

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 1 беттен 46

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

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат:		
1.1	Пән коды: R-РКТ	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: «Педиатриядағы қарқынды терапия».	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): 12 кредит / 360 сағат
1.5	Цикл: БнП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден аспайды):		
Балалар синдромдық бұзылулар мен күрделі жағдайларды диагностикалау, этиопатогенетикалық емдеу және қарқынды терапия. Балалардың өмірлік функцияларын бақылау. Инфузиялық-трансфузиялық терапияны есептеу, электролиттік бұзылуларды, балалар қанның коагулологиялық әлеуетін және газ құрамын түзету. ДДҰ бағдарламаларына сәйкес балалардың және жаңа туған нәрестелердегі ауыр жағдайларда Реанимация және қарқынды терапия. Бактерияға қарсы терапияның негізгі принциптері.			
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:		
Дәлелді медицинаның заманауи қағидаттарына сәйкес жеке тұлғаның кейінгі өмірінде денсаулықты қалыптастыру үшін балаларға білікті көмек көрсете алатын маманды тереңдетіп оқыту.			
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 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-		

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		88/16-2025
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 2 беттен 46

	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.	ОН1. Науқастарды курациялау: педиатрияда медициналық көмек көрсетуге арналған халықаралық деректер базасы мен цифрлық құралдарды пайдалана отырып, алғашқы тексеруді, диагностикалық іс-шараларды жүргізуге, клиникалық диагнозды тұжырымдауға, емдеу жоспарын тағайындауға және дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалауға, профилактикалық және оңалту іс-шараларын жүргізуге қабілетті.					
	ОН 2,3.	ОН2. Коммуникация және коллаборация: Баламен, оның қоршаған ортасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен ол үшін жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін инклюзия қағидаттарын сақтай отырып, тиімді қарым-қатынас жасай алады.					
	ОН 3,4.	ОН3. Қауіпсіздігі және сапасы: педиатриялық медициналық көмектің сапасын тиімді әдістермен және жоғары қауіпсіздікті бағалай білуді қамтамасыз ету.					
	ОН 4.	ОН4. Қоғамның денсаулығы: ҚР-ның денсаулық сақтау жүйесіндегі ұйымдастыру алаңымен құқықтық деңгейінде жұмыс жасай білу, «Педиатрия» бойынша төтенше жағдай кезінде алғашқы медициналық көмекті көрсете білу және арнайы мамандармен бірге халықтың денсаулығын нығайту мақсатында жұмыс жасай білу.					
6.	Пән туралы толық ақпарат:						
6.1	Өткізу орны (ғимарат, аудитория): «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: 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	ОРӨЖ	РӨЖ

QONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		88/16-2025
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 3 беттен 46

				-	72	-	234	54
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер:							
№	Аты-жөні	Дәрежесі лауазымы	Электронды адресі	Ғылыми қызығушылықтары		Жетістіктері		
1	Хатамов Фуркат Джамалович	доцент	bekten_gulmira@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия»		Ғылыми жарияланымның авторы – 80-нен астам.		
2	Карсыбаева Кулбала Романовна	ассистент	ulbalark@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия», «Неонатология», «Гастроэнтерология балалардың», «Нефрология балалардың».		«Бала аурулары пропедевтикасы» оқулығының авторы. 60-н астам ғылыми мақаланың авторы, 1 патенті бар.		
3	Мусабекова Марияна Камбаровна	ассистент	Musabekova@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия».		«Ғылыми жарияланымның авторы – 5.		
	Клиникалық кураторлар туралы мәліметтер:							
1	Адилбекова Г.С.	ассистент	AdilbekovaGul67@mail.ru	Ғылыми бағыты: Педиатрия. Педиатриядағы онкология және гематология		Ғылыми жарияланымның авторы – 20-дан астам		
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: 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	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ	Балаларға жедел және шұғыл медициналық			ОН 2,3	6,5/1,5	Ғылыми	Чек парақтары:

	тақырыбы және тапсырмасы: Балаларға жедел және шұғыл медициналық көмек көрсету жұмыстарын ұйымдастыру. Дәлелді медицина.	көмек көрсету жұмыстарын ұйымдастыру. Дәлелді медицина. «Педиатриядағы қарқынды терапия» пәніне кіріспе. Балалардағы төтенше жағдайлардың жіктелуі. Төтенше жағдайларда баланың жағдайын бағалау. Ауру балаларды сұрыптау.			мақалаларды талдау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	ғылыми мақалаларды талдау. Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау. Портфолионы бағалау.
2	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: 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 3,4	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 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: Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар.	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел респираторлық бұзылыстарды диагностикалау және шұғыл көмек көрсету. Жедел тыныс жетіспеушілігі. Ларингоспазм.	ОН 2,3	2	Нақты жағдайды талдау/ситуациялық есептерді шешу.	Чек парақтары: ситуациялық есептерді дайындау және шешу.

«Педиатрия-2» кафедрасы

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

68/16-2025

бет. 5 беттен 46

	Жедел респираторлық бұзылыстарды диагностикалау және шұғыл көмек көрсету. Жедел тыныс жетіспеушілігі. Ларингоспазм.	Себептер. Клиника. Диагностика. Алғашқы және шұғыл медициналық көмек көрсету.				
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 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».
4	Тәжірибелік сабақ. 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 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Пульмонологиядағы	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бронх демікпесі және өкпе эмболиясы кезіндегі диагностика және шұғыл көмек. Себептер. Классификация. Клиника.	ОН 2,3	6,5/1,5	PS - науқасты тексеру. Презентациялар дайындау,	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері.

	төтенше жағдайлар. Бронх демікпесі және өкпе эмболиясы кезіндегі диагностика және шұғыл көмек.	Диагностика. Алғашқы және шұғыл медициналық көмек көрсету. Бронх демікпесі ұстамасы мен астматикалық статустың жедел емі.			портфолио қалыптастыру.	Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
5	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: 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 3,4	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырыптық пациенттер.	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді шешу; практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 1,2	6,5/1,5	РА-серіктестің бағасы. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: «360° бағалау». Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
6	Тәжірибелік сабақ. 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 2,3	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ОРӨЖ. РӨЖ	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты	Чек парақтары:



«Педиатрия-2» кафедрасы

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

68/16-2025

бет. 7 беттен 46

	тақырыбы және тапсырмасы: Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Плевра эфузиясы мен өкпеден қан кету кезінде диагностикалау және шұғыл көмек көрсету.	Плевра эфузиясы мен өкпеден қан кету кезінде диагностикалау және шұғыл көмек көрсету. Себептер. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері және емдеуге жатқызу ережелері.			тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	«360 ⁰ бағалау» тәлімгердің. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
7	Тәжірибелік сабақ. 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	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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	DORS- практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
8	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар.	Пульмонологиядағы төтенше жағдайлар. Бронхобструктивті синдром, өкпе ісінуін диагностикалау және шұғыл көмек. Шұғыл диагностикалау. Ауырлық дәрежесін	ОН 3,4	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.



«Педиатрия-2» кафедрасы

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

68/16-2025

бет. 8 беттен 46

	Бронхобструктивті синдром, өкпе ісінуін диагностикалау және шұғыл көмек.	анықтау, төтенше жағдай тактикасы.			Науқасты көрсету. CBL әдісі.	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 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. Тақырып: Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел сол жақ қарынша жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек.	Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел сол жақ қарынша жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.	ОН 2,3	2	Жеке жұмыс. Ситуациялық есептер.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел сол жақ қарынша жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек.	Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Жедел сол жақ қарынша жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.	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.

10	Тәжірибелік сабақ. 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 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 2,3	6,5/1,5	DORS- практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио калыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
11	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Синкопенің дамуымен АВ өткізгіштігінің	Кардиологиядағы төтенше жағдайлар. Синкопенің дамуымен АВ өткізгіштігінің бұзылуына Диагностика және шұғыл көмек (Морганья-Адамс-Стокс синдромы). Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу	ОН 3,4	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.

	бұзылуына Диагностика және шұғыл көмек (Морганья-Адамс-Стокс синдромы).	көрсеткіштері.				
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 1,2	6,5/1,5	Ғылыми мақалаларды талдау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: ғылыми мақалаларды талдау. Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау. Портфолионы бағалау.
12	Тәжірибелік сабақ. 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 2,3	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Нефрологиядағы Төтенше жағдайлар. Жедел бүйрек жеткіліксіздігінің диагностикасы және	Нефрологиядағы Төтенше жағдайлар. Жедел бүйрек жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 3,4	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Портфолионы бағалау.

	шұғыл көмек.					
13	Тәжірибелік сабақ. 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	Нақты жағдайды талдау/ситуациялық есептерді шешу.	Чек парақтары: ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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	DORS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment).	Чек парақтары: «DOPS-бағалау». «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». «360° бағалау».
14	Тәжірибелік сабақ. 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	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел бауыр жеткіліксіздігінің	Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел бауыр жеткіліксіздігінің диагностикасы және шұғыл көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 1,2	6,5/1,5	PS - науқасты тексеру. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы

	диагностикасы және шұғыл көмек.					бағалау.
15	Тәжірибелік сабақ. 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 2,3	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырыптық пациенттер.	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді шешу; практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 3,4	6,5/1,5	РА-серіктестің бағасы. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: «360° бағалау». Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
16	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: 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 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Гастроэнтерологиядағы	Гастроэнтерологиядағы шұғыл жағдайлар. Жедел іштің ауырсынуын диагностикалау және жедел көмек. Себептері. Клиника. Диагностика. Жедел терапия. Ауруханаға	ОН 2,3	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Чек парақтары: «360° бағалау» тәлімгердің. «Практикалық

	шұғыл жағдайлар. Жедел іштің ауырсынуын диагностикалау және жедел көмек.	жатқызу көрсеткіштері. Ауруханаға жатқызу ережелері.				дағдыларды бағалау критерийлері».
17	Тәжірибелік сабақ. 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 3,4	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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	6,5/1,5	DORS- практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолио бағалау.
18	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Диффузды-уытты зоб, тиреотоксикоз кезіндегі Диагностика және шұғыл көмек.	Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Диффузды-уытты зоб, тиреотоксикоз кезіндегі Диагностика және шұғыл көмек. Клиника, диагностика. Диффузды токсикалық зоб пен тиреотоксикозға шұғыл көмек.	ОН 2,3	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету. CBL әдісі.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және	Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Диффузды-уытты зоб, тиреотоксикоз	ОН 3,4	6,5/1,5	Айналма жолдарға және	Чек парақтары: Практикалық



«Педиатрия-2» кафедрасы

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

68/16-2025

бет. 14 беттен 46

	тапсырмасы: Эндокринологиядағы төтенше жағдайлар. Диффузды-уытты зоб, тиреотоксикоз кезіндегі Диагностика және шұғыл көмек.	кезіндегі Диагностика және шұғыл көмек. Клиника, диагностика. Диффузды токсикалық зоб пен тиреотоксикозға шұғыл көмек.			консультациялар-ға қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	дағдыларды бағалау критерийлері: Кәсіби дағдылар. Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ).
	Аралық бақылау №1	Бақылау 1-15 күндер аралығындағы тәжірибелік сабақтар және ОРӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды	ОН 1,2,3,4			Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.
19	Тәжірибелік сабақ. 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 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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	Ғылыми мақалаларды талдау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: ғылыми мақалаларды талдау. Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау. Портфолионы бағалау.

20	Тәжірибелік сабақ. 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	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 1,2	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Портфолионы бағалау.
21	Тәжірибелік сабақ. 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	2	Нақты жағдайды талдау/ ситуациялық есептерді шешу.	Чек парақтары: ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Тақырып: Тырысу синдромы үшін	Тырысу синдромы үшін ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Тырысулық синдромның себептері мен жіктелуі. Тыныс алу-аффективті ұстамалар. Вакцинациядан	ОН 3,4	6,5/1,5	DORS- практикалық процедураларды игеруді бағалау. SA - өзін-өзі	Чек парақтары: «DOPS-бағалау». «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».

«Педиатрия-2» кафедрасы

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

68/16-2025

бет. 16 беттен 46

	ауруханаға дейінгі кезеңдегі диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	кейінгі тырысулық синдром. Фебрильді ұстамалар. Гипокальциемиялық құрысулар. Гипогликемиялық құрысулар. Тырысулық синдромға көмек көрсету алгоритмі.			бағалау (Self Assessment).	«360° бағалау».
22	Тәжірибелік сабақ. 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 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 2,3	6,5/1,5	PS - науқасты тексеру. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
23	Тәжірибелік сабақ. 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 3,4	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырыптық пациенттер.	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді шешу; практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Тақырып: Күйік пен аяз кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде	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	ОН 1,2	6,5/1,5	РА-серіктестің бағасы. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: «360° бағалау». Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы

	диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	басу. Науқасты тасымалдау.				бағалау.
24	Тәжірибелік сабақ. 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 2,3	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Чек парақтары: «360 ⁰ бағалау» тәлімгердің. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
25	Тәжірибелік сабақ. 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 асқинулар-кардиогенді емес өкпе ісінуі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Суға батқан кезде	Суға батқан кезде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Тұщы және теңіз суына Бату. Реанимацияның ерекшеліктері.	ОН 2,3	6,5/1,5	DORS- практикалық процедураларды игеруді бағалау.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды

	ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Реанимациядан кейінгі кезеңдегі асқынулар-кардиогенді емес өкпе ісінуі. Себептері. Емхана. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.			Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	меңгеруін бағалау. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
26	Тәжірибелік сабақ. 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	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету. CBL әдісі.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 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).
27	Тәжірибелік сабақ. 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 2,3	2	Жеке жұмыс. Ситуациялық есептер.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және	Ауруханаға дейінгі кезеңде жылу және күн соққыларында диагностика және жедел	ОН 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру.	Чек парақтары: «360 ⁰ бағалау»

«Педиатрия-2» кафедрасы

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

68/16-2025

бет. 19 беттен 46

	тапсырмасы: Ауруханаға дейінгі кезеңде жылу және күн соққыларында диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	жәрдем алгоритмі. Себептері. Клиника. Диагностика. Шұғыл терапия, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері, ауруханаға жатқызу ережелері.			Ғылыми мақалаларды талдау және презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	(тәлімгердің, бөлім меңгерушісі, резидент, кезекші дәрігердің). Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
28	Тәжірибелік сабақ. 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 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 2,3	6,5/1,5	DORS- практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
29	Тәжірибелік сабақ. 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 3,4	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.



«Педиатрия-2» кафедрасы

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

68/16-2025

бет. 20 беттен 46

	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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	6,5/1,5	Ғылыми мақалаларды талдау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: ғылыми мақалаларды талдау. Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау. Портфолионы бағалау.
30	Тәжірибелік сабақ. 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 2,3	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Портфолионы бағалау.
31	Тәжірибелік сабақ.	Анафилактикалық шок кезінде ауруханаға	ОН 1,2	2	Нақты жағдайды	Чек парақтары:

	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.			талдау/ ситуациялық есептерді шешу.	ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Анафилактикалық шок кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	Анафилактикалық шок кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі. Жедел жәрдем алгоритмі. Жіктеу. Клиника. Диагностика. Шұғыл көмек. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.	ОН 2,3	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».
32	Тәжірибелік сабақ. 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	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Тақырып: Балалардағы жедел аллергиялық жағдайлар. Токсидермия (Лайелл синдромы, Стивенс-Джонс синдромы).	Балалардағы жедел аллергиялық жағдайлар. Токсидермия (Лайелл синдромы, Стивенс-Джонс синдромы). Жалпыланған есекжем. Жедел әрекет алгоритмі. Дәрілік жедел жәрдем формуляры. Жедел жәрдем алгоритмі.	ОН 1,2	6,5/1,5	PS - науқасты тексеру. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.

	Жалпыланған есепке.					
33	Тәжірибелік сабақ. 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 2,3	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырыптық пациенттер.	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді шешу; практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: 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 3,4	6,5/1,5	РА-серіктестің бағасы. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: «360° бағалау». Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
34	Тәжірибелік сабақ. 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 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы жедел қан кету кезінде ауруханаға	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	ОН 2,3	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Чек парақтары: «360° бағалау» тәлімгердің. «Практикалық дағдыларды бағалау

	дейінгі кезеңде диагностика және жедел жәрдем алгоритмі.	кетулерге арналған шұғыл терапия.				критерийлері».
35	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Төтенше жағдайларда балалардағы инфузиялық терапия принциптері.	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.	ОН 3,4	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Төтенше жағдайларда балалардағы инфузиялық терапия принциптері.	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.	ОН 1,2	6,5/1,5	DORS- практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
36	Тәжірибелік сабақ. Тақырып: Жабық және ашық жүрек массажын, тамырішілік дәрі-дәрмектерді қолдана отырып, клиникалық өлім кезіндегі реанимациялық шаралар.	Жабық және ашық жүрек массажын, тамырішілік 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 2,3	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету. CBL әдісі.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері.
	ОРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және	Жабық және ашық жүрек массажын, тамырішілік дәрі-дәрмектерді қолдана	ОН 3,4	6,5/1,5	Айналма жолдарға және	Чек парақтары: Практикалық

«Педиатрия-2» кафедрасы

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

68/16-2025

бет. 24 беттен 46

	тапсырмасы: Жабық және ашық жүрек массажын, тамырішілік дәрі-дәрмектерді қолдана отырып, клиникалық өлім кезіндегі реанимациялық шаралар.	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.			консультациялар-ға қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	дағдыларды бағалау критерийлері: Кәсіби дағдылар. Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ).
	Аралық бақылау №2	Бақылау 19-36 күндер аралығындағы тәжірибелік сабақтар және ОРӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.	ОН 1,2,3,4			Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.
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/ОРӨЖ:	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	Аралық бақылау:		Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.		
10.	Бағалау критерийлері:				
10.1	Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері:				
ОН №	Пәннің ОН	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

«Педиатрия-2» кафедрасы

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

68/16-2025

бет. 26 беттен 46

					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 ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті.	Педиатриялық аурудың қаупін бағалауға қабілетсіз. Педиатриялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді пайдаланбайды.	Педиатриялық аурудың қаупін бағалауда қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді жеткіліксіз қолданады.	Педиатриялық аурудың қаупін бағалауды көрсете алады. Педиатриялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді қолдануды көрсетуге қабілетті.	Педиатриялық аурудың қаупін дербес бағалайды. Педиатриялық профильдегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді өз бетінше пайдаланады.
ОН4	Өзінің кәсіби қызметі саласында балалар мен	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 27 беттен 46

	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.	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.	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.	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.	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.
10.2	Бағалау критерийлері:				
	Практикалық сабаққа арналған тексеру парағы:				
	Бақылау түрі	Бағалау	Бағалау критерийлері		
	Чек парағы:	Бағалауға өте жақсы сәйкес	Резидент жауап беру кезінде	ешқандай қателіктер, дәлсіздіктер	жібермеді.

	Ағымдағы бақылауды бағалау (ОТК): Ауызша жауап.	келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (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: C (2,0; 65-69%); C- (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 қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы 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 таңдау. диагноздар; 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%);	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

		D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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 паракшалары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (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 окшауланған, 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;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 32 беттен 46

		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; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: дұрыс түсіндіре алмайды; Болжам мен алдын-алуды анықтау: анықтай алмады.
	РӨЖ бен ОРӨЖ-ге арналған чек парақшалары.	
Чек парағы: «360° бағалау» тәлімгердің.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (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;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 33 беттен 46

			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 келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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 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;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 34 беттен 46

			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: «360° бағалау» бөлімше меңгерушісі.	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: «360° 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; Өріптестерге 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; Өріптестерге 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%)	Жалпы, дұрыс орындау, бірақ 1-2 кішігірім қателер бар (мысалы, техникада немесе тұжырымдамада шамалы ауытқулар). Науқастың қауіпсіздігі бұзылмаған.

		C+ (2,33; 70-74%) 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 келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Әдістемені, техниканы немесе қауіпсіздік ережелерін елеулі бұзушылықтар. Процедураның мәнін түсінбеу. Науқастың жағдайына әсер етуі мүмкін қателіктер.
	Чек парақшалары: Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды 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:	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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 38 беттен 46

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	бағдарланбайды.
Чек парақшалары: Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ). Ғылыми мақалаларды талдау.	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; 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%);	Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: фактілерді нақтылау маңызды емес; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті:	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		68/16-2025
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).		бет. 39 беттен 46

		С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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:	Барлық негізгі бөлімдер бар. Көпшілігі дұрыс орындалды, бірақ кейбір жерлерде стилистикалық немесе

		B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	логикалық кемшіліктер бар. Аналитика мен тұжырымдар бар, бірақ әрқашан жеткілікті терең емес. Дизайн әдетте ұқыпты, бірақ кішігірім кемшіліктермен.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Портфолио бөлімдері ішінара жоқ немесе толық емес. Мазмұны үзінді, кейбір тақырыптар Үстірт ашылады. 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%)	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.

		D (1,0; 50-54%)	
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.

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	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Қанағаттанарлық
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	

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. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. Информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Педиатрия-2» кафедрасы	
«Педиатриядағы қарқынды терапия» пәнінің Жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус).	
	68/16-2025 бет. 42 беттен 46

Электронды басылымдар:	1. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с 2. Бектенова Г.Е., Моренко М.А. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017 https://aknurpress.kz/reader/web/1573 3. Жолдыбаева А.М., Р.Р. Елеуова. Балалар аурулары: Оқу құралы. 2015. https://aknurpress.kz/reader/web/2473 4. Жаныбеков Д.Е., Искиндинова А.М. Балалар организмнің анатомиялық ерекшеліктері. Оқу құралы. 2017 https://aknurpress.kz/reader/web/1576 5. Балалардың кеуде қуысының хирургиялық аурулары/ Сейдахметов М.З. , 2016 https://aknurpress.kz/reader/web/1579 6. Ерте жастағы балалар аурулары Бектенова Г.Е., Моренко М.А. , 2017 https://aknurpress.kz/reader/web/1573 7. К. Асқамбай. Балалар аурулары: Оқулық.–Алматы, ЖШС «Эверо»,2020 ж. Том 1, 416 б Эпиграф/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/201/ 8. Дадамбаев Е.Т. Амбулаторлық – емханалық педиатрия (оқулық),– Алматы, 2020 ж. – 306 бет Эпиграф/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/733/ 9. К. Асқамбай. Балалар аурулары: Оқулық.–Алматы, «Эверо» баспасы. 2020 ж. Том 2, 502 б Эпиграф/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/202/ 10. Балалар аурулары: оқулық / ред. басқ. А. А. Баранов; қаз. тіліне аударған және жауапты ред. Б. Т. Түкбекова. - 2-бас., түзет. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет. 11. Кильдиярова, Р. Р. Педиатрия. История болезни : учебное пособие . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 96 с. 12. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой ; М-во образования и науки РФ.- М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 896с
Журналдар (электрондық журналдар):	
Әдебиет:	негізгі: 1. Момбекова, У. Х. Балалар аурулары: балалар ауруларының пропедевтикасы курсымен: оқу құралы / У. Х. Момбекова. - Алматы : "Асыл сөз" баспасы, 2015. - 600 бет 2. Запруднов, А. М. Детские болезни: учебник : Т.2 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с.

3. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық-емханалық педиатрия: оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 306 бет.
4. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия : учебник / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 344 с
5. Кильдиярова Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова. - 2-е изд. испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 496 с. : ил.
6. Шайтор В.М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 672 с
7. ҚР ДСМ клиникалық хаттамалары.
- қосымша:**
1. Григорьев, К. И. Педиатрия : справочник практического врача / К. И. Григорьев. - 3-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с. : ил
2. Александрович Ю. С. Неотложная педиатрия : руководство для врачей / Ю. С. Александрович, К. В. Пшениснов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 416 с.
3. Кемельбеков К.С. Балалар ауруханаларында қабылдау кезеңінде шұғыл көмек көрсету: оқу құралы, 2024
4. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей : справочник: пер. с нем. / под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
5. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : ководство / К. В. Рахимова. - Алматы : Эверо, 2013. - 320 с.

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.
 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 ән 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%) = $AB_{орт} \times 0,2 + AғБ_{орт} \times 0,4 + ҚБ \times 0,4$

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

$AғБ_{орт}$ – 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.

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	50		
Қайта қарау күні	Хаттама № ____	Бектенова Г.Е.	
ББ АҚ қайта қарау күні	Хаттама № ____	Бектенова Г.Е.	