағалау
	ОБӨЖ тақырыбы және тапсырмасы. Туа біткен деформациялар. Бәсең ж/е спастикалық параличтер.	Бәсең ж/е спастикалық параличтер. Терминнің анықтамасы. Жіктелуі. Клиникасы. Консервативті ж/е хирургиялық емдеу тәсілдері. Профилактикасы. Реабилитациясы.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Презентацияны қорғау. Оқу-ғылыми әдебиеттер мен жұмыс. Жобалық жұмыс PBL	Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау парағы Жоба мониторингі
9	<i>Дәріс.</i> Қотан аяқ, қисық мойын, кеуде құрсағының туа болған деформациялары. Клиникасы, диагностикасы және емі.	Туа біткен қотан аяқ. Жіктелуі. Клиникасы. Диагностикасы. Ағымы. Ерте анықтау негіздері. Профилактикасы, емі. Туа біткен қисық мойын. Айырмашылық диагностикасы. (Клиппель-Фей-ль, Гризель сырқаттары). Консервативті ж/е оперативті емі. Туа біткен кеуде құрсағының этиология ж/е патогенезі. Жік-	ОН 1	2	Шолу	Кері байланыс

		телуі.Клиникасы.Сырқаттың ағымы.Профилактикасы.Консервативті ж/е хирургиялық емі.				
	<i>Практикалық сабақ</i> Көптік,тіркестік, құрастырылған жарақаттар.	“Политравма” деген түсінікке анықтама,жіктелуі:көптеген,бір-лескен ж/е құрастырылған зақымданулар.Олардың сипаттамасы.Политравманың клиника-лық ерекшеліктері.Госпиталді кезеңдегі шұғыл дәрігерлік көмек.Политравма кезінде шокқа қарсы емді таңдау,новокаинді блокадалар,қан алмастырғыш-тар,шокқа қарсы сұйықтар.Тасымалдау бекіту.Госпитальды кезеңде политравманың сипаты кезеңдері.Реанимациялық кезең Комплексті емі шокқа қарсы емнің әдістері.Политравманы емдеу кезеңіндегі сипаты,мақ-саты.Емдеу бекіту.Қолайлы хирургиялық тәсілдер.Тірек-қи-мыл аппаратыныңасқынулары н алдын алу ж/е емдеу.Политрав-маның стационармен амбулатория жағдайындағы реабилита-циялық кезеңі.Әлеуметтік реабилитация.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	3	Сабақ тақырыбын талқылау, Науқасты курациясы	Медициналық құжаттаманы ресімдеу. Жараны алғашқы хирургиялық емдеуді көрсету. Тігістерді көрсету

	<i>ОБӨЖ.</i> <i>тақырыбы және тапсырмасы</i> Тұлға кемістігі, сколиоз.	Тұлға, кифоз, сколиоз терминдеріне анықтама. Тұлға түрлері. Тұлға кемістігі. Емдеу ж/е диагностика принциптері. Сколиоздың этиология ж/е патогенезі. Жіктелуі. Клиникасы. Сырқат-тың ағымы. Профилактикасы. Консервативті ж/е хирургия-лық емі. Омыртқа сырқаты бар Науқастарға реабилитация жүрізу.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/6	Курация Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау Презентацияны қорғау. Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс. Жұмыс жобасы PBL	Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау парағы. Жоба мониторингі
10	Дәріс. Буындардың жаракаттан шығуы. Ірі буындардың дегенеративті-дистрофиялық және қабыну сырқаттары.	Жаракаттан кейінгі коксартрозы: этиологиясы, патогенезі, клиникасы, емі. Эндопротезге көрсеткіші. Сан басының туаболған шығуынан ж/е дисплазиясынан кейінгі дамыған диспластикалық коксартроз. Консервативтік ж/е оперативтік емдеудің принциптері. Менисктер жаракатының клиникасы, диагностикасы ж/е емі. Менископатия. Гоффа сырқаты. Кениг сырқаты. Этиологиясы ж/е емі. Тізе астын дағы гигромалар. Этиологиясы, емі. Тізе буынының деформациялаушы артрозы. Этиологиясы. Патогенезі. Емдеу тәсілдері. Иық буынының деформациялаушы артрозы. Иық жаурын периартриті. Этиология, клиникасы.	ОН 1	1	Шолу	Кері байланыс

	<p>Практикалық сабақ Қотан аяқ, қисық мойын. Клиникасы, диагностикасы ж/е емі. Туа біткен сан басының шығуы.</p>	<p>Туа біткен қотан аяқ. Жіктелуі. Клиникасы.Диагностикасы. Ағымы. Ерте анықтау негіздері. Профилактикасы,емі. Туа біткен қисық мойын. Айырмашылық диагностикасы. (Клипель-Фей-ль, Гризель сырқаттары)Консервативтіж/е оперативті емі. Туа біткен сан басының шығуының этиопатогенезі.Жіктелуі.Бір жас қа дейінгі балалардағы туа болған сан басының шығуының клинко-рентгенологиялық диагностикасы.Екі жақты ж/е бір жақты сан басының шығуының клиникасы. Сырқаттың ағымы. Сыртқатты ерте анықтау негіздері. Профилактикасы.Консервативті ж/е хирургиялық емдеу әдістері. Туа болған сан басының шығуы бар науқастарды реабилитациялау.</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5</p>	3	<p>Сабақ тақырыбын талқылау, Науқасты курациясы</p>	<p>медициналық құжаттаманы ресімдеу сапасының бағалау</p>
	<p><i>ОБӨЖ.БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Туа біткен кеуде құрсағының аурулары.</p>	<p>Туа біткен кеуде құрсағының этиология ж/е патогенезі. Жіктелуі.Клиникасы .Сырқаттың ағымы.Профилактикасы.Консервативті ж/е хирургиялықкемі.</p>	<p>ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5</p>	1/6	<p>Курация Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау</p> <p>Презентацияны қорғау.</p>	<p>Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау. Жоба мониторингі</p>
					<p>Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс. Жобалық жұмыс PBL</p>	

11	<p><i>Дәріс.</i> Тұлға кемістігі, сколиоз.</p>	<p>Тұлға,кифоз,сколиоз терминде-ріне анықтама. Тұлға түрлері. Тұлға кемістігі.Емдеу ж/е диагностика принциптері. Сколиоздың этиология ж/е патогенезі.Жіктелуі. Клиникасы.Сырқаттың ағымы.Профилактикасы.Консервативті ж/е хирургиялық емі Омыртқа сырқаты бар науқастарға реабилитация жүргізу.</p>	ОН 1	1	Шолу	Кері байланыс
	<p><i>Практикалы қсабақ</i> Ірі буындардың дегенеративті-дистрофиялық және қабыну сырқаттары.</p>	<p>Жарақаттан кейінгі коксартрозы:этиологиясы,патогенезі,клиникасы,емі.Эндопротезге көрсеткіші. Сан басының туа болған шығуынан ж/е дисплазиясынан кейінгі дамыған диспластикалық коксартроз. Консервативтік ж/е оперативтік емдеудің принциптері. Менисктер жарақатының клиникасы, диагностикасы ж/е емі.Менископатия. Гоффа сырқаты.Кениг сырқаты.Этиологиясы ж/е емі. Тізе астындағы гигромалар. Этиологиясы, емі. Тізебуынының деформациялаушы артрозы.Этиологиясы.Патогенезі.Емдеу тәсілдері.Иық буыныныңдеформациялаушы артрозы .Иық жаурын периартриті.</p>	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	2	Сабақ тақырыбын талқылау, Науқасты курациясы	медициналық құжаттаманы ресімдеу сапасыны бағалау

		Этиология, клиникасы. Диагностикасы, емі.				
	<i>ОБӨЖ.БӨЖ</i> <i>Тақырыбы және тапсырмасы</i> Остеохондропатиялар. Жіктелуі. Диагностикасы. Емі. Жобаға бағытталған оқыту бойынша ғылыми мақалаларды талдау.	Остеохондропатиялар: жіктелуі, этиологиясы, клиникасы. Санбасының асептикалық некрозы. Пертес сырқаты. Рентгенологиялық көрінісі. Дәрежелері. Емдеу әдістері (консервативті, оперативті). Осгут-Шляттер сырқаты. Этиологиясы. Патогенезі. Емдеу тәсілдері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/5	Курация Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау Презентацияны қорғау. Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс. Жобалық жұмыс PBL	Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау парағы. Жоба мониторингі
12	<i>Дәріс.</i> Остеохондропатиялар. Сүйек ж/е буын ісіктері.	Остеохондропатиялар: жіктелуі, этиологиясы, клиникасы. Санбасының асептикалық некрозы. Пертес сырқаты. Рентгенологиялық көрінісі. Дәрежелері. Емдеу әдістері (консервативті, оперативті). Осгут-Шляттер сырқаты. Этиологиясы. Патогенезі. Емдеу тәсілдері.	ОН 1	1	Шолу	Кері байланыс
	<i>Практикалық сабақ</i> Остеохондропатиялар. Сүйек ж/е буын ісіктері.	Остеохондропатиялар: жіктелуі, этиологиясы, клиникасы. Санбасының асептикалық некрозы. Пертес сырқаты. Рентгенологиялық көрінісі. Дәрежелері. Емдеу әдістері (консервативті, оперативті). Осгут-Шляттер сырқаты. Этиологиясы. Патогенезі. Емдеу тәсілдері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	3	Сабақ тақырыбын талқылау, Науқасты курациясы	Ситуациялық есептерді шешу медициналық құжаттаманы ресімдеу сапасын бағалау

	<i>ОБӨЖ.БӨЖ</i> <i>Тақырыбы және тапсырмасы</i> Жалпақ табан.Жіктелуі. Диагностикасы.Емі Жобаға бағытталған оқыту бойынша ғылыми мақалаларды талдау.	Табанның статикалық деформациялары.Жіктелуі.Этиологиясы,патогенезі.Клиникасы.Анықтау тәсілдері.Үлкен бармақтың сыртқаығысуы.Этиологиясы,патогенезі.Ағымы.Емдеу тәсілі.Балға тәрізді бармақ.Клиникалық ж/е хирургиялық емдерге көрсеткіштері.	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5	1/5	Курация Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау Презентацияны қорғау. Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс. Жобалық жұмыс PBL	Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау парағы Жоба мониторингі. Критериалды бағалау;
13	<i>ОБӨЖ.БӨЖ</i>	Сабақ тақырыбын қайталау, талқылау. Стандартталған пациент (СП), науқасты курациялау		3	Курация Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау Презентацияны қорғау. Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс. Жобалық жұмыс PBL	Медициналық құжаттаманың сапасын бағалау парағы Жоба мониторингі. Критериалды бағалау;
	Аралық бақылау №2	№2 интеграцияланған аралық бақылау			Презентацияны қорғау. Тестілеу	
9	Оқыту әдістері мен бақылау түрлері					
9.1	Дәріс	Шолулық				
9.2	Практикалық сабақ	Сабақ тақырыбын талқылау, Стандартталған пациент (СП), науқасты курациялау				
9.3	БӨЖ/ОБӨЖ	Курация, жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау, таңу бөлмесіндегі жұмыс / PBL Презентацияны қорғау. Жобаны орындау. Жобаға бағытталған оқыту бойынша ғылыми мақалаларды талдау. Оқу-ғылыми әдебиеттермен жұмыс				
9.4	Аралық бақылау	АБ 1: оқу жетістіктерін интеграцияланған бақылау. Тестілеу. Практикалық дағды АБ 2: оқу жетістіктерін интеграцияланған бақылау. Тестілеу. Практикалық дағды Тестілеу, машықтану дағдылар				
10.	Бағалау критерийлері					
10.1 Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері						
№	РО пәндері	қанағаттанарлық -сыз	қанағаттанарлық	жақсы	Өте жақсы	



«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы

71/11 ()

«Травматология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)

45 беттің 25беті

ОН1	Жиі кездесетін ауруларды диагностикалау, емдеу, динамикалық бақылау үшін травматологиялық аурулардың негіздерін білуі мен түсінігін көрсетеді.	1. Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білім мен	1 клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білімі мен түсінігінің	1 нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды	1.Нозологияның жіктелуін қолдана отырып
------------	--	--	--	--	---

		<p>түсінікті көрсете алмайды, нозологияның жіктелуін қолданбайды</p> <p>2. Емдеу жоспарын құра алмайды, препараттарды есептей алмайды, травматологиялық бейіндегі пациенттерге терапияның тиімділігін бағалай алмайды</p> <p>3. Негізгі әдебиеттермен айналысқан жоқ.</p>	<p>жеткіліксіздігін көрсетеді, ҚР ДСМ КП негізінде нозология жіктемесін пайдаланбайды</p> <p>2 емдеу тактикасында, препараттарды есептеуде, травматологиялық бейіндегі пациенттерге терапияның тиімділігін бағалауда дәлсіздіктер мен қателіктерге жол береді</p> <p>3. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық пайдаланбайды</p>	<p>негіздей және тұжырымдай алады</p> <p>2. ҚР ДСМ КП негізінде емдеу тактикасын анықтауға, препараттарды есептеуге, травматологиялық бейіндегі пациенттерге дәлелді практика қағидаттары негізінде терапияның тиімділігін бағалауға қабілетті</p> <p>3. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.</p>	<p>клиникалық қ диагнозды дербес негіздейді және тұжырымдайды</p> <p>2. ҚР ДСМ КП негізінде емдеу тактикасы мен жоспарын дербес құрастырады, қажет болған жағдайда препараттарды, инфузиялық терапияны есептейді, терапия тиімділігінің индикаторларын бағалайды</p> <p>3. Травматологиялық бейіндегі пациенттерге медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлеріндегі дәлелді</p>
--	--	---	---	---	--

					практика қағидаттар ы негізінде тағайындау ларды талдайды 4. Ғылыми мәліметтер базасынан әдебиеттер ді қолданады.
ОН2	Тірек-қимыл апаратың жедел травматологи ялық патологиясы кезіндегі негізгі симптомдар мен синдромдард ың нәтижелерін талдайды, жиі кездесетін аурулардың профилактика сын жүргізеді.	1. Травматологиял ық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен өзара іс-қимылдың коммуникативтік дағдыларының негіздерін қолданбайды 2. денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел қателіктер жібереді. Травматологиялық бейіндегі пациент үшін оң нәтижелерге қол жеткізбейді	1. Травматологиялық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен өзара іс- қимылдың коммуникативтік дағдыларының негіздерін қолданбайды 2. денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел қателіктер жібереді. Травматологиялық бейіндегі пациент үшін оң нәтижелерге қол жеткізбейді	1. Қарым-қатынас дағдыларын қолдана отырып, травматологиялық профильдегі пациентпен, оның айналасымен тиімді қарым- қатынас жасай алады 2. Травматология- лық бейіндегі пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс қимыл жасауға қабілетті	1. Травмато логиялық бейіндегі пациентпе н, оның қоршаған ортасымен өзара іс- қимылдың коммуника тивтік дағдылары н өз бетінше тиімді пайдаланад ы 2. Травмато логиялық бейіндегі пациент үшін үздік нәтижелерг е қол жеткізу мақсатынд а Денсаулық сақтау мамандары мен өз бетінше

					Ынтымақта сады
ОНЗ	Зертханалық және аспаптық мәліметтерді талдайды, қорытынды жасайды.	1) травматологиялық аурудың тәуекелдерін бағалауға қабілетсіз. 2) травматологиялық бейіндегі пациент үшін медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді пайдаланбайды	1) травматологиялық аурудың тәуекелдерін бағалауда қателіктер жібереді. 2) травматологиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді пайдаланбайды	1.Травматологиялық аурудың қауіпін бағалауды көрсете алады 2. Травматологиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді қолдануды көрсетуге қабілетті	1.Травматологиялық аурудың қауіпін дербес бағалайды 2.Травматологиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді өз бетінше пайдаланады.
ОН4	Әріптестерімен, емделушілермен, пациенттердің туыстарымен тиімді байланысады. Іздеу және өңдеу процесінде алынған ақпаратты басқа пайдаланушыларға жеткізе алады.	1.Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің травматологиялық аурулар бойынша құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде білімдерін көрсетуге қабілетсіз 2. Төтенше жағдайларда базалық көмек	1) Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің травматологиялық аурулар жөніндегі құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дәлсіздіктерге жол береді 2.Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетудің түбегейлі	1.Травматологиялық аурулар бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті .2.Төтенше жағдайларда негізгі көмек	1.Травматологиялық аурулар бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дербес

		<p>көрсету қабілетін көрсетпейді</p> <p>3. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өткізуде өрескел қателіктер жібереді</p> <p>4. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алмайды</p>	<p>қателіктеріне жол береді</p> <p>3. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өткізуде Толық білімін көрсетпейді</p> <p>4. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істеуге жеткіліксіз</p>	<p>көрсетуге қабілетті</p> <p>3. Эпидемияға қарсы іс-шаралар өткізуге қабілетті</p> <p>4. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алады</p>	<p>әрекет етеді</p> <p>2. Төтенше жағдайлар да өз бетінше базалық көмек көрсетеді</p> <p>3. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өз бетінше жүргізеді</p> <p>4. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында тиімді жұмыс істейді</p>
ОН5	<p>Ғылыми принциптерді, әдістерді және білімді медициналық тәжірибе мен зерттеулерге қолдану; үздіксіз өзін-өзі тәрбиелеуге және дамытуға қабілетті.</p>	<p>1) травматология саласында барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдауға қабілетсіз.</p> <p>2) кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алмайды</p> <p>3) зерттеу тобының</p>	<p>1) травматология саласындағы барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдауда қателіктер жібереді.</p> <p>2) кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауға жеткіліксіз.</p>	<p>1. Травматология саласында барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады.</p> <p>2. Кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауға қабілетті.</p> <p>3) зерттеу тобының</p>	<p>1. Травматология саласындағы барабар зерттеу сұрақтарын дербес тұжырымдайды</p> <p>2. Кәсіби әдебиеттерді өз бетінше сыни</p>



		жұмысына қатыспайды.	3) зерттеу тобының жұмысына қатысуға пассивті	жұмысына қатысады	тұрғыдан бағалайды 2. Күнделік ті қызметінде Халықаралық дерекқорларды өз бетінше тиімді пайдаланады 3. Зерттеу тобының жұмысына белсенді қатысады
--	--	----------------------	---	-------------------	--

10.2 Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері

Бақылау Нысаны	Бағалау	Бағалау критерийлері
Тексеру парағы: практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар:	Өте жақсы бағаға сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Анамнезді жинау: жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді; Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық тұрғыдан дұрыс және тиімді жүргізілді; Алдын ала диагноз қою: дұрыс анықталған, негіздеме берілген; Ауруға арналған зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толық және адекватты; Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): толық және дұрыс; Дифференциалды диагноз: толығымен; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген; Емдеуді таңдау: емдеу өте дұрыс; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: толығымен; Болжам мен алдын-алуды анықтау: адекватты, толық. Ситуациялық мәселені шешуге белсенді қатысты, сонымен бірге өзіндік ойлау қабілетін көрсетті, материалды терең білетіндігін көрсетті, талқылау кезінде басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланды. ОҚКЕ чек-парағына сәйкес жарақат алған кезде медициналық көмек көрсетудің барлық сатыларын орындады (төменде көрсетілген): Крамер шинасының салу. Дитрикс шинасының салу.



		<p>Жараны бастапқы хирургиялық өңдеу, тігіссіз және тігіспен. тігістер, хирургиялық түйіндерді дұрыс байлау. Тізе буынының пункциясы. Рентген суретін түсіндіру.</p>
	<p>жақсы бағаға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Анамнезді жинау: жүйелі түрде жинақталған, бірақ негізгі белгілердің сипатын және олардың пайда болу себептерін жеткілікті, нақтылаусыз; Физикалық тексеру: жүйелі, бірақ шамалы техникалық дәлсіздіктер; Алдын ала диагноз: дұрыс орнатылған, бірақ негіздеме жоқ; Ауруға арналған зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: барабар, бірақ шамалы кемшіліктері бар; Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): дұрыс, шамалы дәлсіздіктермен; Дифференциалды диагноз: дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмеген; Емдеуді таңдау: дұрыс, бірақ толық емес немесе полипрагмазия; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: маңызды емес бөлшектерде қателеседі; Болжам мен алдын-алу анықтамасы: адекватты, бірақ толық емес. Ситуациялық мәселені шешуге белсенді қатысты, материалды білетіндігін көрсетті, студенттің өзі түзеткен принципті емес дәлсіздіктерге немесе түбегейлі қателіктерге жол берді. ОҚКЕ чек-парағына сәйкес жарақаттар кезінде медициналық көмек көрсетудің барлық сатыларын орындады (төменде көрсетілген), білім алушының өзі түзеткен қағидаттық емес дәлсіздіктерге немесе қағидаттық қателіктерге жол берді: Крамер шинасының салу. Дитрикс шинасының салу. Жараны бастапқы хирургиялық өңдеу, тігіссіз және тігіспен. Тігістер, хирургиялық түйіндерді дұрыс тоқу мүмкіндігі. Тізе буынының пункциясы. Рентген суретін түсіндіру.</p>
	<p>Қанағаттанарлық бағаға сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Анамнезді жинау: аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен жинақталған; Физикалық тексеру: толық техникалық сәтсіз қателіктер; Алдын ала диагноз: жетекші синдром оқшауланған, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ; Ауруға арналған зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толығымен сәйкес емес; Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): Елеулі қателіктермен ішінара дұрыс; Дифференциалды диагноз: толық емес; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; Емдеуді таңдау: негізгі және көмекші ауруды емдеу</p>



		<p>толық емес; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: жартылай; Болжам мен алдын-алуды анықтау: жеткіліксіз және толық емес. Топта жұмыс істеген кезде ол пассивті болды, қателіктер мен қателіктер жіберді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. ОҚКЕ чек-парағына сәйкес жарақаттар кезінде медициналық көмек көрсетудің барлық сатыларын орындамады (төменде көрсетілген), дәлсіздіктер мен қағидаттық емес қателіктер жіберді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды.</p> <p>Крамер шинасының салу. Дитрикс шинасының салу. Жараны бастапқы хирургиялық өңдеу, тігіссіз және тігіспен. Тігістер, хирургиялық түйіндерді дұрыс байлау. Тізе буынының пункциясы. Рентген суретін түсіндіру.</p>
	<p>Қанағаттанарлықсыз бағаға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Анамнезді жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес бөлшектер ретсіз түрде жиналады; Физикалық тексеру: қолмен жұмыс жасау дағдылары жоқ; Алдын ала диагноз: қате қойылды; Ауруға зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерін тағайындау: қарсы көрсеткіштер тағайындалды; Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; Дифференциалды диагноз: өнімді; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық түрде негізделген, онша сенімді емес; Емдеуді таңдау: кері әсер ететін препараттар тағайындалды; Ол топтың жұмысына қатыспады, мұғалімнің сұрақтарына жауап берді, түбегейлі қателіктер мен дәлсіздіктерге жол берді, жауаптарда ғылыми терминологияны қолданбады. ОҚКЕ чек-парағына сәйкес жарақаттар кезінде медициналық көмек көрсетудің барлық сатыларын орындамаған (төменде көрсетілген), түбегейлі қателіктер мен дәлсіздіктер жіберген, жауаптарда ғылыми терминологияны қолданбаған. Крамер шинасының салу. Дитрикс шинасының салу. Жараны бастапқы хирургиялық өңдеу, тігіссіз және тігіспен. Тігістер, хирургиялық түйіндерді дұрыс тоқу мүмкіндігі. Тізе буынының пункциясы. Рентген суретін түсіндіру.</p>
Чек парағы: білім алушының өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (ТЖБ):	<p>Өте жақсы бағаға сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулердің түсінігін толық көрсетеді; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді шеше алады: Шешім дұрыс; Өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін пайдаланады: толық көлемде негіздеме берілген; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: толық қолданады; Шешендік өнерді және</p>

		<p>ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: толық көлемде, барабар; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: қатысады және айтады, аудиторияны жаулап алады, өзіне сендіреді; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, зерттеулерді қорытындылайды, жариялайды. Презентация, баяндама көлемі кемінде 20 слайд болатын, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. SOD слайдтары</p>
	<p>жақсы бағаға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: зерттеудің мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді тіркейтін білім; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді шеше алады: Шешім дұрыс; Ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін қолданады: негіздері ішінара; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: ішінара қолданады; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер мен көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: барабар, бірақ шамалы қателіктермен; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: маңызды емес баяндамалар мен баяндамалар; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, ішінара тұжырымдар жасайды, талдау толық емес. Презентация, баяндама көлемі кемінде 20 слайд болатын, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Авт қорғау кезінде</p>
	<p>Қанағаттанарлық бағаға сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулер туралы білім мен түсінікті көрсетеді: фактілерді нақтылау маңызды емес; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді шеше алады: Шешім қиындықпен қабылданады, негіздей алмайды; Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін пайдаланады: дұрыс емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: диагноз егжей-тегжейлі емес, сенім аз; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер мен көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: сирек қатысады, ынта-жігерсіз Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеу жүргізеді, бірақ оларды жүйелейді; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: маңызды емес фактілерді нақтылаумен. Презентация, баяндама көлемі кемінде 20 слайд болатын, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Үшін</p>



	Қанағаттанарлықсыз бағаға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: көрсетпейді; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді шеше алады: проблемаларды шеше алмайды; Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін пайдаланады: қолданбайды; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: көрсетпейді; Ауруханашілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер мен көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: қатыспайды; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеу жүргізбейді; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: көрсетпейді. Презентация, баяндама белгіленген мерзімде тапсырылмаған, көлемі 20 слайдтан аз. 5-тен аз әдеби көздер пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді. Өз материалында бағдарланбайды.
Чек парағы: аралық бақылауды бағалау (АББ): Тесттер. Ауызша жауап.	Өте жақсы бағаға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Білім алушы жауап беру кезінде қандай да бір қателіктер, дәлсіздіктер жібермеді. Интернеттен соңғы жылдардағы монография мен нұсқаулықтарды қолдана отырып, зерттелетін пәннің теориясына, тұжырымдамаларына және бағыттарына назар аударады және оларға сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданады. Куратормен бірге дәрігерлік тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихын рецензиялауға және травматологиялық науқастарға көмек көрсетуге белсенді қатысты. Тест тапсырмасына 9-10 дұрыс жауап.
	жақсы бағаға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Жауап беру кезінде білім алушы жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібермеді, принципті емес дәлсіздіктерге жол берді, оқулықтың көмегімен бағдарламалық материалды жүйелей алды. Куратормен медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және травматологиялық науқастарға көмек көрсетуге аз қатысты. Тест тапсырмасына 7-8 дұрыс жауап.
	Қанағаттанарлық бағаға сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Жауап беру кезінде білім алушы дәлсіздіктер мен принципіалды емес қателіктерге жол берді, тек танымал оқу әдебиеттерімен шектелді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Куратормен медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және травматологиялық науқастарға көмек көрсетуге сирек қатысты. Тест тапсырмасына 5-6 дұрыс жауап.
	Қанағаттанарлықсыз бағаға сәйкес келеді:	Жауап беру кезінде білім алушы түбегейлі қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді пысықтамады; пәннің ғылыми терминологиясын қолдана алмады, өрескел стилистикалық және логикалық



	F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	кателіктермен жауап берді. Куратормен дәрігерлік тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихын рецензиялауға және травматологиялық науқастарға көмек көрсетуге қатысқан жоқ. Тест тапсырмасына 0-5 дұрыс жауап.	
Многобальная система оценки знаний			
Әріптік жүйе бойынша бағалау	Баллдардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Қанағаттанарлық
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	Қанағаттанарлықсыз
Жобалау жұмыстарын бағалау критерийлері			
"Мақсат қою және жобаны жоспарлау" критерийі			Ұпайлар
			Қанағаттанарлықсыз
Мақсат тұжырымдалмаған			0-49%
Мақсат тұжырымдалған, бірақ оған жету жоспары жоқ			Қанағаттанарлық 50-69%
Мақсат тұжырымдалған, негізделген, оған жетудің схемалық жоспары берілген			Жақсы 70-89 %
Мақсат тұжырымдалған, нақты негізделген, оған жетудің егжей-тегжейлі жоспары берілген			Өте жақсы 90-100%
"Жоба проблемасын қою және негіздеу" критерийі			
Жоба мәселесі тұжырымдалмаған			сәтсіз. 0-49%
Жоба мәселесінің тұжырымдамасы Үстірт			Қанағаттанарлық 50-69%
Жоба мәселесі нақты тұжырымдалған және негізделген			Жақсы 70-89 %
Жоба мәселесі нақты тұжырымдалған, негізделген және терең сипатта			Өте жақсы 90-100%



"Пайдаланылған ақпарат көздерінің әртүрлілігі" критерийі	
Жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келмейтін ақпарат пайдаланылды.	сәтсіз. 0-49%
Ұсынылған ақпараттың көп бөлігі жұмыс тақырыбына қатысты емес	Қанағаттанарлық 50-69%
Жұмыста бірдей типтегі көздердің шектеулі санынан тиісті ақпараттың аз мөлшері бар	Жақсы 70-89 %
Жұмыста әртүрлі көздерден алынған толық ақпарат бар	Өте жақсы 90-100%
"Жұмыс барысын және алынған нәтижелерді талдау, қорытындылар" критерийі	
Жұмыстың барысы мен нәтижесін талдауға әрекет жасалмады	сәтсіз. 0-49%
Талдау жұмыс барысы мен тәртібінің қысқаша сипаттамасымен ауыстырылды	Қанағаттанарлық 50-69%
Жобада мәлімделген мақсаттарға қол жеткізу бойынша жұмыстың толық нәтижесі ұсынылды	Жақсы 70-89 %
Алынған жұмыс нәтижелеріне жан-жақты талдау жасалды, қажетті қорытындылар жасалды, жұмыс перспективалары белгіленді	Өте жақсы 90-100%
"Мақсатқа қол жеткізу және жоба мазмұнына сәйкестік" критерийі	
Жобада көрсетілген мақсаттарға қол жеткізілген жоқ	сәтсіз. 0-49%
Қолданылатын жұмыс әдістерінің едәуір бөлігі жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келмейді	Қанағаттанарлық 50-69%
Пайдаланылған жұмыс әдістері жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келеді, бірақ жеткіліксіз	Жақсы 70-89 %
Жұмыс тәсілдері жеткілікті және орынды және тиімді пайдаланылды, жобаның мақсаттарына қол жеткізілді	Өте жақсы 90-100%
"Жеке қатысу, жұмысқа шығармашылық көзқарас" критерийі	
Автордың ресми көзқарасын көрсететін үлгі жұмыс	сәтсіз. 0-49%
Автор жоба тақырыбына аз қатысқанын көрсетті, бірақ жұмыста тәуелсіздігін көрсетпеді, шығармашылық тәсілдің мүмкіндіктерін пайдаланбады	Қанағаттанарлық 50-69%
Толық қатысудың жеткіліксіздігін көрсететін Дербес жұмыс, жоба тақырыбына жеке көзқарас ұсынуға әрекет жасалды, шығармашылық элементтері қолданылды	Жақсы 70-89 %
Жұмыс шығармашылық көзқараспен, толық қатысумен және автордың жоба идеясына өзіндік көзқарасымен ерекшеленеді	Өте жақсы 90-100%
"Жазбаша бөлімді ресімдеу талаптарына сәйкестік" критерийі	
Жобаның жазбаша бөлігі талаптарға сәйкес келмейді, жұмыстың барлық бөлімдері ашылмаған және жұмыс мерзімінде ұсынылмаған	сәтсіз. 0-49%



Жұмыстың жазбаша бөлігінде барлық бөлімдер ішінара ашылады, негізгі қателіктер	Қанағаттанарлық 50-69%
Жұмыста қателер, дұрыс емес өрнектер бар	Жақсы 70-89 %
Жұмыста тақырыптың өзектілігі, жаңалығы мен практикалық маңыздылығы, қорытындылары, ұсыныстары, мәселені шешу және жұмысты аяқтау дәрежесі, оны тұжырымдаудың дұрыстығы, автордың ғылыми әдебиеттермен танысуы, талқылау тереңдігі, баяндау сауаттылығы және жұмыс кесте бойынша мерзімінде тапсырылды	Өте жақсы 90-100%
"Презентация өткізу сапасы" критерийі	
Презентацияда және сұрақтарға жауаптарда көптеген қателіктер бар	сәтсіз. 0-49%
Презентацияда кішігірім қателіктер, дәлсіздіктер бар; сұрақтарға жауап беру кезінде ішінара қателіктер	Қанағаттанарлық 50-69%
Презентацияда қателіктер, дұрыс емес өрнектер, кейбір негізгі емес қателер, сұрақтарға жауап берудегі дәлсіздіктер бар	Жақсы 70-89 %
Дизайн стилі, ақпаратты ұсыну, мазмұны, мәтіні бойынша Презентация презентацияларды жобалаудың жалпы талаптарына сәйкес келеді. Автор сұрақтарға сенімді және қатесіз жауап береді	Өте жақсы 90-100%
"Соңғы өнімнің сапасы" критерийі	
Жобалық өнім жоқ	сәтсіз. 0-49%
Жобалық өнім сапа талаптарына сәйкес келмейді (эстетика, пайдалану ыңғайлылығы, мәлімделген мақсаттарға сәйкестігі)	Қанағаттанарлық 50-69%
Өнім сапа талаптарына толық сәйкес келмейді	Жақсы 70-89 %
Өнім сапа талаптарына толық сәйкес келеді (эстетикалық, қолдануға ыңғайлы, белгіленген мақсаттарға сәйкес келеді)	Өте жақсы 90-100%
11. Оқу ресурстары	
Электрондық ресурстар.	<ul style="list-style-type: none"> • 1.Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres • 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ • 3.Цифровая библиотека «Акнурпресс» - https://www.aknurpress.kz/ • 4.Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ • 5.Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ • 6.ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth • 7.информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru • 8.Cochrane Library -

Электрондық оқулықтар

1. Жалпы дәрігерлік практика. Ұлттық нұсқаулық. 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : оқулық / ред. И. Н. Денисов ; қаз тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - Электрон. текстовые дан. (84,0Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 бет. эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Кемельбеков, К. С. Балалар травматологиясы және ортопедиясы [Электронный ресурс] : оқу құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - [Б. м.] : Шымкент, 2023. - 238 бет
3. Жонкин Б.Ш. Травматология және ортопедия: оқулық / Б.Ш. Жонкин – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020.
https://www.elib.kz/ru/search/read_book/533/
4. Әбілмәжінов М.Т. Жарақат алған науқастарды амбулаториялық жағдайда емдеуде қолданылатын қосымша әдістер: Монография. – Алматы, «Эверо» Баспасы – 2020. – 104 б.
https://www.elib.kz/ru/search/read_book/62/
5. Әбілмәжінов М.Т. Аяқ-қол жарақаттарын азинвазиялы емдеу жайлы қазіргі кезқарастар: Оқу құралы. – Алматы, – 2020, «Эверо» баспасы, 2018 ж., 66 б.
https://www.elib.kz/ru/search/read_book/64/
6. Кемельбеков К.С., Нарходжаев Н.С. Детская травматология и ортопедия: Учебное пособие. . – Шымкент, 2023. – 238
<http://rmebrk.kz/book/1184131>
7. Жидкова, О.И. Травматология и ортопедия: Конспект лекции. . , 2009. – 70 с.
<http://rmebrk.kz/book/1167972>
8. Диагностика и лечение повреждений связок голеностопного сустава. – Учебное пособие. – Алматы, Издательство «Эверо», 2020. – 68 с.



https://www.elib.kz/ru/search/read_book/66/

9. Абилямжинов М.Т. Некоторые дополнения к амбулаторному лечению травматологических больных. - Монография. – Алматы, ТОО Издательство «Эверо», 2020 – 70
https://www.elib.kz/ru/search/read_book/59/

10. Повреждение стопы: Учебно-методическое пособие/ С.С. Альходжаев, Б.А. Жанкин, А.К.Килыбаев. – Алматы, ССК, 2020. –60 стр.
https://www.elib.kz/ru/search/read_book/4212/

11. Абдуразаков У. А. Диагностика и лечение переломов и вывихов Алматы, ТОО Издательство «Эверо», 2020
https://www.elib.kz/ru/search/read_book/293/

12. Конкаев А.К., Баймагамбетов Ш.А. Анестезиологическое обеспечение оперативных вмешательств у геронтологических пациентов с переломами бедренной кости. – Методические рекомендации. 2-е издание – Алматы. Эверо, – 2020. – 56 с.
https://www.elib.kz/ru/search/read_book/871/

13. Сухоруков В.П., Савельев О.Н., Макин В.П., Шерстянников А.С. Антибиоти-копрофилактика в травматологии и ортопедии: методические рекомендации / Методические рекомендации. – <https://aknurpress.kz/reader/web/2533>

14. Повреждение стопы: Учебно-методическое пособие/ С.С. Альходжаев, Б.А. Жанкин, А.К.Килыбаев. – Алматы, ССК, 2020. – 60 стр.



https://www.elib.kz/ru/search/read_book/4212/

14. Полный справочник травматолога / О. В. Ананьева, Д. А. Бондаренко, В. В. Градович [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 734 с. электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART :: <https://www.iprbookshop.ru/80217.html>
15. Парфёнова, Н. Н. Хирургия, травматология и ортопедия. Сборник тестовых заданий и ситуационных задач : учебное пособие / Н. Н. Парфёнова. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2024. — 208 с. — ISBN 978-985-895-216-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/143060.html>
16. Жидкова, О. И. Травматология и ортопедия : учебное пособие / О. И. Жидкова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1794-5. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80994.html>

Негізгі әдебиеттер

1. Травматология және ортопедия: оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. А. Қошанова ; ред. Н. В. Корнилов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 624 б.
2. Жонкин, Б. Ш. Травматология және ортопедия [Мәтін] : оқулық / Б. Ш. Жонкин. - Алматы : Эпиграф, 2022. - 380 б.
3. Жонкин, Б. Ш. Травматология және ортопедия: оқулық / Б. Ш. Жонкин. - Алматы : Эверо, 2016. - 380 с.
4. Чернавский, В. А. Диагностика, лечение переломов и вывихов: учеб. пособие / В. А. Чернавский, У. А. Абдуразаков. - Алматы : Эверо, 2014. - 400
5. Конкаев А.К., Баймагамбетов Ш.А. Анестезиологическое обеспечение оперативных вмешательств у геронтологических пациентов с переломами бедренной кости. –Методические рекомендации. 2-е издание – Алматы. Эверо, – 2020. – 56 с.
6. Хирургиялық аурулар : оқулық / қазақ тіл. ауд. С. О. Сабербеков ; ред. А. Ф. Черноусов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 576 б. +эл. опт. диск (CD-ROM).



7. Нұрмақов, А. Ж. Хирургиялық аурулар: оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - М. : "Литтерра", 2017. - 256 бет. С
8. Ибадильдин, А. С. Хирургиялық аурулар [Мәтін] : оқулық / А. С. Ибадильдин. - Алматы : "Қарасай", 2022. - 392 бет
9. Аубакирова, Д. Н. Хирургические болезни [Текст] : учебное пособие / Д. Н. Аубакирова. - Караганда : ТОО "Medet Group", 2021. - 198 с.
10. Нурахманов, Б. Д. Клиническая хирургия [Текст] : учебник / Б. Д. Нурахманов. - Алма-Ата : New book, 2021. - 525 с.
11. Нурахманов, Б. Д. Хирургия. Т. 1 : учебник / Б. Д. Нурахманов, А. С. Ибадильдин, А.Б. Нурахманов. - Алма-Ата : New book, 2021. - 600 с.
12. Нурахманов, Б. Д. Хирургия. Т. 2 : учебник / Б. Д. Нурахманов, А. С. Ибадильдин, А.Б. Нурахманов. - Алма-Ата : New book, 2021. - 626 с.
13. Кемельбеков, К. С. Балалар травматологиясы және ортопедиясы : оқу құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - [Б. м.] : Шымкент, 2023. - 238 бет-222 экз.
14. Абдиразаков. У.А. Диагностика, лечение переломов и вывихов (в 2-х т.) учебное пособие Эверо-2024 1 часть
15. Абдиразаков. У.А. Диагностика, лечение переломов и вывихов (в 2-х т.) учебное пособие Эверо-2022 часть

Қосымша әдебиеттер

- 1.Травматология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Г. П. Котельникова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 528 с.
2. Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том : нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 б. с. : ил.
- 3.Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2.: национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с.
4. Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : учебное пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. ; Рек. Учебно-методическим объединением по мед. и фармацевтическому образованию вузов России. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 112 с.
5. Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 1280 с.
- Филоненко, С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 176 с. - (Б-ка врача-специалиста. Травматология и ортопедия. Ревматология).

**Пәннің саясаты:****Студент:**

1. Сабаққа кешікпей міндетті түрде және тұрақты қатысу;
2. Білім алушылар сабаққа дайын болуы керек. Әрбір сабақта ағымдық бақылау жүргізіледі: үйде өз бетінше алған білімді бастапқы бақылау қиындықтың 1, 2 және 3 деңгейлерін тестілік бақылау түрінде жүргізіледі.
3. Оқу процесіне белсенді қатысу (теориялық материал дайындау, ситуациялық есептер мен тест тапсырмаларын шешу, практикалық жұмыстарды өз бетінше орындау);
4. Тесттерді, ситуациялық тапсырмаларды тапсыру, тақырыптық жоспар бойынша белгіленген уақытта БӨЖ қорғау;
5. Оқу уақытында ұялы телефондарды өшіруді;
6. Білім алушылардың клиникаға баруға рұқсаты (санитарлық кітапша) болуы керек;
7. Өткізілген сабақтарды кафедраның өтелімдерді қабылдау кестесіне сәйкес пысықтау;
8. Білім алушыларға академиялық кезеңнің соңында пән бойынша жалпы қабылдау рейтингі қойылады. Еңжоғары балл -100 (60%), ең төменгі балл – 50 (40%), одан төмен білім алушылар емтиханға жіберілмейді; **Киім нысаны:**

* таза, үтіктелген хирургиялық костюм, қалпақ, ауыстырылатын аяқ киім (бахилалар емес),

* жеке фонендоскоп, сантиметрлік лента, қалта шамы,

* студент күн сайын масканы өзгертуі керек; әр студенттің аты-жөні, аты-жөні және топ нөмірі бар бейджик болуы керек;

Білім алушылар сабақ басталар алдында гардеробта киімдерін ауыстырады, ол үшін өзімен бірге көшедегі аяқ киімге арналған пакет, жеке ауыстыратын аяқ киімге арналған пакет болуы қажет; үзіліс кезінде, егер студент клиника аумағынан хирургиялық костюм кететін болса, ол шешіп алуға міндетті.;

Сыртқы түрі: қолдары таза болуы керек, саусақтардың тырнақтары қысқа кесілген, қолдардағы зергерлік бұйымдар атравматикалық (тегіс), минималды маникюр, жарқын және шамадан тыс макияждан аулақ болу керек, ұзын шашты жинақы және/немесе шляпаның астына қою керек. Білім алушылар қолданатын Парфюмерия өткір болмауы керек (оны балалар клиникасында қолданбаған дұрыс);

Клиникадағы студенттің мінез-құлқы ұстамды және әдепті болуы керек, шуыл, айқайлау, дәліздерде, палаталарда қатты сөйлеу ұсынылмайды; медициналық қызметкерлермен, науқастармен және ата-аналармен қарым-қатынас кезінде этика мен деонтологияны сақтау қажет;

Науқастарды өздігінен тексеру кезінде:

1. Науқастармен жұмыс істегенге дейін және кейін қолды жуыңыз;
2. Этика және деонтология қағидаларын сақтау;



3. Емхананың барлық науқастарына және олардың ата-аналарына жасына, жынысына, ұлты мен дініне қарамастан бірдей дұрыс және сыпайы қарым-қатынас жасаңыз;

4. Науқаспен және / немесе олардың ата-аналарымен науқастың ауруы туралы (болжам, тексеру, емдеу әдістері және т.б.) сөйлесуден аулақ болыңыз;

5. Науқастар мен / немесе олардың ата-аналары тарапынан «таныс болудан» аулақ болыңыз: өзіңізді тек аты мен әкесінің аты бойынша айтуға табандылықпен жол беріңіз, сонымен қатар ата-аналарға тек аты мен әкесінің аты бойынша (олардың жасына және тек біреудің ғана мүмкін болатындығына сөздік сенімділігіне) сілтеме жасаңыз. мекен-жай атауы);

Қатаң тыйым салынады:

1. Оқытушының рұқсатынсыз медициналық карталарды алуға;

2. Оларға кез-келген жазбаларды және / немесе түзетулер енгізіңізге, титулдық парақты және ауру тарихының мазмұнын (күнделіктер, сарапшылардың қорытындылары, талдаулар) суретке түсіруге немесе көшірмесін алуға;

3. Емханалардың аумағында және барлық жайларында ерекшеліксіз бейнекамералар түсіріңіз;

4. Баланы тексеру барысында оның денесіне кез-келген ескертулер (қаламмен, фломастермен және т.б.) енгізіңіз (мысалы, жүректің күнгірт шекараларын белгілеу);

5. Бөлім қызметкерлерінің жұмысына араласуға, олармен араздасып, дауласуға;

6. Тәжірибелік сабақтар, дәрістер кезінде ұялы телефонды пайдаланыңыз. Оқу дәрісіндегі барлық жанжалды жағдайлар, оқытушы мен білім алушылар арасындағы «түсініспеушіліктер» кафедра меңгерушісіне (жеке өзі) немесе кафедраның тәрбие жұмысына жауапты болуы керек. Жоғарыда көрсетілген бірқатар талаптарды сақтамағаны үшін оқытушы (немесе оны алмастыратын адам) студенттің клиникалық бөлімде сабақ өткізуіне жол бермеуге құқылы және ақпарат деканатқа беріледі.

1. Кафеданың саясатына сәйкес келмеген жағдайда айыппұлдар қолданылады:

- егер үш сабақ дәлелді себепсіз босатылса, деканатқа есеп беріледі.

- босатылған сабақтар өткізілген сабақ тақырыбына әдеби шолу жасап, эссе жазу арқылы машықтанады.

Білім алушылардың білімін аралық бақылау бір академиялық кезең ішінде кемінде екі рет теориялық оқудың 7/12 аптасында жүзеге асырылады, аралық бақылау нәтижелері академиялық есепке алу журналына және электронды журналға енгізіліп, айыппұл балдары ескеріледі. жетіспейтін дәрістер (дәрістер айыппұл балдары түрінде жіберіледі. аралық бақылау).

- дәлелді себепсіз бір дәрісті өткізіп алғаны үшін айыппұл ұпайы - 1,0 балл;

- дәлелді себепсіз аралық бақылауға келмеген білім алушылар пән бойынша емтихан тапсыруға жіберілмейді. Дәлелді себептермен аралық бақылауға келмеген білім алушылар сабаққа кіріскеннен кейін бірден деканның атына өтініш береді, Ақтау құжаттарын ұсынады (ауруы, отбасы жағдайы немесе басқа да объективті себептер бойынша), 12.4-тармақта көрсетілген мерзім ішінде жарамды жұмыс парағын алады. Аралық бақылаудың нәтижелері деканатқа есеп түрінде бақылау аптасының соңына дейін ұсынылады.

- БӨЖ бағасы БОӨЖ сабақтарында кестеге сәйкес үлгерімнің оқу журналына және электрондық журналға қойылады, айыппұл балдарын ескере отырып, БӨЖ бағаларынан алынады).

- БОӨЖ бір сабағын өткізіп алған жағдайда-айыппұл балы 2,0;

- Бақылау түрлерінің бірі бойынша өту балын (50 %) жинамаған білім алушылар (ағымдағы бақылау, № 1 және/немесе №2 аралық бақылау) пән бойынша емтиханға жіберілмейді.

- Емтихан бағасы ағымдағы және межелік бақылау - рұқсат беру рейтингісінің бағасы (ЖРБ) (60%) және қорытынды бақылау – емтихан бағасы (40%) қорытындылары бойынша қойылады.

- ЖІҚ (жіберу рейтингісінің бағасы) практикалық сабақтар, БӨЖ және межелік бақылау үшін балдардың орташа мәні ретінде анықталады.

- 1 (15%) тең және одан жоғары ЖРБ ең төменгі балын жинаған білім алушы емтихан тапсыруға жіберіледі.



- СБР және цифрлық контентті оқытушы бекітілген академиялық топқа (ағынға) арналған "тапсырма" модулінде орналастырады. Оқыту бейнематериалдарының барлық түрлеріне YouTube каналына немесе басқа дереккөзге сілтеме беріледі.

- ПОӘК және ЦБР қосымша қатар басқа білім беру порталына орналастырылуы мүмкін, оны кафедра (жеке сайт) немесе басқа да ақпараттық платформа құра алады, оны жеке кафедра (мысалы, Googleclassroom және т.б.) оқытуға арналған қосымша портал ретінде пайдаланады (ақпараттық- коммуникациялық платформаның атауын көрсету).

13.	Академияның моральдық-этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат
	<p>Пән бойынша баға қою саясаты</p> <p>Білім алушылардың курс аяқталғаннан кейінгі қорытынды бағасы (ҚБ) рұқсат беру рейтингісінің (РБР) бағасы мен қорытынды бақылау бағасының (ҚББ) қосындысынан тұрады және балдық-рейтингтік әріптік жүйеге сәйкес қойылады.</p> $ҚБ = РБР + ҚББ$ <p>Рұқсат беру рейтингісін бағалау (РБР) 60 балға немесе 60% - ға тең және мыналарды қамтиды: ағымдағы бақылауды бағалау (АББ) және межелік бақылауды бағалау (МББ).</p> <p>Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ) практикалық сабақтар мен БӨЖ сабақтарының орташасын бағалауды білдіреді.</p> <p>Межелік бақылауды бағалау (МББ) екі межелік бақылаудың (МББ) орташа бағасын білдіреді.</p> <p>Рұқсат беру рейтингісінің бағасы (60 балл) мына формула бойынша есептеледі:</p> $РБР_{орт} * 0,2 + АББ_{орт} * 0,4$ <p>Қорытынды бақылау (ҚБ) тестілеу нысанында өткізіледі және білім алушы 40 балл немесе жалпы бағаның 40% - ын ала алады.</p> <p>Тестілеу кезінде білім алушыға 50 сұрақ ұсынылады.</p> <p>Қорытынды бақылауды есептеу мынадай түрде жүргізіледі: егер білім алушы 50 сұрақтың 45-іне дұрыс жауап берсе, бұл 90% құрайды.</p> $90 \times 0,4 = 36 \text{ балл.}$ <p>Қорытынды баға, егер білім алушының жіберу рейтингісі бойынша (ЖР) =30 балл немесе 30% және одан жоғары, сондай-ақ қорытынды бақылау бойынша (ҚБ)=20 балл немесе 20% және одан жоғары оң бағалары болған жағдайда есептеледі.</p> <p>Қорытынды баға (100 балл) = РБР орт* 0,2 + МББ орт* 0,4 +ҚБ* 0,4 бақылау түрлерінің бірі (МБ1, МБ2, АБорт) үшін қанағаттанарлықсыз баға алған білім алушы емтиханға жіберілмейді.</p> <p>Айыппұл балдары ағымдағы бақылаудың орташа бағасынан алынадықойылады</p>
13.	Академияның моральдық-этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат
	<p>Пән бойынша баға қою саясаты</p> <p>Білім алушылар курс аяқталғаннан кейінгі қорытынды бағасы (ҚБ) рұқсат беру рейтингісінің (РБР) бағасы мен қорытынды бақылау бағасының (ҚББ) қосындысынан тұрады және балдық-рейтингтік әріптік жүйеге сәйкес қойылады.</p> $ҚБ = РБР + ҚББ$ <p>Рұқсат беру рейтингісін бағалау (РБР) 60 балға немесе 60% - ға тең және мыналарды қамтиды: ағымдағы бақылауды бағалау (АББ) және межелік бақылауды бағалау (МББ).</p> <p>Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ) практикалық сабақтар мен БӨЖ сабақтарының орташасын бағалауды білдіреді.</p> <p>Межелік бақылауды бағалау (МББ) екі межелік бақылаудың (МББ) орташа бағасын білдіреді.</p> <p>Рұқсат беру рейтингісінің бағасы (60 балл) мына формула бойынша есептеледі:</p> $РБР_{орт} * 0,2 + АББ_{орт} * 0,4$ <p>Қорытынды бақылау (ҚБ) тестілеу нысанында өткізіледі және білім алушы 40 балл немесе жалпы бағаның 40% - ын ала алады.</p>

Тестілеу кезінде білім алушыға 50 сұрақ ұсынылады.
Қорытынды бақылауды есептеу мынадай түрде жүргізіледі: егер білім алушы 50 сұрақтың 45-іне дұрыс жауап берсе, бұл 90% құрайды.
 $90 \times 0,4 = 36$ балл.
Қорытынды баға, егер білім алушының жіберу рейтингісі бойынша (ЖР) =30 балл немесе 30% және одан жоғары, сондай-ақ қорытынды бақылау бойынша (ҚБ)=20 балл немесе 20% және одан жоғары оң бағалары болған жағдайда есептеледі.
Қорытынды баға (100 балл) = РБР орт* 0,2 + МББ орт* 0,4 +ҚБ* 0,4 бақылау түрлерінің бірі (МБ1, МБ2, АБорт) үшін қанағаттанарлықсыз баға алған білім алушы емтиханға жіберілмейді. Айыппұл балдары ағымдағы бақылаудың орташа бағасынан алынып, қойылады.

14.

Бекіту және қайта қарау

Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген күні	КАО жетекшісі Дарбичева Р.И.	Хаттама № <u>9</u> <i>14.06.24</i>	Қолы <i>[Signature]</i>
ББК мақұлданған күні	БББ АҚ төрағасы Калменов Н.Ж.	Хаттама № <u>11</u> <i>14.06.24</i>	Қолы <i>[Signature]</i>
Кафедрада бекітілген күні	Кафедра менгерушісі м.ғ.д., проф. м.а. Абдурахманов Б.А.	Хаттама № <u>11</u> <i>28.06.24</i>	Қолы <i>[Signature]</i>