

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Балалар аурулары» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 1 беттен 39

Силлабус
«Педиатрия-2» кафедрасы
«Балалар аурулары» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы
7R01108 «Эндокринология ересектердің, балалардың» Білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат:		
1.1	Пән коды: R-BA	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: «Балалар аурулары».	1.7	Курсы: 1 (бірінші)
1.3	Пререквизиттері: Интернатура: «ЖТД-дегі балалар аурулары».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиттері: Резидентураның 2-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы.	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 6 кредит / 180 сағат
1.5	Цикл: БнП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден аспайды):		
Эндокриндік патологиясы бар балалар жасындағы пациенттерге амбулаториялық-емханалық көмекті ұйымдастыру. Балалық шақтағы эндокриндік аурулардың ерекшеліктері. Педиатриядағы эндокринді аурулар бойынша клиникалық хаттамалар мен клиникалық ұсынымдарды пайдалана отырып, уақтылы диагностикалау, емдеу, профилактика, оңалту мәселелері. Стационар-балалар жасындағы эндокринологиядағы алмастыру және консультациялық-диагностикалық көмек.			
3.	Жиынтық бағалау нысаны:		
3.1	Ауызша сауалнама +	3.5	CBL әдісі +
3.2	Нақты жағдайды талдау / ситуациялық есептерді шешу +	3.6	SA +
3.3	Case-study (нақты жағдайлар әдісі) +	3.7	DOPS +
3.4	Науқастың төсегінде практикалық дағдыларды қабылдау +	3.8	Тестілеу +
4.	Пәннің мақсаты:		
Резиденттің «Эндокринология ересектердің, балалардың» мамандығы бойынша педиатрияның теориялық бөлімдерін және кәсіби практикалық дағдыларды меңгеруі, Балалар эндокринологы-дәрігер лауазымында өз бетінше кәсіби қызметті жүргізу үшін қажетті балалардың ауруларын диагностикалау бойынша тереңдетілген құзыреттерді меңгеруі.			
5.	Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН):		
ОН1.	Клиникалық диагнозды тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай алады және медициналық көмектің барлық деңгейлеріндегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады. Инфекциялық, инфекциялық емес науқасқа		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Балалар аурулары» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 2 беттен 39

	клиникалық тексеру жүргізуге және қазіргі клиникалық хаттамаларға сәйкес клиникалық диагноз қою мүмкіндігіне ие.					
ОН2.	Науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін пациентпен, оның айналасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасай алады.					
ОН3.	Балаларға медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тәуекелдерді бағалауға және ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті.					
ОН4.	Өзінің кәсіби қызметі саласында балалар мен ересектерге шұғыл медициналық көмек көрсетуге қабілетті. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде өз мамандығы бойынша қорытынды жасауға, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетуге, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істеуге қабілетті.					
5.1	Пәннің ОН:	Пәнді оқыту нәтижесімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері				
	ОН 1,2.	ОН4. Қауіпсіздік және сапа: қауіптерді бағалауға және медициналық эндокринологиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді қолдануға қабілетті.				
	ОН 2,3.	ОН5. Науқасты тексеру: эндокриндік жүйе аурулары бар пациенттерге медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлерінде дәлелді тәжірибе негізінде клиникалық диагнозды тұжырымдауға, емдеу жоспарын тағайындауға және оның тиімділігін бағалауға қабілетті.				
	ОН 3,4.	ОН6. Зерттеу: адекватты зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады, кәсіби әдебиетті сыни бағалай алады, өзінің күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалана алады, зерттеу тобының жұмысына қатыса алады				
6.	Пән туралы толық ақпарат:					
6.1	Өтетін орны (ғимарат, аудитория): «Балалар аурулары» 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: pediatrics-2@mail.ru . 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	Сағаттар саны	дәріс	тәж.сабақ	зертх. сабақ	ТРӨЖ	РӨЖ
		-	36	-	117	27
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер:					

OŃTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Балалар аурулары» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 3 беттен 39

№	Аты-жөні	Дәрежесі лауазымы	Электронды адресі	Ғылыми қызығушылықтары	Жетістіктері		
1	Бектенова Гүлмира Ерсеитовна	кафедра меңгерушісі, профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия, Неонатология, Пульмонология балалардың.	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	Ашурова Салима Исаходжаевна	ассистент	ashurova62@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия, Эндокринология балалардың	«Ғылыми жарияланымның авторы – 30.		
Клиникалық кураторлар туралы мәліметтер:							
1	Бекенов Нурлан Нургалиевич	доцент	bekten_gulmira@mail.ru	Ғылыми бағыты: Эндокринология балалардың	«Ғылыми жарияланымның авторы – 80-н астам.		
2	Адилбекова Гүльзира Спабековна	ассистент	ashikbayeva@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия», Онкогематология балалардың	Ғылыми жарияланымның авторы - 20		
8.	Тақырыптық жоспар:						
Күн	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны		Пәннің ОН	Сағат саны	Оқытудың түрлері/әдістері/оқыту технологиялары	Бағалаудың түрлері/әдістері
1	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: ҚР-да ана мен баланы қорғау. Қазіргі жағдайда балаларға медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру.	ҚР-да ана мен баланы қорғау. Қазіргі жағдайда балаларға медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру. Балаларға емдеу-профилактикалық көмек көрсету кезеңділігі. Медициналық көмек көрсетудің деңгейлік жүйесі.		ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РОЖ тақырыбы және	Жаңа туған нәрестенің физиологиясы мен патологиясы. Жаңа туған нәрестенің		ОН 2,3	6,5/1,5	Ғылыми мақалаларды	Чек парактары: ғылыми

	тапсырмасы: Жаңа туған нәрестенің физиологиясы мен патологиясы.	неврологиялық және соматикалық жағдайын заманауи бағалау. Ұрықтың және жаңа туған нәрестенің анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктері. Жаңа туған нәрестенің бейімделу кезеңінің ерекшеліктері (ерте және кеш).			талдау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	мақалаларды талдау. Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау. Портфолионы бағалау.
2	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Арнайы зерттеу әдістерінің нәтижелерін жүргізу және түсіндіру.	Арнайы зерттеу әдістерінің нәтижелерін жүргізу және түсіндіру: жалпы қан анализі, ҚНЖ (КОС), билирубин, коагуляция жүйесі, су-электролит алмасуының көрсеткіштері. Тексерудің диагностикалық әдістерін жүргізу көрсеткіштері.	ОН 3,4	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балаларға неонатологиялық көмекті ұйымдастырудың жалпы принциптері.	Балаларға неонатологиялық көмекті ұйымдастырудың жалпы принциптері. Ерте неонатальды кезеңде аурудың алдын алу. Жаңа туған нәрестені диспансерлік бақылаудың негізгі кезеңдері.	ОН 1,2	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Портфолионы бағалау.
3	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Жатырішілік гипоксия және асфиксия. Мидың перинаталды зақымдануы.	Жатырішілік гипоксия және асфиксия. Мидың перинаталды зақымдануы. Гипоксия және асфиксия: анықтамасы, себептері, зақымданудың патогенетикалық механизмдері, жалпы клиникалық көріністері.	ОН 2,3	2	Нақты жағдайды талдау/ситуациялық есептерді шешу.	Чек парақтары: ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ТРӨЖ. РӨЖ	Мидың перинаталды зақымдануы. Туу	ОН 3,4	6,5/1,5	DORS-	Чек парақтары:

	тақырыбы және тапсырмасы: Мидың перинаталды зақымдануы. Туу жарақаты.	жарақаты. Себептері. Жіктелуі. Клиникалық көріністердің ерекшеліктері. Арнайы зерттеу әдістерінің нәтижелерін жүргізу және түсіндіру: КТ, мидың МРТ, ЭКГ, бас сүйегінің рентгенографиясы, қан ҚНЖ (КОС) көрсеткіштері.			практикалық процедураларды игеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment).	«DOPS-бағалау». «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». «360° бағалау».
4	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Дені сау және науқас баланы тамақтандыру. Ана сүтімен емізудің артықшылықтары.	Дені сау және науқас баланы тамақтандыру. Ана сүтімен емізудің артықшылықтары. Бейімделген қоспалар: жіктелуі және қолданылуы. Қажетті қуат көлемін есептеу. Қосымша тағамдарды енгізу кестесі. Парентеральды тамақтану.	ОН 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардың физикалық дамуы: қалыпта және патологияда.	Балалардың физикалық дамуы: қалыпта және патологияда. Баланың сызықтық өсу қарқынын бағалау. Генетикалық болжамды өсу ұғымы. Сызықтық өсуді өлшеу техникасы.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - науқасты тексеру. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
5	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Физикалық дамудың кідіріс дәрежесін бағалау. Бойдың әртүрлі формаларын жіктеу.	Физикалық дамудың кідіріс дәрежесін бағалау. Бойдың әртүрлі формаларын жіктеу. Сүйек жасы туралы түсінік. Науқастың дене салмағын бағалау. Дене салмағын көтеру принципі. Артық салмақтың жіктелуі: дене салмағының индексі, артық салмақтың пайызы туралы түсінік.	ОН 3,4	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырыптық пациенттер.	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді шешу; практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.
	ТРӨЖ. РӨЖ	Артық салмақтың жіктелуі: дене	ОН 1,2	6,5/1,5	РА-серіктестің	Чек парақтары:

	тақырыбы және тапсырмасы: Артық салмақтың жіктелуі: дене салмағының индексі, артық салмақтың пайызы туралы түсінік.	салмағының индексі, артық салмақтың пайызы туралы түсінік. Әр түрлі жас кезеңдерінде артық салмақты бағалаудың әртүрлі принциптерін қолдану. Тері астындағы майдың таралуы: семіздік түрлері.			бағасы. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	«360° бағалау». Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
6	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Ерте жастағы балалардың фондық жағдайы. Рахит. Остеопения. Остеомаляция. Остеопороз.	Ерте жастағы балалардың фондық жағдайы. Рахит. Остеопения. Остеомаляция. Остеопороз. Кальций фосфор алмасуының бұзылуының этиологиясы. Рахит патогенезі. Жіктелуі. Клиникалық көрініс. Баланы тексеру хаттамасы.	ОН 2,3	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Рахит тәрізді аурулар.	Рахит тәрізді аурулар. Емі. Алдын алу. Асқынулар. Спазмофилия. Этиологиясы. Патогенез. Клиникалық көрініс. Шұғыл көмек. Дифференциалды диагноз.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Чек парақтары: «360° бағалау» тәлімгердің. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
7	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Анемия.	Анемия. Анықтау. Жіктелуі. Тапшылықты анемиялар. Тәуекел тобын қалыптастыру. Балалардағы анемияны емдеу принциптері. Эритроциттер енгізу. Ферротерапия негіздері. Алдын алу. Баланы тексеру хаттамасы. Дифференциалды диагноз: апластикалық, гемолитикалық,	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.

		постгеморрагиялық анемия.				
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы анемияны емдеу принциптері.	Балалардағы анемияны емдеу принциптері. Эритроциттер енгізу. Ферротерапия негіздері. Алдын алу. Баланы тексеру хаттамасы. Дифференциалды диагноз: апластикалық, гемолитикалық, постгеморрагиялық анемия.	ОН 2,3	6,5/1,5	DORS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
8	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Балалардағы дистрофия.	Балалардағы дистрофия. Этиологиясы. Патогенез. Жіктелуі. Клиникалық көрініс. Тексеру хаттамасы. Баланың физикалық дамуын бағалау әдістері. Гипостатура. Квашиоркор. Алдын алу. Диетотерапия кезінде гипотрофия. Дәрілік және физиотерапиялық емдеу.	ОН 3,4	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету. CBL әдісі.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Жас балалардағы конституцияның ауытқулары. Диатездер.	Жас балалардағы конституцияның аномалиялары. Диатездер. Экссудативті-катаральды диатез. Лимфатико-гипопластикалық диатез. Жүйке-артрит диатезі. Атопиялық дерматит. Этиологиясы. Патогенез. Клиникалық көрініс. Емі. Алдын алу. Диспансерлік бақылау.	ОН 1,2	6,5/1,5	Айналма жолдарға және консультацияларға қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: Кәсіби дағдылар. Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ).
9	Тәжірибелік сабақ.	Балалардағы пневмония. Балалардағы жедел	ОН 2,3	2	Жеке жұмыс.	Чек парақтары:

	Тақырып: Балалардағы пневмония. Балалардағы жедел пневмония.	пневмония. Жіктелуі. Ауырлық критерийлері. Этиологиясы. Патогенезі. Клиникалық көріністері. Зерттеудің диагностикалық әдістері. Емі. Асқынулары. Болжамы. Оналту.			Ситуациялық есептер.	Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Бронхит, бронхиолит, альвеолиттер.	Бронхит, бронхиолит, альвеолиттер. Жедел бронхит. Созылмалы бронхит. Облитерациялайтын бронхиолит. Альвеолиттер: экзогенді аллергиялық альвеолит, уытты фиброздаушы альвеолит, идиопатиялық фиброздаушы альвеолит (Хамман-Рич синдромы). Этиологиясы. Патогенезі. Жіктелуі. Диагностика әдістері. Клиникалық көріністері. Емі. Аурудың болжамы. Алдын алу. Оналту.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Ғылыми мақалаларды талдау және презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: «360 ⁰ бағалау» (тәлімгердің, бөлім меңгерушісі, резидент, кезекші дәрігердің). Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
	Аралық бақылау №1	Бақылау 1-9 күндер аралығындағы тәжірибелік сабақтар және ТРӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.	ОН 1,2,3,4			Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.
10	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Балалардағы қан айналымы жүйесінің анатомиялық және физиологиялық	Балалардағы қан айналымы жүйесінің анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері. Ұрық пен нәрестенің қан айналымы. Фетальды коммуникациялардың рөлі. Жүрек функциясының	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.

	ерекшеліктері. Ұрық пен нәрестенің қан айналымы.	бұзылуларындағы гемодинамикадағы өзгерістер.				
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Жүрек жеткіліксіздігінің түрлері, этиологиясы және патогенезі.	Жүрек жеткіліксіздігінің түрлері, этиологиясы және патогенезі. Гипо- және гиперволемиа клиникасы. Миокардтың физиологиялық және патологиялық гипертрофиясы, гипертрофияланған жүректің ерекшеліктері, оның декомпенсация механизмдері.	ОН 2,3	6,5/1,5	Ғылыми мақалаларды талдау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: ғылыми мақалаларды талдау. Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау. Портфолионы бағалау.
11	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Жүректің тума ақаулары (ЖТА).	Жүректің тума ақаулары (ЖТА). Кіші жүрек ауытқулары. Митральды қақпақшаның пролапсы. Балалардағы жүрек-тамыр жүйесін зерттеу әдістері: клиникалық, зертханалық (гематологиялық, биохимиялық, иммунологиялық), функционалдық сынамалар; ЭКГ; ЭхоКГ, рентгенологиялық, радиоизотоптық және басқа да зерттеу әдістерін жүргізудің ерекшеліктері. Нәтижелерді түсіндіру. Жүрек-қан тамыр жүйесінің патологиясы бар балаларды тексеруге жаңа аз инвазивті технологияларды енгізу.	ОН 3,4	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы:	Балалардағы жүрек-тамыр жүйесін зерттеу әдістері: клиникалық, зертханалық (гематологиялық, биохимиялық,	ОН 1,2	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды

	Балалардағы жүрек-тамыр жүйесін зерттеу әдістері.	иммунологиялық), функционалдық сынамалар; ЭКГ; ЭхоКГ, рентгенологиялық, радиоизотоптық және басқа да зерттеу әдістерін жүргізудің ерекшеліктері. Нәтижелерді түсіндіру. Жүрек-қантамыр жүйесінің патологиясы бар балаларды тексеруге жаңа аз инвазивті технологияларды енгізу.			Презентация, портфолио қалыптастыру.	бағалау критерийлері». Портфолионы бағалау.
12	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Кардиоваскулярлық патология, балалардағы ырғақ пен өткізгіштіктің бұзылуы.	Кардиоваскулярлық патология, балалардағы ырғақ пен өткізгіштіктің бұзылуы. Біріншілік және екіншілік артериялық гипотензия мен гипертензия. Вегетотамырлық дистония. Дифференциалды диагностикасы. Жүрек ырғағы мен өткізгіштіктің бұзылуына арналған дәрі-дәрмек терапиясының ерекшеліктері, электропульсті терапия, хирургиялық емдеу көрсеткіштері. Терапия принциптері. Диспансеризациялау.	ОН 2,3	2	Нақты жағдайды талдау/ситуациялық есептерді шешу.	Чек парақтары: ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Синатриялық түйіннің автоматизм функциясының бұзылуы, қозғыштық және өткізгіштік функциясының бұзылуы, қарыншаның мерзімінен бұрын қозу синдромы,	Синатриялық түйіннің автоматизм функциясының бұзылуы, қозғыштық және өткізгіштік функциясының бұзылуы, қарыншаның мерзімінен бұрын қозу синдромы, QT ұзартылған интервал синдромы, күрделі генез ырғағының бұзылуы. Жүрек ырғағы мен өткізгіштіктің бұзылуына арналған дәрі-дәрмек терапиясының ерекшеліктері, электропульсті терапия, хирургиялық емдеу көрсеткіштері. Терапия принциптері.	ОН 3,4	6,5/1,5	DORS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment).	Чек парақтары: «DOPS-бағалау». «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». «360° бағалау».

	QT ұзартылған интервал синдромы, күрделі генез ырғағының бұзылуы.	Диспансеризациялау.				
13	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Балалардағы жүрек-тамыр жүйесінің қабыну аурулары. Инфекциялық эндокардит. Ревматикалық емес кардиттер. Этиологиясы. Клиникасы. Диагностика. Дифференциалды диагноз. Емі. Стероидты және стероид емес қабынуға қарсы препараттарды тағайындау көрсеткіштері. Ревматологияның жалпы мәселелері.	Балалардағы жүрек-тамыр жүйесінің қабыну аурулары. Инфекциялық эндокардит. Ревматикалық емес кардиттер. Этиологиясы. Клиникасы. Диагностика. Дифференциалды диагноз. Емі. Стероидты және стероид емес қабынуға қарсы препараттарды тағайындау көрсеткіштері. Ревматологияның жалпы мәселелері.	ОН 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Кардиомиопатиялар. Перикардиттер. Жедел ревматикалық қызба.	Кардиомиопатиялар. Перикардиттер. Этиологиясы. Клиникасы. Диагностика. Дифференциалды диагноз. Емі. Стероидты және стероид емес қабынуға қарсы препараттарды тағайындау көрсеткіштері. Ревматологияның жалпы мәселелері. Жедел ревматикалық қызба. Жіктелуі. Клиникалық көріністері. Диагностика критерийлері. Емі. Асқынулар. Алдын алу.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - науқасты тексеру. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
14	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Ас қорыту жүйесінің жасқа байланысты анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері.	Ас қорыту жүйесінің жасқа байланысты анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері. Гастроэнтерологиядағы зерттеу әдістері. Асқазан-ішек патологиясын диагностикалаудың жаңа минималды инвазивті әдістерінің мүмкіндіктері. Диспепсия синдромы, дифференциалды диагноз. Асқазан-ішек жолдарының функционалдық аурулары.	ОН 3,4	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырыптық пациенттер.	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді шешу; практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.
	ТРӨЖ. РӨЖ	Гастроэнтерологиядағы зерттеу әдістері.	ОН 1,2	6,5/1,5	РА-серіктестің	Чек парақтары:

	тақырыбы және тапсырмасы:	Асқазан-ішек патологиясын диагностикалаудың жаңа минималды инвазивті әдістерінің мүмкіндіктері. Диспепсия синдромы, дифференциалды диагноз. Асқазан-ішек жолдарының функционалдық аурулары.			бағасы. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	«360° бағалау». Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
15	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Асқазан және 12-елі ішек аурулары. Асқазан мен 12-елі ішектің ойық жарасы. Созылмалы гастрит және дуоденит.	Асқазан және 12-елі ішек аурулары. Асқазан мен 12-елі ішектің ойық жарасы: эпидемиологиясы, жіктелуі, клиникалық көріністері, эндоскопиялық диагностикасы. Ойық жара патогенезінің заманауи тұжырымдамасы, пилорикалық хеликобактер, емдеу стандарттары. Созылмалы гастрит және дуоденит: жіктелуі, клиникалық көріністері, эндоскопиялық диагностикасы, емдік шаралары.	ОН 2,3	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Ойық жара патогенезінің заманауи тұжырымдамасы, пилорикалық хеликобактер, емдеу стандарттары.	Ойық жара патогенезінің заманауи тұжырымдамасы, пилорикалық хеликобактер, емдеу стандарттары. Созылмалы гастрит және дуоденит: жіктелуі, клиникалық көріністері, эндоскопиялық диагностикасы, емдік шаралары.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Чек парақтары: «360° бағалау» тәлімгердің. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
16	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Негізгі бүйрек синдромдары: зәр	Негізгі бүйрек синдромдары: зәр шығару, бүйрек жеткіліксіздігі синдромы және диагнозды нақтылау үшін диагностикалық	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау

	шығару, бүйрек жеткіліксіздігі синдромы және диагнозды нақтылау үшін диагностикалық алгоритм.	алгоритм. Нефрологияда қолданылатын негізгі зерттеу әдістері, балалар мен жасөспірімдердің зәр шығару жүйесінің патологиялық процестері мен ауруларын функционалды диагностикалаудың мақсаттары, міндеттері және заманауи әдістері.			сауалнама.	(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Қабыну процесінің негізгі түсініктері мен категориялары. Пиелонефрит. Цистит.	Қабыну процесінің негізгі түсініктері мен категориялары. Пиелонефрит. Цистит. Этиологиясы. Патогенезі. Классификациясы. Клиникасы. Диагностикасы. Емдеу. Алдын алу.	ОН 2,3	6,5/1,5	DORS- практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
17	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Әр түрлі жастағы балалардағы гемостаз жүйесінің анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері.	Әр түрлі жастағы балалардағы гемостаз жүйесінің анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері. Қанның ұю схемасы, қан ұюға қарсы механизмдер. Арнайы зерттеу әдістерінің нәтижелерін жүргізу және түсіндіру: коагулограмма көрсеткіштері, тромбоциттер қызметі. Гемостазды бағалау әдістері. Геморрагиялық тесттерді клиникалық бағалау.	ОН 3,4	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету. CBL әдісі.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Геморрагиялық диатез.	Геморрагиялық диатез. Тұқым қуалайтын және симптоматикалық коагулопатия, тромбоцитопатия және тромбоцитопения, тромбофилия, ДВС синдромы. Жоғары қан	ОН 1,2	6,5/1,5	Айналма жолдарға және консультацияларға қатысу.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау

	Тұқым қуалайтын және симптоматикалық коагулопатия, тромбоцитопатия және тромбоцитопения, тромбофилия, ДВС синдромы.	кетумен қатар жүретін аурулардың жіктелуі, этиопатогенетикалық механизмдер, клиникалық көріністер, зертханалық диагностика, дифференциалды диагноз. Геморрагиялық синдромы бар балаларға медициналық көмектің әртүрлі кезеңдерінде шұғыл көмек көрсету, емдеу және алдын-алу.			Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	критерийлері: Кәсіби дағдылар. Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ).
18	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Әр түрлі жастағы балалардағы эндокриндік жүйенің анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері.	Әр түрлі жастағы балалардағы эндокриндік жүйенің анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері. Эндокриндік бездердің морфологиялық жіктелуі. Филогенез, эндокриндік бездердің эмбриональды дамуы. Ішкі секреция бездерінің онтогенезі. Денедегі физиологиялық процестерді гормоналды реттеу.	ОН 2,3	2	Жеке жұмыс. Ситуациялық есептер.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Негізгі патологиялық синдромдар мен эндокриндік жүйе ауруларының зертханалық критерийлері.	Негізгі патологиялық синдромдар мен эндокриндік жүйе ауруларының зертханалық критерийлері. Гормондардың жалпы қасиеттері. Клиникалық-биохимиялық, цитологиялық, гормондық зерттеу әдістері. Функционалдық тесттер. Экспресс-әдістермен қандағы глюкозаны, ацетонды, несептегі глюкоза мен ақуызды, микроальбуминурияны анықтау.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Ғылыми мақалаларды талдау және презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: «360° бағалау» (тәлімгердің, бөлім менгерушісі, резидент, кезекші дәрігердің). Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
	Аралық бақылау №2	Бақылау 10-18 күндер аралығындағы тәжірибелік сабақтар және ТРӨЖ	ОН 1,2,3,4			Науқастың төсегінің жанында

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Балалар аурулары» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 15 беттен 39

		тақырыптарының мазмұнын қамтиды.				тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.
	Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу:			18		
9.1	Дәріс:	Резидентурада дәрістер қарастырылмаған.				
9.2	Тәжірибелік сабақ:	Ауызша сауалнама. Нақты жағдайды талдау / ситуациялық есептерді шешу. Case-study (нақты жағдайлар әдісі). Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырыптық пациенттер. Науқасты көрсету. CBL әдісі.				
9.3	РӨЖ/ТРӨЖ:	Клиникалық тәлімгердің басшылығымен жүргізілетін дербес клиникалық жұмыс мыналарды қамтиды: дәрігерлік конференцияларға күнделікті қатысу, клиникалық тәлімгердің/оқытушының бақылауындағы стационардағы педиатриялық бейіндегі кемінде 3 пациентке жетекшілік ету, ЕПМ электрондық ресурсында медициналық құжаттаманы жүргізу, басқа дәрігерлермен / оқытушылармен аралауға, консилиумдарға, клиникалық талдауларға қатысу; резиденттің ЖОЖ сәйкес дәрігерлік манипуляцияларды орындау. Науқастарды курациялау. DOPS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау. PS - науқасты тексеру. PA - серіктестің бағасы. Клиникалық жағдайды қорғау. Айналма жолдарға және консультацияларға қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу. Ғылыми мақалаларды талдау және презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру. DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру. Резиденттің өзіндік жұмысы теориялық материалды зерттеуді, ақпараттық ресурстардан (UpToDate, Cochrane және т.б.) қажетті өзекті ақпаратты іздеуді қамтуы мүмкін. Портфолио бойынша жұмыс, клиникадағы кезекшілік, зерттеу жұмысы және т. б.				
9.4	Дәріс:	Резидентурада дәрістер қарастырылмаған.				
10.	Бағалау критерийлері:					
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері:					
ОН №	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы	

ОН1	Клиникалық диагнозды тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай алады және медициналық көмектің барлық деңгейлеріндегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады. Инфекциялық, инфекциялық емес науқасқа клиникалық тексеру жүргізуге және қазіргі клиникалық хаттамаларға сәйкес клиникалық диагноз қою мүмкіндігіне ие.	Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білім мен түсінікті көрсете алмайды, нозологияның жіктелуін қолданбайды. Емдеу жоспарын құра алмайды, дәрі-дәрмектердің дозасын есептей алмайды, педиатриялық науқастарға терапияның тиімділігін бағалай алмайды. Негізгі әдебиеттермен айналысқан жоқ.	Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білімі мен түсінігінің жеткіліксіздігін көрсетеді, ҚР ДСМ КХ негізінде нозология жіктемесін пайдаланбайды. Емдеу тактикасында, препараттарды есептеуде, педиатриялық бейіндегі пациенттерге терапияның тиімділігін бағалауда дәлсіздіктер мен қателіктер жібереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық пайдаланбайды.	Нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды негіздей және тұжырымдай алады ҚР ДСМ КХ негізінде емдеу тактикасын анықтауға, препараттарды есептеуге, педиатриялық бейіндегі пациенттерге дәлелді практика қағидаттары негізінде терапияның тиімділігін бағалауға қабілетті. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	Нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды дербес негіздейді және тұжырымдайды ҚР ДСМ КХ негізінде емдеу тактикасы мен 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.
ОН2	Науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін пациентпен, оның айналасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасай алады.	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларының негіздерін қолданбайды. Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі науқас үшін оң нәтижеге қол жеткізбейді.	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларының жеткіліксіздігін көрсетеді. Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі науқас үшін жақсы нәтижеге толық қол жеткізе алмайды.	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас дағдыларын қолдана отырып, тиімді қарым-қатынас жасай алады. Педиатриялық бейіндегі пациент үшін жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасауға қабілетті.	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларын өз бетінше тиімді пайдаланады. Педиатриялық бейіндегі пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өз бетінше ынтымақтасады.
ОН3	Балаларға медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тәуекелдерді бағалауға және	Педиатриялық аурудың қауіпін бағалауға қабілетсіз. Педиатриялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді пайдаланбайды.	Педиатриялық аурудың қауіпін бағалауда қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді	Педиатриялық аурудың қауіпін бағалауды көрсете алады. Педиатриялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді қолдануды көрсетуге қабілетті.	Педиатриялық аурудың қауіпін дербес бағалайды. Педиатриялық профильдегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін

	ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті.		жеткіліксіз қолданады.		қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді өз бетінше пайдаланады.
ОН4	Өзінің кәсіби қызметі саласында балалар мен ересектерге шұғыл медициналық көмек көрсетуге қабілетті. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде өз мамандығы бойынша қорытынды жасауға, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетуге, ұлт денсаулығын нығайту	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 өрескел қателіктер жібереді. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алмайды.	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-шараларды өткізуде Толық білімін көрсетпейді. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істеуге жеткіліксіз.	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 жұмыс істей алады.	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар жөніндегі құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дербес әрекет етеді. Төтенше жағдайларда өз бетінше базалық көмек көрсетеді. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өз бетінше жүргізеді. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында тиімді жұмыс істейді.

	саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істеуге қабілетті.			
10.2	Бағалау критерийлері:			
	Практикалық сабаққа арналған тексеру парағы:			
	Бақылау түрі	Бағалау	Бағалау критерийлері	
	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (ОТК): Ауызша жауап.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Резидент жауап беру кезінде ешқандай қателіктер, дәлсіздіктер жібермеді. Интернеттен соңғы жылдардағы монографиялар 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 тарихына шолу жасауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге белсенді қатысты.	
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Резидент жауап беру кезінде жауап беруде өрескел қателіктер жібермеді, принципті емес дәлсіздіктерге жол берді, оқулықтың көмегімен бағдарламалық материалды ұйымдастыра алды. Куратормен медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге аз қатысты.	
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Резидент жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен принципіалды емес қателіктер жіберді, тек танымал оқу әдебиеттерімен шектелді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Куратормен бірге медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге сирек қатысты.	
		Бағалауға	Резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы	

		канағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	бойынша әдебиеттермен жұмыс істемеді; пәннің ғылыми терминологиясын қолдана алмады, өрескел стилистикалық және логикалық қателіктермен жауап берді. Куратормен бірге медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге қатысқан жоқ.
	Чек парағы: Ситуациялық есептерді шешу. Нақты жағдайларды талдау (Case study).	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Клиникалық жағдайды талдау: клиникалық мәселені логикалық, жүйелі, терең талдау; Алдын ала және/немесе клиникалық диагнозды дұрыс тұжырымдау: диагноз толық және дұрыс тұжырымдалған (барлық қажетті сипаттамаларды көрсете отырып); Диагнозды негіздеу: клиникалық және зертханалық мәліметтерді пайдалана отырып, анық және негізделген; Дифференциалды диагностика: мүмкін болатын дифференциалды диагноздар дұрыс таңдалған және негізделген; Зерттеу жоспары: тексеру толық және клиникалық тапсырмаға сәйкес келеді; Емдеу жоспары: емдеу стандарттарға сәйкес келеді, жас ерекшеліктері ескеріледі; Болжам және алдын алу: дұрыс және негізді тұжырымдалған; Дизайн және презентация логикасы: шешім дұрыс құрастырылған және логикалық түрде берілген; Клиникалық жағдайдың толық, логикалық құрылымды және дәлелді талдауы. Барлық негізгі аспектілер көрсетілген: шағымдар, анамнез, объективті жағдай, алдын ала және дифференциалды диагноз, тексеру жоспары, негізделген емдеу және алдын алу. Шешім заманауи клиникалық хаттамалар мен ұсыныстарға сәйкес келеді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Клиникалық жағдайды талдау: талдау ішінара дұрыс, олқылықтар немесе қателер бар; Алдын ала және/немесе клиникалық диагнозды дұрыс тұжырымдау: диагноз ішінара тұжырымдалған немесе қателер бар; Диагнозды негіздеу: ішінара негізделген, мәліметтерді толық талдау; Дифференциалды диагностика: дифференциалды жартылай дұрыс тандау.

		диагностдар; Зерттеу жоспары: зерттеу жартылай аяқталды, кемшіліктер бар; Емдеу жоспары: емдеу ішінара дұрыс, сәйкессіздіктер бар; Болжам және алдын алу: ішінара дұрыс; Презентацияның дизайны мен логикасы: құрылымдық немесе лингвистикалық қателер бар; Жалпы, бұл мәселенің дұрыс шешімі. Клиникалық ойлаудың негізгі кезеңдері көрсетілген. Кейбір дәлсіздіктер жіберілді (мысалы, дифференциалды диагностиканың бір нүктесін жіберіп алған немесе емдеу әдісін таңдау толық дәлелденбеген), бұл негізгі диагноздың және тактиканың дұрыстығына әсер етпеді.
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Клиникалық жағдайды талдау: үстірт талдау, өрескел қателер. Алдын ала және/немесе клиникалық диагнозды дұрыс тұжырымдау: қате диагноз немесе диагноздың болмауы. Диагноздың негіздемесі: негіздемесі жоқ немесе тапсырма деректеріне сәйкес келмейді. Дифференциалды диагностика: өрескел қателер немесе дифференциацияның болмауы. Зерттеу жоспары: қате немесе толық емес зерттеу жоспары. Емдеу жоспары: емдеу дұрыс емес немесе жоқ. Болжам және алдын алу: болжам жоқ немесе ол негізсіз. Пішімдеу және ұсыну логикасы: құрылымдалмаған немесе түсініксіз жауап. Ішінара дұрыс шешім. Маңызды кемшіліктер бар (мысалы, танылмаған негізгі диагностикалық сілтеме немесе толық емес жұмыс жоспары). 1-2 диагностикалық немесе тактикалық қателер болуы мүмкін, бірақ клиникалық жағдай туралы жалпы түсінік бар.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Клиникалық жағдайды талдау: өрескел қателер. Алдын ала және/немесе клиникалық диагнозды дұрыс тұжырымдау: диагноз жоқ. Диагностиканың негіздемесі: диагноздың негіздемесі жоқ. Дифференциалды диагностика: дифференциация жоқ.

			Зерттеу жоспары: зерттеу жоспары қате. Емдеу жоспары: емдеу жоқ. Болжам және алдын алу: болжам жоқ. Дизайн және презентация логикасы: құрылымдалмаған жауап. Жағдайды қате немесе жүйесіз талдау. Диагностикадағы немесе пациентті басқару тактикасындағы негізгі қателер. Клиникалық логика жоқ, әрекеттер заманауи ұсыныстарға сәйкес келмейді.
	Чек парақшалары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.	Бағалауға өте жақсы 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 барабар; Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): толық және дұрыс; Дифференциалды диагноз: толығымен; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген; Емдеуді таңдау: емдеу өте барабар; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: толығымен; Болжам мен алдын-алуды анықтау: барабар, толық.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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): шамалы дәлсіздіктермен дұрыс; 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: барабар, бірақ толық емес.
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	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 толық емес; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: жартылай; Болжам мен алдын-алуды анықтау: жеткіліксіз және толық емес.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	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;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Балалар аурулары» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 24 беттен 39

			Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: дұрыс түсіндіре алмайды; Болжам мен алдын-алуды анықтау: анықтай алмайды.
		РӨЖ бен ТРӨЖ-ге арналған чек парақшалары.	
	Чек парағы: «360⁰ бағалау» тәлімгердің.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес	Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылыс жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеу және зерттеу, топтың біліміне шамалы үлес қосу,

	келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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 тыңдау 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.
Чек парағы: «360⁰ бағалау» бөлімше менгерушісі.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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; 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 бүлдіргіш; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
	Чек парағы: «360° бағалау» резиденттің.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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; 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, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
Чек парағы: «360⁰ бағалау» кезекші дәрігердің.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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; Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және

		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	білікті. 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.
Чек парағы: DOPS бағалау.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Процедура толығымен дұрыс, сауатты және қауіпсіз орындалды. Барлық кезеңдер сақталады. Байланыс-жоғары деңгейде. Дизайн дұрыс орындалды.	
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Жалпы, дұрыс орындау, бірақ 1-2 кішігірім қателер бар (мысалы, техникада немесе тұжырымдамада шамалы ауытқулар). Науқастың қауіпсіздігі бұзылмаған.	
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Процедура бірнеше қателіктермен орындалады, бірақ өрескел бұзушылықтар жоқ. Клиникалық нәтижеге қол жеткізілді, бірақ логикада, техникада немесе коммуникацияда олқылықтар бар.	
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес	Әдістемені, техниканы немесе қауіпсіздік ережелерін елеулі бұзушылықтар. Процедураның мәнін түсінбеу. Науқастың жағдайына әсер етуі мүмкін қателіктер.	

		келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	
Чек парақшалары: Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламалард ы дайындау.	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.	
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз 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.	
Чек парақшалары: Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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;	

критерийлері (РӨЖ). Ғылыми мақалаларды талдау.		Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: толық көлемде қолданады; Ауруханаішілік 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.
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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; 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.
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінуді көрсетеді: көрсетпейді.
	Чек парақшалары: Портфолионы бағалауға арналған.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио барлық міндетті бөлімдерден тұрады (тақырыптар, есептер, рефлексиялар, презентациялар және т.б.). Әр бөлік сапалы, қисынды, ұқыпты жасалған. Жеке жұмыс, тәуелсіз тәсіл айқын байқалады. Зерттеу жұмыстарына қатысу мысалдары бар (сауалнамалар, талдаулар, статистика, шолулар және т.б.). Қазіргі заманғы дереккөздер қолданылады, этикалық нормалар сақталады
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Барлық негізгі бөлімдер бар. Көпшілігі дұрыс орындалды, бірақ кейбір жерлерде стилистикалық немесе логикалық кемшіліктер бар. Аналитика мен тұжырымдар бар, бірақ әрқашан жеткілікті терең емес. Дизайн әдетте ұқыпты, бірақ кішігірім кемшіліктермен.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді:	Портфолио бөлімдері ішінара жоқ немесе толық емес. Мазмұны үзінді, кейбір тақырыптар Үстірт ашылады.

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Педиатрия-2» кафедрасы	68/16-2025
«Балалар аурулары» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).	бет. 32 беттен 39

		С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Көптеген ресми материалдар, аналитика аз. Дизайн ұқыпсыз немесе талаптарға сәйкес келмейді.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио жоқ немесе толығымен дерлік толтырылмаған. Мазмұны Пән бойынша жұмысты көрсетпейді. Құрылым мен дизайнға қойылатын негізгі талаптар бұзылған.
Аралық бақылау үшін тексеру парағы:			
Чек парақшалары: Аралық бақылау. Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент баланы тексерудің барлық кезеңдерін сенімді және сауатты орындайды. Жас нормасы, клиникалық ойлау, дұрыс тексеру техникасы туралы терең білімді көрсетеді. Ата-аналармен және баламен қарым-қатынас дұрыс және кәсіби. Қателер жоқ.	
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Тапсырма дұрыс орындалды, бірақ кішігірім дәлсіздіктерге жол берілді (әрекеттер тізбегінде, диагнозды тұжырымдауда немесе түсіндіруде). Бұл кемшіліктер пациенттің нәтижесі мен қауіпсіздігіне әсер етпейді. Жалпы байланыс жақсы.	
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Елеулі кемшіліктер бар: тексеру кезеңдері, деректерді ішінара дұрыс түсіндіру немесе үстірт анамнез өткізілмеген. Байланыс жақсартуды қажет етеді. Клиникалық ойлау әрқашан қисынды бола бермейді. Қателер өрескел емес, бірақ мағыналы.	
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	Техникадағы, логикадағы немесе кәсіби мінез-құлықтағы елеулі қателіктер. Тапсырманы түсінбеу. Баламен және ата-аналармен өзара әрекеттесудің негізгі принциптері бұзылған. Клиникалық ойлау нашар дамыған. Науқас үшін қауіп бар.	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Балалар аурулары» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 33 беттен 39

		F (0; 0-24%)	
	Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі:		
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	
B	3,0	80-84	Жақсы
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	Қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	
11.	Оқу ресурстары:		
Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер):		1. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM) 2. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (100Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-2422-3 : 14049.28 Тг. 3. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс]: учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2421-6 : 14049.28 Тг. 4. Балалар аурулары [Электронный ресурс]: оқулық / қаз. тіл. ауд. Б. Т. Түкбекова ; ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. 5. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р.	

	Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 96 http://rmebrk.kz/book/1174585 6. Л.А.Исаева Балалар аурулары 1том оқулық-2020ж 1926 https://elibr.kz/ru/search/read_book/202/ 7. Л.А.Исаева Балалар аурулары 2том оқулық -2020ж 1926. https://elibr.kz/ru/search/read_book/290/ 8. Л.А.Исаева Балалар аурулары 3том оқулық -2020ж 1576 https://elibr.kz/ru/search/read_book/297/ 9. Л.А.Исаева Балалар аурулары 4том оқулық -2020ж 1576 https://elibr.kz/ru/search/read_book/303/ 10. Детские болезни/Авт.: Л.А. исаева , н. А. Геппе. учебник.. I том.Под ред. Л.А. исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 222 с. https://www.elibr.kz/ru/search/read_book/700/ 11. Детские болезни/Авт.: Л.А. исаева , н.А. Геппе. учебник.. II том.Под ред. Л.А. исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 198 с. https://www.elibr.kz/ru/search/read_book/702/ 12. Детские болезни/Авт.: Л.А. исаева , н. А. Геппе.учебник.. III том.Под ред. Л.А. исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 210 с. https://www.elibr.kz/ru/search/read_book/703/ 13. Детские болезни/Авт.: Л.А. исаева , н. А. Геппе.учебник. Для студентов медицинских вузов. IV том.Под ред. Л.А. исаевой. – Алматы, издательство «Эверо», 2020, – 206 с. https://www.elibr.kz/ru/search/read_book/704/
Журналдар (электрондық журналдар):	http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. https://e.pediatry-practice.ru/ 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-pediatrici - Вопросы практической педиатрии. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk - Денсаулық.
Әдебиет:	негізгі: 1. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы : Эверо, 2015. 2. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015.

3. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015.
 4. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015.
 5. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
 6. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
 7. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
 8. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
 9. Миалл, Л. Көрнекті педиатрия оқу құралы М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 184 бет
 10. Балалар аурулары : оқулық - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет
 11. Асқамбай, К. Балалар аурулары. Т. 1 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : New book, 2022.
 12. Асқамбай, К. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : New book, 2022.
 13. Асқамбай, К. Балалар аурулары. Т. 3 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : New book, 2022.
 14. Асқамбай, К. Балалар аурулары. Т. 4 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : New book, 2022.
 15. Бекенов, Н. Н. Балалар мен жасөспірімдердегі гипогонадизм : оқу құралы / Н. Н. Бекенов. - Шымкент : Әлем баспасы, 2023. - 104 с.
 16. ҚР ДСМ клиникалық хаттамалары.
- қосымша:**
1. Гатауова, М. Р. Балаларда кездесетін жіті жұқпалы ауруларды емдеуде антибиотиктерді дәлелдемелі медицина тұрғысынан қолдану : оқу құралы. - Алматы : Эверо, 2014.
 2. Бабаева, Г. Ж. Ірі өндірістік қала балаларына емдеу-профилактикалық көмекті ұйымдастыру жұмысын жетілдірудің ғылыми негіздері - Шымкент : Б. ж., 2014. - 64 с.
 3. Кожамкулова, М. Д. Пути оптимизации хирургической помощи детям в амбулаторных условиях . - Шымкент, 2014. - 68 с.
 4. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д. Балалардағы жіті тыныс жетіспеушілігі. Ақ-Нұр, 2014
 5. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д Острая дыхательная недостаточность у детей. Ақ-Нұр, 2014

6. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал. - Эверо, 2014
7. Хабижанов Б. Х. Педиатрия: оқулық. - Алматы: Қазығұрт, 2005.
8. Аюпова С. Х. Клиническая педиатрия: рук. по педиатрии: В двух томах. Алматы: БАУР, 2008.
9. Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Туктибаева С.А., Қарсыбаева К.Р. «Жетіліп және шала туылған нәрестелердегі туа біткен даму ақаулары»: оқу құралы. Шымкент - 2019ж., 130 бет.
10. Бала дәрігерінің серігі : анықтамалық/ ред. Е. Т. Дадамбаев. - Алматы: Б. ж., 1998.

12.

Пәннің саясаты:

Резиденттерге 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. ТРӨЖ сабақтарына қатысу міндетті болып табылады. Резиденттер РӨЖ-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 резиденттерге 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;
ТРӨЖ 1 сабағын өткізіп алғаны үшін айыппұл баллы РӨЖ бағаларынан 2,0 баллды құрайды;
7. Әр резидент РӨЖ тапсырмаларының барлық түрлерін орындап, кесте бойынша тапсыруы керек.
8. Әрбір практикалық сабақ пен РӨЖ үшін барлық резиденттер тақырыпты талқылауға уақтылы және нақты дайындалып, белсенді қатысуы керек.
9. Резиденттердің 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.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Педиатрия-2» кафедрасы	68/16-2025
«Балалар аурулары» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).	бет. 37 беттен 39

16. Оқу уақытында ұялы телефондарды өшіру;	
13.	Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат:
13.1	Академиялық саясат. 4-т. Резиденттің ар-намыс кодексі.
13.2	Пән бойынша баға қою саясаты: Саясат және рәсімдер: оқу процесінде резидентке 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 резидентке 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 резиденттер жіберіледі. Өту рейтингін есептеу: Резиденттердің 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 = РӨЖ бойынша орташа баллды ескере отырып, ағымдағы баллдар сомасының орташа арифметикалық мәні. Қорытынды балл (100%) = $AB_{орт} \times 0,2 + A\Gamma B_{орт} \times 0,4 + ҚБ \times 0,4$ $AB_{орт}$ – аралық бақылаулардың орташа бағасы; $A\Gamma B_{орт}$ – ағымдағы бақылаудың орташа бағасы;

ҚБ – қорытынды бақылауды бағалау.

Қорытынды аттестацияға оқу бағдарламасын аяқтаған және жеке оқу жоспарын аяқтаған резиденттер 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 резидентке резидентураны бітіргені туралы куәлік беріледі. Сондай-ақ, бұл деректер маман сертификатын беруге негіз болып табылады.

Қорытынды бағаға апелляция беру ережелері:

Резидент емтиханда немесе тест бақылауында алған бағаларына көңілі толмаса;

Оқытушы мен резидент арасында кейбір мәселелер бойынша келіспеушілік болса (тесттер мен билеттер);

Емтихан жұмыстары немесе тест сұрақтары қате жазылса және тақырыпқа сәйкес келмесе.

Қорытынды бақылау нәтижесімен келіспеген резидент 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 резиденттің жұмысын қайта сараптау негізінде қабылданады.

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

«Педиатрия-2» кафедрасы

«Балалар аурулары» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).

68/16-2025

бет. 39 беттен 39

14.	Бекіту және қайта қарау:		
Бекітілген күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісі, ББ АҚ төрағасының аты-жөні	Қолы
Кітапханалық-ақпараттық орталықпен келісу күні	Хаттама № —	Дарбичева Р.И.	
04.06.2025	7		
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № —	Бектенова Г.Е.	
24.06.2025	11		
ББ АҚ мақұлдаған күні	Хаттама №	Бектенова Г.Е.	
26.06.2025	5a		
Қайта қарау күні	Хаттама №	Бектенова Г.Е.	
ББ АҚ қайта қарау күні	Хаттама №	Бектенова Г.Е.	