

**Силлабус**  
**«Педиатрия-2» кафедрасы**  
**«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы**  
**7R01130 «Педиатрия» Білім беру бағдарламасы**

<b>1. Пән туралы жалпы мағлұмат:</b>			
1.1	<b>Пән коды:</b> R-РКТ	1.6	<b>Оқу жылы:</b> 2023-2024
1.2	<b>Пәннің атауы:</b> «Педиатриядағы қарқынды терапия».	1.7	<b>Курсы:</b> 1 (бірінші)
1.3	<b>Пререквизиттері:</b> Интернатура: «ЖТД-дегі балалар аурулары».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиттері:</b> Резидентураның 2-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы: «Жедел шұғыл медициналық көмек».	1.9	<b>Кредиттер саны (ECTS):</b> 12 кредит/360 сағат
1.5	<b>Цикл:</b> БНП	1.10	<b>Компонент:</b> МК
<b>2. Пәннің мазмұны (50 сөзден аспайды):</b>			
Балалардағы синдромдық бұзылулар мен ауыр жағдайларды диагностикалау, этиопатогенетикалық емдеу және қарқынды терапия. Балалардың өмірлік функцияларын бақылау. Балалардағы инфузиялық-трансфузиялық терапияны есептеу, электролиттік бұзылуларды, коагулологиялық потенциалды және қанның газ құрамын түзету. ДДҰ бағдарламаларына сәйкес жаңа туған нәрестелер мен балалардағы ауыр жағдайларда Реанимация және қарқынды терапия. Антибиотикалық терапияның негізгі принциптері.			
<b>3. Жиынтық бағалау нысаны:</b>			
3.1	Тестілеу +	3.5	Кейс стади +
3.2	Жазбаша	3.6	Дискуссия
3.3	Ауызша +	3.7	Конференция +
3.4	Науқастың төсегінде практикалық дағдыларды қабылдау +	3.8	CBL +
<b>4. Пәннің мақсаты:</b>			
Дәлелді медицинаның заманауи қағидаттарына сәйкес жеке тұлғаның кейінгі өмірінде денсаулықты қалыптастыру үшін балаларға білікті көмек көрсете алатын маманды тереңдетіп оқыту.			
<b>5. Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН):</b>			
ОН1.	Балалардағы негізгі патологиялық симптомдар мен синдромдарды, биомедициналық және клиникалық пәндер негіздерін білуді пайдалана отырып, қазіргі заманғы клиникалық хаттамаларға сәйкес диагноз қою алгоритмдерін (негізгі, қосалқы, асқынулар) қолдана отырып, аурулардың халықаралық статистикалық классификациясын және соған байланысты денсаулық проблемаларын		

«Педиатрия-2» кафедрасы  
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).

044-68/16  
бет. 2 беттен 49

	ескере отырып анықтай алады.	
ОН2.	Пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында пациентпен, оның айналасындағылармен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады, сондай-ақ халықтың, пациенттердің және олардың отбасы мүшелерінің өз денсаулығы мен айналасындағылардың денсаулығын сақтау мен нығайтуға бағытталған мотивацияны қалыптастыра алады.	
ОН3.	Шұғыл медициналық араласуды қажет ететін жағдайларда балаларға шұғыл медициналық көмек көрсетуге қатысуға қабілетті. Тәуекелдерді бағалай алады және балаларға медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасын жоғары деңгейде қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады.	
ОН4.	Өзінің кәсіби қызметі саласында балалар мен ересектерге шұғыл медициналық көмек көрсетуге, сондай-ақ педиатриядағы шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларды анықтау бойынша негізгі диагностикалық шараларды орындауға қабілетті. Төтенше жағдайларда медициналық көмекті, оның ішінде медициналық эвакуацияны ұйымдастыруға дайын.	
ОН5.	Өз бетінше білім алады және басқаларды оқытады, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа да түрлеріне қатысады. Жанжалдарды шешу, басқару және алдын алу үшін дәрігерлермен және басқа денсаулық сақтау мамандарымен бірлесіп жұмыс істей алады.	
5.1	<b>Пәннің ОН:</b>	<b>Пәннің ОН-мен байланысты БББ оқыту нәтижелері:</b>
	ОН 1,2	ОН1. Клиникалық диагнозды тұжырымдауға, ҚР ДСМ диагностикасы мен емдеудің клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын тағайындауға және педиатрияда медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлерінде дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалауға қабілетті.
	ОН 2,3	ОН2. Жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін баламен, оның қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасай алады.
	ОН 3,4	ОН3. Медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тәуекелдерді бағалауға және ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті.
	ОН 4,5	ОН4. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің педиатрия бойынша құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетуге, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істеуге қабілетті.
6.	<b>Пән туралы толық ақпарат:</b>	
6.1	<b>Өтетін орны (ғимарат, аудитория):</b> «Педиатриядағы қарқынды терапия» сабағы компьютерлік құралдармен жабдықталған Педиатрия-2 кафедрасы аудиторияларында өткізіледі. Кафедраның орналасқан жері: Шымкент қаласы, «Облыстық балалар клиникалық ауруханасы» МКҚК. Нұрсат шағынауданы, Арғынбеков көшесі, 125, Телефон 8-7252 (408222), ішкі 2501, Педиатрия-2 кафедрасы, эл.мекен-жайы: <b>pediatrics-2@mail.ru</b> .	

Оқыту және/немесе техникалық қолдау бойынша сұрақтар туындаған жағдайда сайттың басты бетіндегі «ОҚМА» АҚ сайтының CALL-Center, Helpdesk бөлімінде көрсетілген телефондар және/немесе электрондық пошта арқылы хабарласа аласыздар.

6.2	<b>Сағаттар саны</b>	<b>дәріс</b>	<b>тәж.сабақ</b>	<b>зертх. сабақ</b>	<b>ОБӨЖ</b>	<b>БӨЖ</b>
		-	72	-	234	54

**7. Оқытушылар туралы мәліметтер:**

№	Аты-жөні	Дәрежесі лауазымы	Электронды адресі	Ғылыми қызығушылықтары	Жетістіктері
1	Бектенова Г.Е.	кафедра меңгерушісі, профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия, Неонатология	Оқулықтардың авторы: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». 95-тен астам ғылыми мақалалардың авторы, 1 патенті бар.
2	Исаева Л.З.	доцент м.а.	Isaeva_L@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия, Неонатология	Ғылыми жарияланымның авторы – 50-ден астам.
3	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия», «Неонатология»	«Бала аурулары пропедевтикасы» оқулығының авторы. 60-н астам ғылыми мақаланың авторы, 1 патенті бар.
4	Пазыл А.Б.	ассистент	pazyl.A@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия», «Пульмонология»	Ғылыми жарияланымның авторы - 30
5	Анарбаев Е.К.	ассистент	anarbayev@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия», «Гастроэнтерология»	Ғылыми жарияланымның авторы - 10

**Клиникалық кураторлар туралы мәліметтер:**

1	Бектенова Г.Е.	кафедра меңгерушісі, профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия, Неонатология	Оқулықтардың авторы: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в
---	----------------	--------------------------------	------------------------	--	--

					педиатрической практике». 95-тен астам ғылыми мақалалардың авторы, 1 патенті бар.
2	Жумабеков Ж.К.	доцент м.а.	jjk1960@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия, Неонатология	«Бала аурулары пропедевтикасы» оқулығының авторы. 80-н астам ғылыми мақаланың авторы.

**8.**

**Тақырыптық жоспар:**

Күн	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Оқытудың түрлері/әдістері/оқыту технологиялары	Бағалаудың түрлері/әдістері
1	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Балаларға жедел және шұғыл медициналық көмек көрсету жұмыстарын ұйымдастыру. Дәлелді медицина.	Балаларға жедел және шұғыл медициналық көмек көрсету жұмыстарын ұйымдастыру. Дәлелді медицина. «Педиатриядағы қарқынды терапия» пәніне кіріспе. Балалардағы төтенше жағдайлардың жіктелуі. Төтенше жағдайларда баланың жағдайын бағалау. Ауру балаларды сұрыптау.	ОН 1,2	2	Бағалау сұхбат/тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Балаларға жедел және шұғыл медициналық көмек көрсету жұмыстарын ұйымдастыру. Дәлелді медицина.	Балаларға жедел және шұғыл медициналық көмек көрсету жұмыстарын ұйымдастыру. Дәлелді медицина. «Педиатриядағы қарқынды терапия» пәніне кіріспе. Балалардағы төтенше жағдайлардың жіктелуі. Төтенше жағдайларда баланың жағдайын бағалау. Ауру балаларды сұрыптау.	ОН 2,3	6,5/1,5	Презентация дайындау. Портфолио қалыптастыру.	Тақырыпқа презентацияны бағалауға арналған тексеру парақтары. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парағы.
2	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Ауруханаға	Ауруханаға дейінгі кезеңде қауіпті және терминалды жағдайларды диагностикалау	ОН 3,4	2	Шағын дәріс, тақырыптық	Тексеру парағы: Ағымдық

	дейінгі кезеңде қауіпті және терминалды жағдайларды диагностикалау принциптері мен реанимация әдістері.	принциптері мен реанимация әдістері. Негізгі және кеңейтілген педиатриялық жүрек-өкпе реанимациясы (ЖӨР). 1 жасқа дейінгі және бір жастан асқан балалардағы ЖЖЖ ерекшеліктері. Жағдайдың ауырлығын бағалау шкаласы. Төтенше жағдайларда баланы алғашқы тексеру.			науқастың клиникалық талдауы.	бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Ауруханаға дейінгі кезеңде қауіпті және терминалды жағдайларды диагностикалау принциптері мен реанимация әдістері.	Ауруханаға дейінгі кезеңде қауіпті және терминалды жағдайларды диагностикалау принциптері мен реанимация әдістері. Негізгі және кеңейтілген педиатриялық жүрек-өкпе реанимациясы (ЖӨР). 1 жасқа дейінгі және бір жастан асқан балалардағы ЖЖЖ ерекшеліктері. Жағдайдың ауырлығын бағалау шкаласы. Төтенше жағдайларда баланы алғашқы тексеру.	ОН 4,5	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
3	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел респираторлық бұзылыстарды диагностикалау және шұғыл көмек көрсету. Жедел тыныс жетіспеушілігі. Ларингоспазм.	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел респираторлық бұзылыстарды диагностикалау және шұғыл көмек көрсету. Жедел тыныс жетіспеушілігі. Ларингоспазм. Себептер. Клиника. Диагностика. Алғашқы және шұғыл медициналық көмек көрсету.	ОН 1,2	2	Нақты жағдайды талдау / нақты жағдайлар.	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және</b>	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел респираторлық бұзылыстарды	ОН 2,3	6,5/1,5	DOPS- практикалық	Тексеру парағы: «Практикалық

	<b>тапсырмасы:</b> Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел респираторлық бұзылыстарды диагностикалау және шұғыл көмек көрсету. Жедел тыныс жетіспеушілігі. Ларингоспазм.	диагностикалау және шұғыл көмек көрсету. Жедел тыныс жетіспеушілігі. Ларингоспазм. Себептер. Клиника. Диагностика. Алғашқы және шұғыл медициналық көмек көрсету.			процедураларды меңгеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау.	дағдыларды бағалау критерийлері». Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ».
4	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бронх демікпесі және өкпе эмболиясы кезіндегі диагностика және шұғыл көмек.	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бронх демікпесі және өкпе эмболиясы кезіндегі диагностика және шұғыл көмек. Себептер. Классификация. Клиника. Диагностика. Алғашқы және шұғыл медициналық көмек көрсету. Бронх демікпесі ұстамасы мен астматикалық статустың жедел емі.	ОН 3,4	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бронх демікпесі және өкпе эмболиясы кезіндегі диагностика және шұғыл көмек.	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бронх демікпесі және өкпе эмболиясы кезіндегі диагностика және шұғыл көмек. Себептер. Классификация. Клиника. Диагностика. Алғашқы және шұғыл медициналық көмек көрсету. Бронх демікпесі ұстамасы мен астматикалық статустың жедел емі.	ОН 4,5	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар.
5	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Пульмонологиядағы	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Пневмония, пневмоторакс кезіндегі диагностика және шұғыл көмек. Себептер.	ОН 1,2	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырып	Бағалау парақтары: Жағдаяттық есептерді дайындау

	төтенше жағдайлар. Пневмония, пневмоторакс кезіндегі диагностика және шұғыл көмек.	Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері және емдеуге жатқызу ережелері.			бойынша пациенттер.	және шешу, тақырыптық науқастарды клиникалық талдау.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Пневмония, пневмоторакс кезіндегі диагностика және шұғыл көмек.	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Пневмония, пневмоторакс кезіндегі диагностика және шұғыл көмек. Себептер. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері және емдеуге жатқызу ережелері.	ОН 2,3	6,5/1,5	РА - Серіктестің бағаласы. Презентация дайында, портфолио калыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
6	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Плевра эфузиясы мен өкпеден қан кету кезінде диагностикалау және шұғыл көмек көрсету.	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Плевра эфузиясы мен өкпеден қан кету кезінде диагностикалау және шұғыл көмек көрсету. Себептер. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері және емдеуге жатқызу ережелері.	ОН 3,4	2	Шағын дәріс, науқасты көрсету.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Плевра эфузиясы мен өкпеден қан кету кезінде диагностикалау және	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Плевра эфузиясы мен өкпеден қан кету кезінде диагностикалау және шұғыл көмек көрсету. Себептер. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері және емдеуге жатқызу ережелері.	ОН 4,5	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Тәлімгердің бағасы. Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау

	шұғыл көмек көрсету.					критерийлері».
7	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бөтен дененің аспирациясы мен круп синдромының диагностикасы және шұғыл көмек.	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бөтен дененің аспирациясы мен круп синдромының диагностикасы және шұғыл көмек. Шұғыл диагностика. Ауырлық дәрежесін анықтау, төтенше жағдай тактикасы.	ОН 1,2	2	Тақырыптың мазмұны бойынша бағалау сұхбаты / ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бөтен дененің аспирациясы мен круп синдромының диагностикасы және шұғыл көмек.	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бөтен дененің аспирациясы мен круп синдромының диагностикасы және шұғыл көмек. Шұғыл диагностика. Ауырлық дәрежесін анықтау, төтенше жағдай тактикасы.	ОН 2,3	6,5/1,5	DOPS-практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: Білім алушылардың практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
8	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бронхобструктивті синдром, өкпе ісінуін диагностикалау және шұғыл көмек.	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бронхобструктивті синдром, өкпе ісінуін диагностикалау және шұғыл көмек. Шұғыл диагностикалау. Ауырлық дәрежесін анықтау, төтенше жағдай тактикасы.	ОН 3,4	2	CBL әдісі.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».

	<p>шұғыл көмек.</p> <p><b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бронхобструктивті синдром, өкпе ісінуін диагностикалау және шұғыл көмек.</p>	<p>Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бронхобструктивті синдром, өкпе ісінуін диагностикалау және шұғыл көмек. Шұғыл диагностикалау. Ауырлық дәрежесін анықтау, төтенше жағдай тактикасы.</p>	ОН 4,5	6,5/1,5	<p>Обходқа және кеңес берулерге қатысу.</p> <p>Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.</p>	<p>Тексеру парағы:</p> <p>Практикалық дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау критерийлері.</p> <p>Білім алушының өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (БӨЖ).</p>
9	<p><b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел сол жақ қарынша жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек.</p>	<p>Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел сол жақ қарынша жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.</p>	ОН 1,2	2	<p>Жеке жұмыс. Ситуациялық тапсырмалар, тестілеу.</p>	<p>Тексеру парағы:</p> <p>Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.</p>
	<p><b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел сол жақ қарынша жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек.</p>	<p>Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел сол жақ қарынша жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.</p>	ОН 2,3	6,5/1,5	<p>PS - Науқасты тексеру.</p> <p>Ғылыми мақалаларды талдау, презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.</p>	<p>Тексеру парағы:</p> <p>«Бағалау 360<sup>0</sup>» (тәлімгер, бөлім меңгерушісі, білім алушы, кезекші дәрігер). Тақырыпқа презентация. Портфолионы</p>

						бағалауға арналған тексеру парақтары.
10	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жүрек ырғағының бұзылуына, пароксизмальды суправентрикулярлық, қарыншалық тахикардияға Диагностика және шұғыл көмек.	Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жүрек ырғағының бұзылуына, пароксизмальды суправентрикулярлық, қарыншалық тахикардияға Диагностика және шұғыл көмек. Себептері. Емхана. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.	ОН 3,4	2	Бағалау сұхбат/тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жүрек ырғағының бұзылуына, пароксизмальды суправентрикулярлық, қарыншалық тахикардияға Диагностика және шұғыл көмек.	Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жүрек ырғағының бұзылуына, пароксизмальды суправентрикулярлық, қарыншалық тахикардияға Диагностика және шұғыл көмек. Себептері. Емхана. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.	ОН 4,5	6,5/1,5	Презентация дайындау. Портфолио қалыптастыру.	Тақырыпқа презентацияны бағалауға арналған тексеру парақтары. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парағы.
11	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Кардиологиядағы	Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Синкопенің дамуымен АВ өткізгіштігінің бұзылуына Диагностика және шұғыл көмек	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, тақырыптық науқастың	Тексеру парағы: Ағымдық бақылауды бағалау

	төтенше жағдайлар. Синкопенің дамуымен АВ өткізгіштігінің бұзылуына Диагностика және шұғыл көмек (Морганья-Адамс-Стокс синдромы).	(Морганья-Адамс-Стокс синдромы). Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.			клиникалық талдауы.	(АББ). Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Синкопенің дамуымен АВ өткізгіштігінің бұзылуына Диагностика және шұғыл көмек (Морганья-Адамс-Стокс синдромы).	Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Синкопенің дамуымен АВ өткізгіштігінің бұзылуына Диагностика және шұғыл көмек (Морганья-Адамс-Стокс синдромы). Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.	ОН 2,3	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
12	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Нефрологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел бүйрек жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек.	Нефрологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел бүйрек жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 3,4	2	Нақты жағдайды талдау / нақты жағдайлар.	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Нефрологиядағы	Нефрологиядағы Төтенше жағдайлар. Жедел бүйрек жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел	ОН 4,5	6,5/1,5	DOPS- практикалық процедураларды меңгеруді	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».

	Төтенше жағдайлар. Жедел бүйрек жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек.	терапия. Ауруханаға жатқызу ережелері.			бағалау. SA - өзін-өзі бағалау.	«Бағалау 360 <sup>0</sup> ».
13	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Нефрологиядағы төтенше жағдайлар. Бүйрек шаншуының диагностикасы және шұғыл көмек.	Нефрологиядағы төтенше жағдайлар. Бүйрек коликасының диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Нефрологиядағы төтенше жағдайлар. Бүйрек шаншуының диагностикасы және шұғыл көмек.	Нефрологиядағы төтенше жағдайлар. Бүйрек коликасының диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
14	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел бауыр жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек.	Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел бауыр жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 3,4	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырып бойынша пациенттер.	Бағалау парақтары: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу, тақырыптық науқастарды клиникалық талдау.

	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел бауыр жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек.	Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел бауыр жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 4,5	6,5/1,5	РА - Серіктестің бағаласы. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
15	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел ойық жара мен асқазан-ішектен қан кетудің диагностикасы және шұғыл көмек.	Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел ойық жара мен асқазан-ішектен қан кетудің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, науқасты көрсету.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел ойық жара мен асқазан-ішектен қан кетудің диагностикасы және шұғыл көмек.	Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел ойық жара мен асқазан-ішектен қан кетудің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Тәлімгердің бағасы. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
16	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел іштің ауырсынуын	Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел іштің ауырсынуын диагностикалау және жедел көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Ауруханаға	ОН 3,4	2	Тақырыптың мазмұны бойынша бағалау сұхбаты / ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.

	диагностикалау және жедел көмек.	жатқызу ережелері.				
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел іштің ауырсынуын диагностикалау және жедел көмек.	Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел іштің ауырсынуын диагностикалау және жедел көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 4,5	6,5/1,5	DOPS-практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио калыптастыру.	Тексеру парағы: Білім алушылардың практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
17	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Қант диабеті мен кома диагностикасы және шұғыл көмек.	Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Қант диабеті мен кома диагностикасы және шұғыл көмек. Диагностика. Дифференциалды диагностика. Гипогликемиялық жағдайлар, диабеттік ацидоздар үшін шұғыл көмек.	ОН 1,2	2	СВЛ әдісі.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Қант диабеті мен кома диагностикасы және шұғыл көмек.	Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Қант диабеті мен кома диагностикасы және шұғыл көмек. Диагностика. Дифференциалды диагностика. Гипогликемиялық жағдайлар, диабеттік ацидоздар үшін шұғыл көмек.	ОН 2,3	6,5/1,5	Аралап тексеруге және кеңес берулерге қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау критерийлері. Білім алушының өзіндік жұмысын бағалау

						критерийлері (БӨЖ).
18	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Диффузды-уйтты зоб, тиреотоксикоз кезіндегі Диагностика және шұғыл көмек.	Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Диффузды-уйтты зоб, тиреотоксикоз кезіндегі Диагностика және шұғыл көмек. Клиника, диагностика. Диффузды токсикалық зоб пен тиреотоксикозға шұғыл көмек.	ОН 3,4	2	Жеке жұмыс. Ситуациялық тапсырмалар, тестілеу.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Диффузды-уйтты зоб, тиреотоксикоз кезіндегі Диагностика және шұғыл көмек.	Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Диффузды-уйтты зоб, тиреотоксикоз кезіндегі Диагностика және шұғыл көмек. Клиника, диагностика. Диффузды токсикалық зоб пен тиреотоксикозға шұғыл көмек.	ОН 4,5	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Ғылыми мақалаларды талдау, презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> » (тәлімгер, бөлім меңгерушісі, білім алушы, кезекші дәрігер). Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
	<b>Аралық бақылау №1</b>	<b>Бақылау 1-18 күндер аралығындағы тәжірибелік сабақтар және ОБӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.</b>	<b>ОН 1,2,3,4,5</b>			<b>Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.</b>
19	<b>Тәжірибелік сабақ.</b>	Гипертермиялық синдром үшін ауруханаға	ОН 1,2	2	Бағалау	Тексеру парағы:

	Тақырып: Гипертермиялық синдром үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Балалардағы қызбаға жедел көмек көрсету алгоритмі. Балалардағы қызбаға шұғыл көмек көрсету кезінде қолданылатын дәрілік препараттар.			сұхбат/тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Тақырып: Гипертермиялық синдром үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Гипертермиялық синдром үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Балалардағы қызбаға жедел көмек көрсету алгоритмі. Балалардағы қызбаға шұғыл көмек көрсету кезінде қолданылатын дәрілік препараттар.	ОН 2,3	6,5/1,5	Презентация дайындау. Портфолио калыптастыру.	Тақырыпқа презентацияны бағалауға арналған тексеру парақтары. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парағы.
20	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Гипертермиялық синдром үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Гипертермиялық синдром үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Балалардағы гипотермияға жедел көмек көрсету алгоритмі.	ОН 3,4	2	Шағын дәріс, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы.	Тексеру парағы: Ағымдық бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Гипертермиялық синдром үшін	Гипертермиялық синдром үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Балалардағы гипотермияға жедел көмек көрсету алгоритмі.	ОН 4,5	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Тақырыпқа

	ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.				калыптастыру.	презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
21	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Тырысу синдромы үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Тырысу синдромы үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Тырысулық синдромның себептері мен жіктелуі. Тыныс алу-аффективті ұстамалар. Вакцинациядан кейінгі тырысулық синдром. Фебрильді ұстамалар. Гипокальциемиялық құрысулар. Гипогликемиялық құрысулар. Тырысулық синдромға көмек көрсету алгоритмі.	ОН 1,2	2	Нақты жағдайды талдау / нақты жағдайлар.	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Тақырып: Тырысу синдромы үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Тырысу синдромы үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Тырысулық синдромның себептері мен жіктелуі. Тыныс алу-аффективті ұстамалар. Вакцинациядан кейінгі тырысулық синдром. Фебрильді ұстамалар. Гипокальциемиялық құрысулар. Гипогликемиялық құрысулар. Тырысулық синдромға көмек көрсету алгоритмі.	ОН 2,3	6,5/1,5	DOPS- практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». «Бағалау 360°».
22	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Жедел улану кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Жедел улану кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 3,4	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және</b>	Жедел улану кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем	ОН 4,5	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру.	Тексеру парағы: Практикалық

	<b>тапсырмасы:</b> Тақырып: Жедел улану кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.			Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
23	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Күйік пен аяз кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Күйік пен аяз кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Күйіктің дәрежесі мен ауданын бағалау. Ауырсынуды басу. Науқасты тасымалдау. Аяз. Дәреже мен аумақты бағалау. Алғашқы көмек. Ауырсынуды басу. Науқасты тасымалдау.	ОН 1,2	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырып бойынша пациенттер.	Бағалау парақтары: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу, тақырыптық науқастарды клиникалық талдау.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Тақырып: Күйік пен аяз кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Күйік пен аяз кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Күйіктің дәрежесі мен ауданын бағалау. Ауырсынуды басу. Науқасты тасымалдау. Аяз. Дәреже мен аумақты бағалау. Алғашқы көмек. Ауырсынуды басу. Науқасты тасымалдау.	ОН 2,3	6,5/1,5	РА - Серіктестің бағаласы. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360°». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
24	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Электротравма кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем	Электротравма кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 3,4	2	Шағын дәріс, науқасты көрсету.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».

	алгоритмі. <b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Тақырып: Электротравма кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Электротравма кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 4,5	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Тәлімгердің бағасы. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
25	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Суға батқан кезде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Суға батқан кезде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Тұщы және теңіз суына Бату. Реанимацияның ерекшеліктері. Реанимациядан кейінгі кезеңдегі асқынулар-кардиогенді емес өкпе ісінуі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 1,2	2	Тақырыптың мазмұны бойынша бағалау сұхбаты / ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Суға батқан кезде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Суға батқан кезде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Тұщы және теңіз суына Бату. Реанимацияның ерекшеліктері. Реанимациядан кейінгі кезеңдегі асқынулар-кардиогенді емес өкпе ісінуі. Себептері. Емхана. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 2,3	6,5/1,5	DOPS- практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: Білім алушылардың практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған

						тексеру парақтары.
26	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Ауруханаға дейінгі кезеңде жәндіктер, жыландар, жануарлар шағу кезіндегі диагностика және шұғыл көмек алгоритмі.	Ауруханаға дейінгі кезеңде жәндіктер, жыландар, жануарлар шағу кезіндегі диагностика және шұғыл көмек алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 3,4	2	CBL әдісі.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Тақырып: Ауруханаға дейінгі кезеңде жәндіктер, жыландар, жануарлар шағу кезіндегі диагностика және шұғыл көмек алгоритмі.	Ауруханаға дейінгі кезеңде жәндіктер, жыландар, жануарлар шағу кезіндегі диагностика және шұғыл көмек алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 4,5	6,5/1,5	Обходқа және кеңес берулерге қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау критерийлері. Білім алушының өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (БӨЖ).
27	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Ауруханаға дейінгі кезеңде жылу және күн соққыларында диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Ауруханаға дейінгі кезеңде жылу және күн соққыларында диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 1,2	2	Жеке жұмыс. Ситуациялық тапсырмалар, тестілеу.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b>	Ауруханаға дейінгі кезеңде жылу және күн соққыларында диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Себептері. Клиника.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Ғылыми	Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> » (тәлімгер, бөлім

	Ауруханаға дейінгі кезеңде жылу және күн соққыларында диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.			мақалаларды талдау, презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	менгерушісі, білім алушы, кезекші дәрігер). Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
28	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Жедел жұқпалы аурулар кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Жедел жұқпалы аурулар кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 3,4	2	Бағалау сұхбат/тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Жедел жұқпалы аурулар кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Жедел жұқпалы аурулар кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 4,5	6,5/1,5	Презентация дайындау. Портфолио қалыптастыру.	Тақырыпқа презентацияны бағалауға арналған тексеру парақтары. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парағы.
29	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Коллапс кезде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Коллапс кезде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы.	Тексеру парағы: Ағымдық бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ</b>	Коллапс кезде ауруханаға дейінгі кезеңде	ОН 2,3	6,5/1,5	Науқасты	Тексеру парағы:

	<b>тақырыбы және тапсырмасы:</b> Тақырып: Коллапс кезде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.			курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	«Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
30	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Балалардағы жедел аллергиялық жағдайлар үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі Диагностика және шұғыл көмек. Ангиоэдема. Жедел әрекет алгоритмі. Жалпыланған есекжем.	Балалардағы жедел аллергиялық жағдайлар үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі Диагностика және шұғыл көмек. Ангионевротикалық ісік. Жедел әрекет алгоритмі. Жалпыланған есекжем. Дәрілік жедел жәрдем формуляры.	ОН 3,4	2	Нақты жағдайды талдау / нақты жағдайлар.	Тексеру парағы: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Балалардағы жедел аллергиялық жағдайлар үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі Диагностика және шұғыл көмек. Ангиоэдема. Жедел әрекет алгоритмі. Жалпыланған есекжем.	Балалардағы жедел аллергиялық жағдайлар үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі Диагностика және шұғыл көмек. Ангионевротикалық ісік. Жедел әрекет алгоритмі. Жалпыланған есекжем. Дәрілік жедел жәрдем формуляры.	ОН 4,5	6,5/1,5	DOPS- практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». «Бағалау 360°».
31	<b>Тәжірибелік сабақ.</b>	Анафилактикалық шок кезінде ауруханаға	ОН 1,2	2	Case-study	Тексеру парағы:

	Тақырып: Анафилактикалық шок кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Жедел жәрдем алгоритмі. Жіктеу. Клиника. Диагностика. Шұғыл көмек. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.			(нақты жағдайлар әдісі).	Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Анафилактикалық шок кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Анафилактикалық шок кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Жіктеу. Клиника. Диагностика. Шұғыл көмек. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
32	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Балалардағы жедел аллергиялық жағдайлар. Токсидермия (Лайелл синдромы, Стивенс-Джонс синдромы). Жалпыланған есекжем.	Балалардағы жедел аллергиялық жағдайлар. Токсидермия (Лайелл синдромы, Стивенс-Джонс синдромы). Жалпыланған есекжем. Жедел әрекет алгоритмі. Дәрілік жедел жәрдем формуляры. Жедел жәрдем алгоритмі.	ОН 3,4	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырып бойынша пациенттер.	Бағалау парақтары: Жағдаяттық есептерді дайындау және шешу, тақырыптық науқастарды клиникалық талдау.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Тақырып: Балалардағы жедел аллергиялық жағдайлар.	Балалардағы жедел аллергиялық жағдайлар. Токсидермия (Лайелл синдромы, Стивенс-Джонс синдромы). Жалпыланған есекжем. Жедел әрекет алгоритмі. Дәрілік жедел жәрдем формуляры. Жедел жәрдем алгоритмі.	ОН 4,5	6,5/1,5	РА - Серіктестің бағаласы. Презентация дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған

	Токсидермия (Лайелл синдромы, Стивенс-Джонс синдромы). Жалпыланған есекжем.					тексеру парақтары.
33	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Синкопальды жағдайларды диагностикалау және емдеу алгоритмі.	Синкопальды жағдайларды диагностикалау және емдеу алгоритмі. Таралуы және болжамдық маңыздылығы. Ауруханаға дейінгі диагностиканың мүмкіндіктері. Синкопенің даму себебін анықтаудың кілттері. Ауруханаға дейінгі кезеңде пациенттерді басқару алгоритмі. Синкопальды жағдайлардың жедел медициналық көмек формуляры.	ОН 1,2	2	Шағын дәріс, науқасты көрсету.	Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Синкопальды жағдайларды диагностикалау және емдеу алгоритмі.	Синкопальды жағдайларды диагностикалау және емдеу алгоритмі. Таралуы және болжамдық маңыздылығы. Ауруханаға дейінгі диагностиканың мүмкіндіктері. Синкопенің даму себебін анықтаудың кілттері. Ауруханаға дейінгі кезеңде пациенттерді басқару алгоритмі. Синкопальды жағдайлардың жедел медициналық көмек формуляры.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> ». Тәлімгердің бағасы. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
34	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Балалардағы жедел қан кету кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Балалардағы жедел қан кету кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Балалардағы қан кетудің себептері. Балалардағы әртүрлі қан кетулердің түрлері. Әр түрлі қан кетулерге арналған шұғыл терапия.	ОН 3,4	2	Тақырыптың мазмұны бойынша бағалау сұхбаты / ауызша сауалнама.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ</b>	Балалардағы жедел қан кету кезінде	ОН 4,5	6,5/1,5	DOPS-	Тексеру парағы:

	<p><b>тақырыбы және тапсырмасы:</b> Балалардағы жедел қан кету кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.</p>	<p>ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Балалардағы қан кетудің себептері. Балалардағы әртүрлі қан кетулердің түрлері. Әр түрлі қан кетулерге арналған шұғыл терапия.</p>			<p>практикалық процедураларды меңгеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.</p>	<p>Білім алушылардың практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.</p>
35	<p><b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Төтенше жағдайларда балалардағы инфузиялық терапия принциптері.</p>	<p>Төтенше жағдайларда балалардағы инфузиялық терапия принциптері. Балалардағы Сұйықтық пен зәр шығару қажеттілігі. Инфузиялық терапияны есептеу формулалары. Балалардағы сұйықтық терапиясы бағдарламалары. Балалардағы әртүрлі қызбаларға арналған шұғыл терапия.</p>	ОН 1,2	2	СВЛ әдісі.	<p>Тексеру парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».</p>
	<p><b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Төтенше жағдайларда балалардағы инфузиялық терапия принциптері.</p>	<p>Төтенше жағдайларда балалардағы инфузиялық терапия принциптері. Балалардағы Сұйықтық пен зәр шығару қажеттілігі. Инфузиялық терапияны есептеу формулалары. Балалардағы сұйықтық терапиясы бағдарламалары. Балалардағы әртүрлі қызбаларға арналған шұғыл терапия.</p>	ОН 2,3	6,5/1,5	Айналып өтуге және кеңес берулерге қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	<p>Тексеру парағы: Практикалық дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау критерийлері. Білім алушының өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (БӨЖ).</p>

36	<b>Тәжірибелік сабақ.</b> Тақырып: Жабық және ашық жүрек массажын, тамыршілік дәрі-дәрмектерді қолдана отырып, клиникалық өлім кезіндегі реанимациялық шаралар.	Жабық және ашық жүрек массажын, тамыршілік дәрі-дәрмектерді қолдана отырып, клиникалық өлім кезіндегі реанимациялық шаралар. Жүрек-өкпе реанимациясының негізгі кешенінің хаттамалары. Жүрек - өкпе реанимациясының негізгі кешенін орындау техникасы. Науқасты басқарудың одан әрі тактикасын анықтау.	ОН 3,4	2	Жеке жұмыс. Ситуациялық тапсырмалар, тестілеу.	Тексеру парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ): Ауызша жауап.
	<b>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:</b> Жабық және ашық жүрек массажын, тамыршілік дәрі-дәрмектерді қолдана отырып, клиникалық өлім кезіндегі реанимациялық шаралар.	Жабық және ашық жүрек массажын, тамыршілік дәрі-дәрмектерді қолдана отырып, клиникалық өлім кезіндегі реанимациялық шаралар. Жүрек-өкпе реанимациясының негізгі кешенінің хаттамалары. Жүрек - өкпе реанимациясының негізгі кешенін орындау техникасы. Науқасты басқарудың одан әрі тактикасын анықтау.	ОН 4,5	6,5/1,5	PS - Науқасты тексеру. Ғылыми мақалаларды талдау, презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Тексеру парағы: «Бағалау 360 <sup>0</sup> » (тәлімгер, бөлім меңгерушісі, білім алушы, кезекші дәрігер). Тақырыпқа презентация. Портфолионы бағалауға арналған тексеру парақтары.
	<b>Аралық бақылау №2</b>	<b>Бақылау 19-36 күндер аралығындағы тәжірибелік сабақтар және ОБӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.</b>	<b>ОН 1,2,3,4,5</b>			<b>Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.</b>
<b>9.</b>	<b>Оқыту әдістері және бақылау түрлері:</b>					
9.1	Дәріс:	Резидентурада дәрістер қарастырылмаған.				

9.2	Тәжірибелік сабақ:	Ауызша сауалнама, жеке жұмыс, пікірталастар, шағын клиникалық талдау, клиникалық жағдайды қорғау, (SP – standart patient), жағдайды талдау (CS-case-study), RBL технологиялары, CBL-шағын дәрістер, клиникалық талдаулар, конференциялар, клиникалық дағдыларды бағалау үшін консультациялық қолдау.			
9.3	БӨЖ/ОБӨЖ:	Клиникалық тәлімгердің жетекшілігімен дербес клиникалық жұмыс мыналарды қамтиды: күнделікті медициналық конференцияларға қатысу, клиникалық тәлімгердің/оқытушының бақылауымен стационарда жатқан кемінде 3 педиатриялық науқасты бақылау, медициналық мекемелердің электрондық ресурсында медициналық құжаттарды жүргізу, басқа дәрігерлермен/мұғалімдермен обхотарға, консультациялар, клиникалық шолуларға қатысу; резиденттің ЖОЖ-на сәйкес медициналық манипуляцияларды орындау. Оқу және ғылыми әдебиеттермен жұмыс және презентацияларды дайындау, портфолио қалыптастыру, DOPS – практикалық процедураларды меңгеруді бағалау, SA – өзін-өзі бағалау, PA – серіктесті бағалау, PS-науқасты тексеру. Білім алушының (резиденттің) өзіндік жұмысы теориялық материалды меңгеруді, ақпараттық ресурстардан (UpToDate, Cochrane және т.б.) қажетті өзекті ақпаратты іздеуді қамтуы. Портфолио жұмысы, клиникалық ауысым, зерттеу жұмыстары және т.б.			
9.4	Аралық бақылау:	Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.			
<b>10.</b>	<b>Бағалау критерийлері:</b>				
<b>10.1</b>	<b>Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері:</b>				
<b>ОН №</b>	<b>Оқыту нәтижелері</b>	<b>Қанағаттанарлықсыз</b>	<b>Қанағаттанарлық</b>	<b>Жақсы</b>	<b>Өте жақсы</b>
<b>ОН1</b>	Балалардағы негізгі патологиялық симптомдар мен синдромдарды, биомедициналық және клиникалық пәндер	Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білім мен түсінікті көрсете алмайды, нозологияның жіктелуін қолданбайды. Емдеу жоспарын құра алмайды, дәрі-дәрмектердің дозасын	Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білімі мен түсінігінің жеткіліксіздігін көрсетеді, ҚР ДСМ КХ негізінде нозология жіктемесін пайдаланбайды. Емдеу тактикасында,	Нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды негіздей және тұжырымдай алады ҚР ДСМ КХ негізінде емдеу тактикасын анықтауға, препараттарды есептеуге, педиатриялық бейіндегі пациенттерге дәлелді практика	Нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды дербес негіздейді және тұжырымдайды ҚР ДСМ КХ негізінде емдеу тактикасы мен

«Педиатрия-2» кафедрасы

044-68/16

«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).

бет. 28 беттен 49

	<p>негіздерін білуді пайдалана отырып, қазіргі заманғы клиникалық хаттамаларға сәйкес диагноз қою алгоритмдерін (негізгі, қосалқы, асқынулар) қолдана отырып, аурулардың халықаралық статистикалық классификациясын және соған байланысты денсаулық проблемаларын ескере отырып анықтай алады.</p>	<p>есептей алмайды, педиатриялық науқастарға терапияның тиімділігін бағалай алмайды. Негізгі әдебиеттермен айналысқан жоқ.</p>	<p>препараттарды есептеуде, педиатриялық бейіндегі пациенттерге терапияның тиімділігін бағалауда дәлсіздіктер мен қателіктер жібереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық пайдаланбайды.</p>	<p>қағидаттары негізінде терапияның тиімділігін бағалауға қабілетті. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.</p>	<p>жоспарын дербес құрастырады, қажет болған жағдайда препараттарды, инфузиялық терапияны есептейді, терапия тиімділігінің индикаторларын бағалайды. Педиатриялық бейіндегі пациенттерге медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлеріндегі дәлелді практика қағидаттары негізінде тағайындауларды талдайды. Ғылыми мәліметтер базасынан әдебиеттерді қолданады.</p>
<p><b>ОН2</b></p>	<p>Пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында пациентпен,</p>	<p>Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларының негіздерін қолданбайды.</p>	<p>Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларының жеткіліксіздігін көрсетеді</p>	<p>Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасай алады</p>	<p>Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларын өз</p>

«Педиатрия-2» кафедрасы

044-68/16

«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).

бет. 29 беттен 49

	<p>оның айналасындағы армен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады, сондай-ақ халықтың, пациенттердің және олардың отбасы мүшелерінің өз денсаулығы мен айналасындағылардың денсаулығын сақтау мен нығайтуға бағытталған мотивацияны қалыптастыра алады.</p>	<p>Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі науқас үшін оң нәтижеге қол жеткізбейді.</p>	<p>Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі науқас үшін жақсы нәтижеге толық қол жеткізе алмайды.</p>	<p>Педиатриялық бейіндегі пациент үшін жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасауға қабілетті.</p>	<p>бетінше тиімді пайдаланады. Педиатриялық бейіндегі пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өз бетінше ынтымақтасады.</p>
<p><b>ОНЗ</b></p>	<p>Шұғыл медициналық араласуды қажет ететін жағдайларда балаларға шұғыл</p>	<p>Педиатриялық аурудың қаупін бағалауға қабілетсіз. Педиатриялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен</p>	<p>Педиатриялық аурудың қаупін бағалауда қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі пациентке медициналық көмектің</p>	<p>Педиатриялық аурудың қаупін бағалауды көрсете алады. Педиатриялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін</p>	<p>Педиатриялық аурудың қаупін дербес бағалайды. Педиатриялық профильдегі пациентке</p>

«Педиатрия-2» кафедрасы

044-68/16

«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).

бет. 30 беттен 49

	<p>медициналық көмек көрсетуге қатысуға қабілетті. Тәуекелдерді бағалай алады және балаларға медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасын жоғары деңгейде қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады.</p>	<p>сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді пайдаланбайды.</p>	<p>қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді жеткіліксіз қолданады.</p>	<p>қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді қолдануды көрсетуге қабілетті.</p>	<p>медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді өз бетінше пайдаланады.</p>
<p><b>ОН4</b></p>	<p>Өзінің кәсіби қызметі саласында балалар мен ересектерге шұғыл медициналық көмек көрсетуге, сондай-ақ педиатриядағы шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларды</p>	<p>Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар бойынша құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде білімдерін көрсетуге қабілетсіз. Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсету қабілетін көрсетпейді. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өткізуде</p>	<p>Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар жөніндегі құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дәлсіздіктерге жол береді. Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетудің түбегейлі қателіктеріне жол береді. Эпидемияға қарсы іс-</p>	<p>Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар жөніндегі құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті. Төтенше жағдайларда негізгі көмек көрсетуге қабілетті. Эпидемияға қарсы іс-шаралар өткізуге қабілетті. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында</p>	<p>Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар жөніндегі құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дербес әрекет етеді. Төтенше жағдайларда өз бетінше базалық көмек көрсетеді.</p>

	анықтау бойынша негізгі диагностикалық шараларды орындауға қабілетті. Төтенше жағдайларда медициналық көмекті, оның ішінде медициналық эвакуацияны ұйымдастыруға дайын.	өрескел қателіктер жібереді. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алмайды.	шараларды өткізуде Толық білімін көрсетпейді. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істеуге жеткіліксіз.	жұмыс істей алады.	Эпидемияға қарсы іс-шараларды өз бетінше жүргізеді. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында тиімді жұмыс істейді.
<b>ОН5</b>	Өз бетінше білім алады және басқаларды оқытады, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа да түрлеріне қатысады. Жанжалдарды шешу, басқару және алдын алу үшін	Кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыту және оқыту қабілетін көрсетпейді. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатыспайды. ЕПҰ-ның кәсіби электрондық жүйесінде жұмысты жолға қоймайды.	Кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыту және оқыту қабілетінің жеткіліксіздігін көрсетеді. Пікірталастарда, конференцияларда және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлерінде пассивті. ЕПҰ-ның кәсіби электрондық жүйесінде жұмысында қателіктер жібереді.	Кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыту және оқыту қабілеттерін көрсетеді. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатысады. ЕПҰ-ның кәсіби электрондық жүйесінде жұмыс істеуге қабілетті.	Кәсіби команданың басқа мүшелерін өз бетінше тиімді оқытады және өзі де оқиды. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады. ЕПҰ-ның кәсіби электрондық жүйесінде дербес жұмыс істейді.

дәрігерлермен және басқа денсаулық сақтау мамандарымен бірлесіп жұмыс істей алады.				
<b>10.2</b>	<b>Бағалау критерийлері:</b>			
<b>Практикалық сабаққа арналған тексеру парағы</b>				
<b>Бақылау түрі</b>	<b>Бағалау</b>	<b>Бағалау критерийлері</b>		
<b>Практикалық дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалауға арналған тексеру парағы:</b>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді:                      А (4,0; 95-100%)                      А- (3,67; 90-94%)</p> <p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді:                      В+ (3,33; 85-89%)                      В (3,0; 80-84%)                      В- (2,67; 75-79%)                      С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Анамнез жинағы: жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді;                      Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық тұрғыдан дұрыс және тиімді жүргізілді;                      Алдын ала диагноз қою: дұрыс орнатылған, негіздеме берілген;                      Ауруды зерттеудің зертханалық-аспаптық әдістерінің мақсаты: толық және барабар;                      Науқасты зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): толық және дұрыс;                      Дифференциалды диагноз: толығымен;                      Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген;                      Емдеуді таңдау: емдеу өте жеткілікті;                      Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: толық;                      Болжам және алдын-алу анықтамасы: барабар, толық.</p>		
		<p>Анамнезді жинау: жүйелі түрде жиналған, бірақ негізгі белгілердің сипатын және олардың пайда болу себептерін жеткілікті түсіндірместен;                      Физикалық тексеру: жүйелі, бірақ шамалы техникалық дәлсіздіктер;                      Алдын ала диагноз қою: дұрыс орнатылған, бірақ негіздеме жоқ;                      Ауруды зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістерінің мақсаты: жеткілікті, бірақ шамалы кемшіліктері бар;                      Пациентті зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): болмашы дәлсіздіктермен дұрыс;                      Дифференциалды диагноз: дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес;</p>		

		<p>Қорытынды 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 және алдын-алу анықтамасы: жеткілікті, бірақ толық емес.</p>	
	<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Анамнез жинағы: аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді бекіту арқылы жиналған; Физикалық тексеру: толық техникалық сәтсіз қателер; Алдын ала диагноз қою: жетекші синдром оқшауланған, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ; Ауруды зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістерінің мақсаты: жеткілікті емес; Науқасты зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): Елеулі қателіктермен ішінара шындық; Дифференциалды диагноз: толық емес; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; Емдеуді таңдау: негізгі және қосалқы ауру бойынша емдеу толық емес; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: жартысы; Болжам және алдын-алу анықтамасы: жеткіліксіз және толық емес.</p>	
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Анамнез жинағы: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес кездейсоқ жиналған мәліметтер; Физикалық тексеру: қолмен жұмыс жасау дағдылары жоқ; Алдын ала диагноз қою: қате қойылды; Ауруды зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістерін тағайындау: қарсы көрсеткіштер тағайындалды; Науқасты зерттеу нәтижелерін зерттеу (түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; Дифференциалды диагноз: өнімді; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық негізделген, аз</p>	

		<p>сенімді; Емдеуді таңдау: кері әсер ететін препараттар тағайындалды; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: дұрыс түсіндіре алмайды; Болжам және алдын-алу анықтамасы: анықтай алмады.</p>
<p><b>Тексеру парағы:</b> <b>«360<sup>0</sup> бағалау»</b> <b>тәлімгердің:</b></p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Дайындық: тұрақты өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен бекітеді, қысқаша түйіндеме жасайды; Жауапкершілік: өзінің оқуы үшін жауапкершілікті өзіне алады: мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, жетілдіруге белсенді ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни бағалайды; Қатысу: топтарды оқытуға белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият алады; Топтық дағдылар: тиімді топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, бастама көтереді, басқаларға құрмет пен әдептілік танытады, түсінбеушілік пен қақтығыстарды шешуге көмектеседі; Байланыс: құрдастарымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, вербальды емес және эмоционалды сигналдарға бейім, белсенді тыңдайды; Кәсібилік: жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, керемет қатысу, сенімділік, кері байланысты мұқият қабылдау және одан үйрену мүмкіндігі; Рефлексия: интроспекция жоғары: мысалы, ол өзінің білімі мен қабілеттерінің шектеулі екенін біледі, басқаларды қорғауға немесе ескертуге айналмайды; Сыни тұрғыдан ойлау: жоғары дамыған сыни ойлау: гипотезаларды қалыптастыру, практикадан алынған білімді қолдану, ақпаратты сыни бағалау, қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі міндеттерді орындау дағдыларын көрсетеді; Оқыту: тиімді оқыту дағдылары: қарастырылатын жағдайға қатысты проблемалық мәселелер бойынша баяндаманы көрсетеді және тиісті түрде құрылымдалған түрде. Басқаларды жақсы есте сақтау үшін рефераттарды қолданады немесе материалды жалпылайды; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>

	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылыс жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеу және зерттеу, топтың біліміне шамалы үлес қосу, материал жинамайды; Жауапкершілік: өзін-өзі оқыту үшін жауапкершілікті мойнына алмайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланысты, қателіктерді жасырады, ресурстарды сирек сыни талдайды; Қатысу: топты оқыту процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді емес қатысады, тапсырмаларды мұқият қабылдайды; Топтық дағдылар: орынсыз араласу, нашар пікірталас дағдыларын көрсету, кедергі жасау, жауап беруден жалтару немесе басқаларды елемей, үстемдік ету немесе төзбеушілік сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді; Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тындау дағдылары қабілетсіз немесе бейвербалды немесе эмоционалды сигналдарға назар аударуға бейім; Кәсібилік: кәсіби мінез-құлықтың жетіспеушілігі: мысалы, себепсіз мінез-құлық, сенімсіздік, кері байланысты қабылдау қиындықтары; Сыни тұрғыдан ойлау: сыни ойлаудың жетіспеушілігі: мысалы, негізгі міндеттерді орындауда қиындықтар туындайды. Әдетте, гипотезаларды ұсынбайды, білімді практикада қолданбайды немесе ақпараттың болмауына немесе ұқыпсыздығына (индукцияның болмауына) байланысты сыни тұрғыдан бағалай алмайды; Оқыту: тиімсіз оқыту дағдылары: жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған стильде проблемалық мәселелер бойынша баяндамалардың төмен деңгейі. Рефераттарды тиімсіз пайдалану, рефераттар дайындамайды, материалды жалпылай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
<p><b>Тексеру парағы:</b> <b>«360<sup>0</sup> бағалау» бөлімше</b></p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады; Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады;</p>

<p><b>меңгерушісі:</b></p>		<p>Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе бүлдіргіш; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
<p><b>Тексеру парағы:</b> <b>«360<sup>0</sup> бағалау» резидент:</b></p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады; Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын</p>

		<p>белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе үзілген; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
<p><b>Тексеру парағы:</b> <b>«360° бағалау»</b> <b>кезекші дәрігер:</b></p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады; Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады;</p>

		Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе үзілген; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, коркады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
<b>Ағымдағы бақылауды бағалауға (АББ) арналған тексеру парағы. Ауызша жауапқа арналған тексеру парағы:</b>	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент жауап беру кезінде ешқандай қателіктер, дәлсіздіктер жасаған жоқ. Ол соңғы жылдардағы монографиялар мен нұсқаулықтарды қолдана отырып, оқытылатын пән бойынша теорияға, тұжырымдамалар мен бағыттарға бағдарланған, интернеттен сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданады. Куратормен бірге дәрігерлік тексерулерге, консилиумдарға, аурулар тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге белсене қатысты.
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Резидент жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібермеді, принципіалды емес дәлсіздіктер жасады, оқулықтың көмегімен бағдарламалық материалды жүйелендіре алды. Куратормен бірге медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонатальды көмек көрсетуге аз қатысты.
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%);	Резидент жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен негізсіз қателіктер жіберді, тек танымал әдебиеттермен шектелді және материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Куратормен медициналық тексерулерге, консилиумдарға, аурулар

		<p>C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге сирек қатысты.</p>
		<p>Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді пысықтамады; пәннің ғылыми терминологиясын қалай қолдануды білмеді, өрескел стилистикалық және логикалық қателіктермен жауап берді. Куратормен бірге дәрігерлік тексерулерге, консилиумдарға, аурулар тарихын рецензиялауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге қатыспаған.</p>
		<b>БӨЖ-ге арналған тексеру парағы:</b>	
	<p><b>БӨЖ-ға арналған тексеру парағы. Ғылыми мақалаларды талдау:</b></p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (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 шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: дұрыс шешім; Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін дәлелді медицинаның ғылыми ақпараты мен қағидаттарын пайдаланады: толық көлемде негіздеме берілді; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: толық көлемде қолданады; Ауруханашілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді толық көлемде, барабар қолданады; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: қатысады және әңгімелейді, аудиторияны жаулап алады, өзінің; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, зерттеулердің қорытындысын шығарады, жариялайды.</p>
		<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: зерттеудің мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді анықтай отырып білім; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: дұрыс шешім; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина принциптерін өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: ішінара қолданады;</p>

		<p>Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: жеткілікті, бірақ шамалы қателіктермен; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: маңызды емес баяндамалар мен баяндамалар; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінушілікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, тұжырымдар ішінара, талдау толық емес.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: фактілерді нақтылау маңызды емес; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: шешімді қиындықпен қабылдайды, негіздей алмайды; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина қағидаттарын өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: дұрыс емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: диагноз егжей-тегжейлі емес, сенім аз; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады: сирек қатысады, ынта-жігерсіз; Зерттеулер жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеулер жүргізеді, бірақ оларды; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінуді көрсетеді: маңызды емес фактілерді нақтылаумен.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: көрсетпейді; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: проблемаларды шеше алмайды; Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін дәлелді медицинаның ғылыми ақпараты мен қағидаттарын пайдаланады: пайдаланбайды; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: көрсетпейді; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады: қатыспайды; Зерттеулер жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеулер жүргізбейді;</p>

			Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінуді көрсетеді: көрсетпейді.	
<b>Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған тексеру парағы:</b>	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсетеді. Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жібермейді.		
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша жақсы білім көрсетеді. Өзі түзететін сұрақтарға жауап беру кезінде принципсіз қателіктер жібереді.		
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жібереді.		
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Презентация белгіленген мерзімде тапсырылмаған, көлемі 20 слайдтан кем. 5-тен аз әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді. Өз материалында бағдарланбайды.		
	<b>Аралық бақылауға арналған тексеру парағы:</b>			
<b>Аралық бақылауға арналған тексеру парағы. Тест:</b>	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Сабактың тақырыбын негізгі және қосымша көздерден толық білу. Сабак тақырыбын стилистикалық сауатты баяндау. Нысанды сақтау, баяндамамен кезекшіліктерге, конференцияларға белсенді қатысу. * Тест тапсырмасына 13-15 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге толық толық жауап. Науқастарды курациялауға, бөлімше жұмысына белсенді қатысу.		
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді:	* Сабактың тақырыбын жақсы білу. Кезекшіліктерге, конференцияларға қатысу. Тест тапсырмаларына 10-12 дұрыс жауап.		

		<p>V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>* Ситуациялық есептерге диагноз қоюға және емдеу тактикасына толық жауап берілмейді. Науқасқа жақсы жетекшілік ету, бөлімше жұмысына қатысу, науқасты дұрыс баяндау.</p>
		<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Тақырыпты толық білмеу, кезекшілік пен конференцияларға белсенді қатыспау. * Тест тапсырмаларына 8-9 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге диагноз және емдеу тактикасын толық жарияламау. * Курация кезінде науқастың толық баяндамасы, толық емес емдеу схемасы.</p>
		<p>Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Сабактың тақырыбын нашар білу. Сирек кездесулерге, конференцияларға қатысу. Тест тапсырмаларына 0-7 дұрыс жауап. * Ситуациялық есептерге қате жауап. Дұрыс емес диагноз және емдеу тактикасы. Науқастың сапасыз курациясы. Жиі болмауы аралау профессор, бөлім меңгерушісі.</p>
	<b>Портфолионы бағалауға арналған тексеру парағы:</b>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Бұл деңгейдегі портфолиолар негізгі категориялар мен бағалау критерийлерін көрсетудің жан-жақтылығымен сипатталады. Мұндай портфолионың мазмұны білім алушының үлкен күш-жігер жұмсағанын және айқын алға жылжуын айғақтайды. Осы деңгейдегі портфолионың мазмұны мен дизайнында өзіндік ерекшелік пен тапқырлық айқын көрінеді.</p>
		<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Бұл деңгейдегі Портфолио білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент болмауы мүмкін.</p>
		<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%)</p>	<p>Осы деңгейдегі портфолиода негізгі назар бағдарламалық білім мен дағдылардың қалыптасу деңгейін бағалауға болатын міндетті санатқа аударылады. Зерттеушілік, шығармашылық ойлаудың, қолданбалы дағдылардың, мағыналы қарым-қатынас қабілетінің (ауызша да, жазбаша да), әлеуметтік бастамашылықтың және кәсіпкерліктің даму деңгейін көрсететін дәлелдер жоқ.</p>

		D (1,0; 50-54%)	
		Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Білім алушының жетістіктері туралы жалпы түсінік қалыптастыру қиын Портфолио. Әдетте, ол әр түрлі санаттағы эскиздік ақпаратты ұсынады. Мұндай портфолио бойынша оқытудағы прогресті және негізгі жалпы мәдени және кәсіби құзыреттіліктерді көрсететін қасиеттердің қалыптасу деңгейін анықтау мүмкін емес.
<b>Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі:</b>			
<b>Әріптік жүйе бойынша бағалау</b>	<b>Баллдардың сандық баламасы</b>	<b>Пайыздық мазмұны</b>	<b>Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау</b>
A	4,0	95-100	<b>Өте жақсы</b>
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	<b>Жақсы</b>
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	<b>Қанағаттанарлық</b>
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	<b>Қанағаттанарлықсыз</b>
F	0	0-24	
<b>11.</b>	<b>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):	1. Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA. - URL: <a href="http://www.scoDus.com/">http://www.scoDus.com/</a> (Нацпроект) 2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. - Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> 3. Научная электронная библиотека - URL: <a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a>		
Журналдар (электрондық журналдар):	<a href="http://www.pediatrics.org">http://www.pediatrics.org</a> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. <a href="https://e.pediatry-practice.ru/">https://e.pediatry-practice.ru/</a> журнал Практикующий педиатр.		

<http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal> - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия.  
<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii> - Вопросы практической педиатрии.  
<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/clinicheskaya-medicina> - Клиническая медицина.  
<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk> - Денсаулық.

Әдебиет:

**негізгі:**

1. Неотложная медицинская помощь: / Т. В. Отвагина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2013. – 251 с.
2. Неотложная медицинская помощь / Т. В. Отвагина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2013-251 с.
3. Балабина Н.М. Лекции по неотложной медицинской помощи больным в условиях скорой медицинской помощи//Н.М. Балабина: Курс лекций. - Иркутск: тип.ООО «Форвард». – 2011.88с

**қосымша:**

1. Кардиология: национальное руководство / ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800 б.
2. Балабина Н.М. Синдром острой дыхательной недостаточности в практике врача скорой помощи: методические рекомендации// ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России, Кафедра поликлинической терапии и ОВП. – Иркутск: ИГМУ, 2013. -22 б.
3. Руксин В.В. Краткое руководство по неотложной кардиологии. – СПб.: ИнформМед, 2009.-415 с.
4. Струтынский А.В. Электрокардиография. Анализ и интерпретация. – М.: Медпресс, 2010.
5. Струтынский А.В., Баранов А.Л., Ройтберг Г.Е., Гапоненков Ю.П. Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Атлас. – М.: МЕД-информ, 2009. – 304 б.
6. Эберт Г. Простой анализ ЭКГ: Интерпретация, дифференциальный диагноз. – М.: Логосфера, 2010. – 280 б.

**Қазақ тілінде:**

1. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков Ж.Қ. «Бала ауруларының пропедевтикасы»: оқулық.Шымкент -2019ж., 460 бет.

2. Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ. - ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. – Алматы: Эверо, 2011. - 312 бет.

12.

**Пәннің саясаты:**

Білім алушыларға қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру шаралары және т. б.

1. Сабаққа форма (халат, қалпақ) киіп келу;
2. Ұқыпты және міндетті болу;
3. ОБӨЖ сабақтарына қатысу міндетті болып табылады. Білім алушылар БӨЖ-де болмаған жағдайда, оқу және электрондық журналда «ж» белгісі қойылады;
4. Оқу процесіне белсенді қатысу;
5. Кешікпеу, дәрістер мен сабақтарды өткізіп алмау. Ауырған жағдайда деканаттан алған сәттен бастап 30 күн ішінде жарамды тапсыру мерзімі көрсетілген анықтама мен жұмыс парағын ұсыну;
6. Себепсіз себептермен өткізіп алынған сабақтар өтелмейді. Сабақты дәлелсіз себептермен өткізіп алған білім алушыларға электрондық журналда «ж» белгісінің жанында «0» бағасы қойылады және айыппұл баллдары шегеріледі:  
1 дәрісті өткізіп алғаны үшін айыппұл баллы аралық бақылау бағасынан 1,0 баллды құрайды;  
ОБӨЖ 1 сабағын өткізіп алғаны үшін айыппұл баллы БӨЖ бағаларынан 2,0 баллды құрайды;
7. Әр білім алушы БӨЖ тапсырмаларының барлық түрлерін орындап, кесте бойынша тапсыруы керек.
8. Әрбір практикалық сабақ пен БӨЖ үшін барлық білім алушылар тақырыпты талқылауға уақтылы және нақты дайындалып, белсенді қатысуы керек.
9. Білім алушылардың жазбаша жұмыстарының барлық түрлері (реферат, эссе, тест тапсырмаларын құрастыру және т.б.) плагиат мәніне тексеруден өтеді.
10. Өз жұмыс орнының санитарлық жағдайы мен жеке гигиенасы үшін жауапты болу.
11. Аудиторияларда тамақтануға қатаң тыйым салынады.
12. Оқу бөлмелеріндегі қауіпсіздік ережелерін сақтау.
13. Академияның ішкі тәртіп ережелерін және мінез-құлық этикасын сақтау.
14. Курстастар мен оқытушыларға шыдамды, ашық және мейірімді болу.
15. Кафедра мүлкіне ұқыпты қарау.
16. Оқу уақытында ұялы телефондарды өшіру;

13.

**Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат:**

Академиялық саясат. 4-т. Білім алушының ар-намыс кодексі.

Пән бойынша баға қою саясаты:

Саясат және рәсімдер: оқу процесінде білім алушыға қойылатын кафедраның жалпы талаптары, жұмыс бөлімдері орындалмаған кезде айыппұл шаралары және т. б.

Мысалы:

1. тәжірибелік сабақта санитарлық кітапша болмаған жағдайда;
2. медициналық нысанды қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпақтар, қосымша аяқ киім);
3. стационарда жеке гигиенаны, қауіпсіздік техникасын қатаң сақтау;
4. қабылдау бөліміндегі кезекшілік;
5. ішкі тәртіпті қатаң сақтау, науқастармен, дәрігерлермен, кафедра қызметкерлерімен жылы қарым-қатынас.

**Айыппұл санкциялары:**

3 сабақты дәлелсіз себеппен жіберіп алған білім алушыға резидентура деканатына баянат беріледі.

Жіберілген сабақтар стационардағы кезекшілікпен, әдеби шолумен және рефератпен өтеледі.

Қорытынды бақылау: емтихан 2 кезеңде өткізіледі: тестілеу / әңгімелесу және практикалық әдістерді бағалау.

Емтиханға пән бағдарламасын толық меңгерген және шекті рейтинг жинаған білім алушылар жіберіледі.

**Оту рейтингін есептеу:**

Білім алушылардың білімін бағалау баллдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша жүргізіледі, оған сәйкес 60% ағымдағы бақылау, 40% қорытынды бақылау.

**Пәннің қорытынды бағасы ағымдағы бақылаудың орташа бағасы, аралық бақылаудың орташа бағасы және қорытынды бақылау бағасы негізінде автоматты түрде есептеледі:**

Қорытынды баға (100%) = Төзімділік рейтингі (60%) + Қорытынды бақылау (40%).

Төзімділік рейтингі (60%) = Аралық бақылаулардың орташа баллы (20%) + Ағымдағы бақылаудың орташа баллы (40%).

Аралық бақылаудың орташа баллы = Аралық бақылау 1 + Аралық бақылау 2 / 2

Ағымдағы бақылаудың орташа баллы = БӨЖ бойынша орташа баллды ескере отырып, ағымдағы баллдар сомасының орташа арифметикалық мәні.

Қорытынды балл (100%) =  $AB_{\text{орт}} \times 0,2 + A\Gamma B_{\text{орт}} \times 0,4 + ҚБ \times 0,4$

$AB_{\text{орт}}$  – аралық бақылаулардың орташа бағасы;

$A\Gamma B_{\text{орт}}$  – ағымдағы бақылаудың орташа бағасы;

ҚБ – қорытынды бақылауды бағалау.

Қорытынды аттестацияға оқу бағдарламасын аяқтаған және жеке оқу жоспарын аяқтаған білім алушылар жіберіледі. Қорытынды аттестаттаудың мақсаты резидентура бағдарламасын аяқтаған кезде қол жеткізілген оқу нәтижелері мен құзыреттерді бағалау болып табылады.

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

**1) білімді бағалау** (компьютерлік тестілеу);

**2) дағдыларды бағалау.**

Қорытынды аттестаттаудың мақсаты – резидентураның білім беру бағдарламасы бойынша оқуды аяқтаған кезде бітірушілердің кәсіби дайындығын бағалау. Бағдарлама бойынша білім мен дағдыларды бағалаудың оң нәтижелерін алғаннан кейін білім алушыға резидентураны бітіргені туралы куәлік беріледі. Сондай-ақ, бұл деректер маман сертификатын беруге негіз болып табылады.

**Қорытынды бағаға апелляция беру ережелері:**

- Білім алушы емтиханда немесе тест бақылауында алған бағаларына көңілі толмаса;
- Оқытушы мен білім алушы арасында кейбір мәселелер бойынша келіспеушілік болса (тесттер мен билеттер);
- Емтихан жұмыстары немесе тест сұрақтары қате жазылса және тақырыпқа сәйкес келмесе.

Қорытынды бақылау нәтижесімен келіспеген білім алушы емтихан нәтижелері жарияланғаннан кейін келесі жұмыс күні сағат 13:00-ден кешіктірмей апелляциялық шағым береді.

Апелляциялық комиссия өтінішті бір күн ішінде қарап, бағалауды қайта қарау немесе бастапқы бағаны сақтау туралы тиісті шешім қабылдауы тиіс.

Апелляциялық комиссияның шешімі білім алушының жұмысын қайта сараптау негізінде қабылданады.

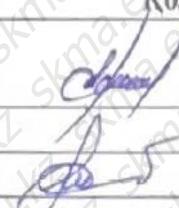
Апелляциялық комиссияның шешімі емтихан парағымен бірге жазбаша түрде тіркеуші кеңсесіне беріледі.

«Педиатрия-2» кафедрасы

044-68/16

«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).

бет. 48 беттен 49

14.		Бекіту және қайта қарау:		
Бекітілген күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісі, ББК төрағасының аты-жөні		Қолы
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № <u>11</u>	Бектенова Г.Е.		
	<u>26.06.2023</u>			
ББК мақұлдаған күні	Хаттама № <u>11</u>	Қауызбай Ж.Ә.		
	<u>26.06.2023</u>			
Қайта қарау күні	Хаттама №	Бектенова Г.Е.		
ББК қайта қарау күні	Хаттама №	Қауызбай Ж.Ә.		

«Педиатрия-2» кафедрасы  
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).

044-68/16  
бет. 49 беттен 49

Ф-044/270/01-2022

«2023-2024 ж. «Педиатриядағы қарқынды терапия» (12 кредит/360 сағат) пәннің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус) басқа тиісті пәндермен оқытуды келісу хаттамасы».

Келісу пәндері	Материалдың пропорцияларындағы өзгерістер, презентация тәртібі және т.б. туралы ұсыныстар	Хаттамалардың нөмірлері және Келісуші кафедралар отырыстарының күндері
1	2	3
Пререквизиттер: 1. Интернатура: «ЖТД-дегі балалар аурулары».	Материалдың пропорцияларын, баяндау тәртібін өзгерту бойынша ұсыныстар жоқ.	Хаттама № 11 «26» 06 2023ж
Постреквизиттер: 1. Резидентураның 2-оқу жылында өтетін БнП циклы: «Жедел шұғыл медициналық көмек».	Материалдың пропорцияларын, баяндау тәртібін өзгерту бойынша ұсыныстар жоқ.	Хаттама № 11 «26» маусым 2023ж

«Педиатрия-2» кафедрасының  
меңгерушісі, профессор

Бектенова Г.Е.  
(Т.А.Ж.)

  
(қолы)

- пререквизиттер:

«Жалпы тәжірибелі дәрігер-2» кафедрасының  
меңгерушісі, м.ғ.д., профессор м.а.

Досыбаева Г.Н.  
(Т.А.Ж.)

  
(қолы)

- постреквизиттер:

«Педиатрия-2» кафедрасының  
меңгерушісі, профессор

Бектенова Г.Е.  
(Т.А.Ж.)

  
(қолы)