

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Амбулаторлық хирургия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		28 беттің 1 беті

**«АМБУЛАТОРЛЫҚ ХИРУРГИЯ» ПӘНІНІҢ ЖҰМЫС ОҚУ БАҒДАРЛАМАСЫ (СИЛЛАБУС)
БІЛІМ БЕРУ БАҒДАРЛАМАСЫ 7R01138 «ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНА»**

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пәннің коды: R- АН	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: Амбулаторлық хирургия	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиттер: Интернатура: Жалпы медициналық практиканың негіздері, хирургиялық аурулардың негіздері	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиттер: резидентураның 2-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы	1.9	Кредит көлемі (ECTS): 4/120
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің мазмұны (максимум 50 сөз)		
Хирургиялық бейіндегі науқастарға амбулаториялық-емханалық көмекті ұйымдастыру, менеджмент негіздері, БМСК мекемелерінің құрылымын, дәрігерлік амбулатория жағдайында стационарды алмастыратын технологияларды және стационарлық жағдайда көмек көрсетуді игереді. Хирургиялық аурулар курсы қазіргі заманғы стандарттар мен диагностика, емдеу және алдын алу хаттамаларын ескере отырып, ішкі медицинаның негізгі бөлімдерін қамтиды. Пән теориялық және клиникалық медицинаның инновациялық бағыттарын ескере отырып жасалған. Ақпарат жинау процесінде резиденттер клиникалық ойлауды қолданады және жетілдіреді. Жоспарлы және шұғыл көмек көрсету алгоритмдерін зерттеу оларға дағдарыс жағдайында қажетті шараларды қабылдауға көмектеседі. .			
3.	Жиынтық бағалау түрі		
3.1	Тестілеу	3.2	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау
4.	Пәннің мақсаты		

Әмбебап және кәсіби компетенция жүйесін меңгерген, алғашқы-медика-санитарлық көмекті, стационарлық және қарқынды жедел медициналық көмекті жоғары технологиялық медициналық қызметтерді еркін және кәсіби меңгерген мамандандырылған дәрігер дайындау.	
5.	Оқытудың соңғы нәтижесі (ОН)
ОН1	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностика жүргізу дағдыларын қолданады. Хирургиялық көмек көрсету бойынша денсаулық сақтаудағы ақпараттық жүйені пайдалануда білімін қолданады, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруды игерген
ОН2	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды емдеу және профилактика жүргізу жоспарын құруда білімін көрсетеді.
ОН3	Хирургиялық науқастарға жедел санатты медициналық көмек көрсету нәтижесі бойынша шешім қабылдап және жауапкершілік танытады.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Амбулаторлық хирургия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		28 беттің 2 беті

ОН4	Скринингтік бағдарлама нәтижелерін бағалауға, жиі таралған хирургиялық аурулардың профилактикасын жүргізуге қатысады.			
ОН5	Хирургиялық науқастың күйін кешенді бағалау кезінде науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қатынас орнату дағдысын қолданады. Арнайы әдебиеттерді критикалық тұрғыда бағалауға, өзінің күнделікті қызметінде халықаралық деректер қорын тиімді қолдануға, зерттеу командаларының жұмыстарына қатысуға қабілетті.			
5.1	Пәннің ОН	Пәнді ОН-мен байланысты ББ оқыту нәтижелері		
	ОН 1	ОН3 диагностикалауды, емдік – профилактикалық шараларды жүргізу бойынша медициналық көмек көрсетудің жоғарғы деңгейдегі сапасын және қауіпсіздігін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға және олардың қаупін бағалауға қабілетті.		
	ОН 2			
	ОН 3			
ОН 4				
	ОН 5	ОН5 тиімді зерттеу мақсаттары мен міндеттерін құрастыруға, отбасылық медицинаға қатысты арнайы әдебиеттерді критикалық тұрғыда бағалауға, өзінің күнделікті қызметінде халықаралық деректер қорын тиімді қолдануға, зерттеу командаларының жұмыстарына қатысуға қабілетті.		
6.	Пән туралы толық ақпарат			
6.1	Өткізу орны (ғимарат, аудитория): КЛИНИКАЛЫҚ БАЗАЛАРЫ. ШЖҚММК- дағы № 3 –ҚЕ, этаж , мекен жайы Нурсат м/а, ШЖҚММК- дағы № 8 –ҚЕ, мекен жайы- Байтұрсынов көшесі , 5 этаж, ШЖҚММК- дағы № 13 –ҚЕ., мекен жайы , Асқаров көш 26/А, 1 ЭТАЖ 15 каб.			
6.2	Сағат саны 120		Тәж.сабақ 24	ТРӨЖ 78
				РӨЖ 6/12
7.	Оқытушылар турары мәліметтер			
№	Аты- жөні	Дәрежесі және лауазымы	Электрондық пошта мекен жайы	
1.	Қауызбай Жұмалы Әріпбайұлы	Отбасылық медицина кафедрасының меңгерушісі, м.ғ.к, қауым. профессоры	zhumaly@mail.ru +77757219295	
8.	Тақырыптық жоспар			

Апта/ күн	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Са ғат саны	Оқытудың әдістері/технологиялары	Бағалау түрлері /әдістері
1	Тәжірибелік сабақ ҚР-да халыққа амбулаторлық-емханалық көмек көрсетуді ұйымдастыру. Хирургиялық ауруы бар науқастарға көмек көрсету.	Халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуді ұйымдастыру. Дәрігерлік амбулатория жұмысының менеджмент негіздері. БМСК мекемелерінің құрылымы. Дәрігерлік амбулатория жағдайында стационар – алмастыру алмастыру технологиялары.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Дәрігерлік амбулатория жұмысының менеджмент негіздері.	Амбулаторлық жағдайда, үй жағдайында науқастарға кеңес беру, күндізгі стационарда және үй стационарында науқастарды бақылау, скринингтік зерттеулерге қатысу және диспансеризация жүргізу, әлеуметтік-маңызды аурулар мектебінде науқастарды үйрету (АГ, БД, ҚД, СЖЖ, ЖИА және басқалар), уақытша және тұрақты еңбекке жарамсыздықты сараптау бойынша ДКК кабинетінде жұмыс жасау, медициналық құжаттарды толтыру. Кітапханада ғылыми әдебиеттермен, ақпараттық технологиялармен жұмыс, халықаралық және республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, кредиттік бірліктермен сертификаттар алу.	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
2	Тәжірибелік сабақ Хирургиялық аурулардың клиникасы, диагностикасы, дифференциалды диагностикасы. Шұғыл хирургиялық жағдайларда дәрігердің тактикасы.	Хирургиялық ауруларды зерттеудің негізгі әдістері, клиникасы, диагностикасы, дифференциалды диагностикасы. Зерттеудің заманауи рентгенологиялық әдістері. Аяқ-қол сүйектерінің сынуы мен шығуын емдеу тактикасы.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ	Амбулаториялық қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс жасау. Скринингтік	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы

	Хирургиялық аурулардың клиникасы, диагностикасы, дифференциалды диагностикасы. Шұғыл хирургиялық жағдайларда дәрігердің тактикасы.	зерттеулерге, науқастарды диспансерлеуге қатысу. ААЖ, КМАЖ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Портфолио толтыру. Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу. Әдебиетпен және электронды мәліметтер базасымен жұмыс.			және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	бағалауға арналған чек парақтары
3	Тәжірибелік сабақ Жіті аппендицит.	Жіті аппендицит. Этиологиясы, патогенез. Жіктелуі, диагностика, дифференциалды диагностика. Емі. Клиникалық хаттама №9 "Ересектердегі жедел аппендицит" 12.12.2014ж.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Жіті аппендицит.	Амбулаториялық қабылдау, ортопед дәрігер кабинетінде қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс жасау. ААЖ, КМАЖ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Портфолио толтыру. Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу.	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары

4	Тәжірибелік сабақ Жіті ішектің түйнегі.	Жіті ішектің түйнегі. Этиологиясы, патогенез. Жіктелуі, диагностика, дифференциалды диагностика. Емі. Диагностикалық критерилері. Зертханалық және аспаптық зерттеу әдістері және зерттеу нәтижелерін талқылау. Емі. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Медициналық-әлеуметтік сараптама. Оңалту. Динамикалық бақылау.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Жіті ішектің түйнегі.	Амбулаториялық қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс жасау. Скринингтік зерттеулерге, науқастарды диспансерлеуге қатысу. Хирургиялық көмек көрсету. ААЖ, КМАЗ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Денсаулық мектебін ұйымдастыру. Портфолио толтыру. Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу. Әдебиетпен және электронды мәліметтер базасымен жұмыс.	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
5	Тәжірибелік сабақ Асқынған ойық жара ауруы.	Асқынған ойық жара ауруы (қан кету, перфорация, пенетрация, малигнизация, қақпашық пилорусстенозы). Жіктелуі, диагностика, дифференциалды диагностика. Емі. Диагностикалық критерилері. Зертханалық және аспаптық зерттеу әдістері және зерттеу нәтижелерін талқылау. Емі. Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері. Медициналық-әлеуметтік сараптама. Оңалту. Динамикалық бақылау.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Асқынған ойық жара ауруы.	Амбулаториялық қабылдау, хирург-гастроэнтеролог кабинетінде қабылдау. күндізгі стационарда және үйдегі	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы

		стационарда жұмыс жасау. Скринингтік зерттеулерге, науқастарды диспансерлеуге қатысу. ААЖ, КМАЖ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Портфолио толтыру. Денсаулық мектебін ұйымдастыру. Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу. Әдебиетпен және электронды мәліметтер базасымен жұмыс.			және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	бағалауға арналған чек парақтары
6	Тәжірибелік сабақ Қысылған жарықтар.	Алдыңғы құрсақ қуыс қабырғаларының қысылған жарығы. Этиологиясы, патогенез. Жіктелуі, диагностика, дифференциалды диагностика. Емі. Клиникалық хаттама «Іштің алдыңғы қабырғасының жарығы» № 23 МЗРК 12.12.2013 ж. Клиникалық хаттама «Балалардағы іштің алдыңғы қабырғасының жарығы» №24 МЗРК 29.06.2017 ж.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау. Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Қысылған жарықтар.	Амбулаториялық қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс жасау. ААЖ, КМАЖ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Портфолио толтыру. Денсаулық мектебін ұйымдастыру. Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу. Әдебиетпен және электронды мәліметтер базасымен жұмыс.	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
	<u>Аралық бақылау- 1</u>					

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		СOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Амбулаторлық хирургия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		28 беттің 7 беті

						Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау)
7	Тәжірибелік сабақ Жіті холецистит.	Жіті холецистит. Мерфи, Кер, Ортнер, френникус-симптомдары. Этиологиясы, атогенез. Жіктелуі, диагностика, дифференциалды диагностика. Емі. Клиникалық хаттама « Ересектердегі жедел холецистит » №23 МЗРК 12.12.2013 ж.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Жіті холецистит.	Амбулаториялық қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс жасау. ААЖ, КМАЖ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Портфолио толтыру. Денсаулық мектебін ұйымдастыру. Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу. Әдебиетпен және электронды мәліметтер базасымен жұмыс.	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
8	Тәжірибелік сабақ Жіті панкреатит.	Жіті панкреатит. Щеткин-Блюмберг, Мейо-Робсон, Грот, Айзберг I, II синдромдарды, бауыр мен көкбауыр қиылыстарын ажырату. Этиологиясы, патогенез. Жіктелуі, диагностика, дифференциалды диагностика. Емі. Клиникалық хаттама	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.

	ТРӨЖ/ РӨЖ	Амбулаториялық қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс жасау. ААЖ, КМАЖ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Портфолио толтыру. Денсаулық мектебін ұйымдастыру. Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу. Әдебиетпен және электронды мәліметтер базасымен жұмыс.	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
9	Тәжірибелік сабақ Жұмсақ тіндердің іріңді процессі.	Жұмсақ тіндердің іріңді процессі. Фурункул, карбункул, гидраденит, тінге енген тырнақ. Этиологиясы, диагностика, дифференциалды диагностика. Емі.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия.	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Жұмсақ тіндердің іріңді процессі.	Амбулаториялық қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс жасау. ААЖ, КМАЖ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Портфолио толтыру. Денсаулық мектебін ұйымдастыру. Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу. Әдебиетпен және электронды мәліметтер базасымен жұмыс.	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары

10	Тәжірибелік сабақ Бүйректің, зәр шығару жолдарының және қуық асты безінің жедел хирургиялық аурулары	Бүйрек коликасы, несептіңжіті жүрмей қалуы. Простатит, простата аденомасы. Цисталгия,крипторхизм. Этиологиясы, патогенез. Жіктелуі, диагностика, дифференциалды диагностика. Емі.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Бүйректің, зәр шығару жолдарының және қуық асты безінің жедел хирургиялық аурулары	Амбулаториялық қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс жасау. ААЖ, КМАЖ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Портфолио толтыру. Денсаулық мектебін ұйымдастыру. Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу. Әдебиетпен және электронды мәліметтер базасымен жұмыс.	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
11	Тәжірибелік сабақ Құлақ, тамақ және мұрын жарақаттары және жедел хирургиялық аурулары.	Жұтқыншақта, сыртқы құлақ жолында, мұрын қуысынан бөгде затты, денені диагностикалау және алып шығару. Мұрыннан қан кетуді тоқтату (мұрынның алдыңғы және артқы тампонадасы).	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Құлақ, тамақ және мұрын жарақаттары және жедел хирургиялық аурулары.	Амбулаториялық қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс жасау. ААЖ, КМАЖ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Портфолио толтыру. Денсаулық мектебін ұйымдастыру.	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру.	Чек парағы: «Бағалау 360°». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары

		Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу. Әдебиетпен және электронды мәліметтер базасымен жұмыс.			Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	
12	Тәжірибелік сабақ Көз көру ағзаларының жарақаттары.	Көз көру ағзаларының жарақаттары. Глаукоманың жіті ұстамасы. Этиологиясы, патогенез. Жіктелуі, диагностика, дифференциалды диагностика. Емі.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Көз көру ағзаларының жарақаттары.	Амбулаториялық қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс жасау. ААЖ, КМАЖ, есепке алу-есеп беру құжаттамасын толтыру. Портфолио толтыру. Ғылыми әдебиеттермен кітапханада жұмыс істеу, халықаралық, республикалық вебинарларға, тақырыптық конференцияларға қатысу, сынақ бірліктерімен сертификаттар алу. Әдебиетпен және электронды мәліметтер базасымен жұмыс.	ОН 1-5	6,5/1,5	Хирург кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау)
	Аралық бақылау - 2					

ONȚUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы	69-11/2025
«Амбулаторлық хирургия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	28 беттің 11 беті

Аралық аттестацияны дайындау және өткізу жалпы сағат санының 10%-12 сағат						

9	Оқыту және бағалау әдістері				
9.1	Тәжірибелік сабақ	Ауызша сауалнама. Клиникалық жағдайды талқылау (Cbd – Casebased Discussion).			
9.2	ТРӨЖ/ РӨЖ	Клиникалық тәлімгердің жетекшілігімен дербес клиникалық жұмыс мыналарды қамтиды: медициналық конференцияларға қатысу, клиникалық тәлімгердің/оқытушының бақылауымен амбулаторлы науқасты қабылдау, медициналық мекемелердің электрондық ресурсында медициналық құжаттарды жүргізу, басқа дәрігерлермен/мұғалімдермен консультациялар, клиникалық шолуларға қатысу; резиденттің ЖОЖ-на сәйкес медициналық манипуляцияларды орындау. 360о-сауалнама. Портфолио.			
9.3	Аралық бақылау	Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау)			
10	Бағалау критерийлері				
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері				
№ ОН	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы
ОН1	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды диагностикалау және дифференциалды ауруларды диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игермеген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін жинауда көп қателіктер жібереді, объективті тексеруді дәйекті түрде орындамайды, диагностикалық зерттеу жоспарын Клиникалық хаттамаларға сәйкес құрастыра алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды диагностикалау және дифференциалды ауруларды диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игермеген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін жинауда көп қателіктер жібереді, объективті тексеруді дәйекті түрде орындамайды, диагностикалық зерттеу жоспарын Клиникалық хаттамаларға сәйкес құрастыра алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды диагностикалау және дифференциалды ауруларды диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игермеген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін толық көлемде жинамайды, объективті тексеруді дәйекті түрде орындамайды, диагностикалық зерттеу жоспарын құруда Клиникалық хаттамалар ұсыныстарын ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды диагностикалау және дифференциалды ауруларды диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игерген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін толық көлемде жинайды, объективті тексеруді дәйекті түрде орындамайды, диагностикалық зерттеу жоспарын Клиникалық хаттамаларға сәйкес құрастырады, амбулаторлық деңгейде жүргізілуі қажет диагностикалық зерттеулерді	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды диагностикалау және дифференциалды ауруларды диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игерген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін толық көлемде жинайды, объективті тексеруді нақты және дәйекті түрде орындайды, диагностикалық зерттеу жоспарын амбулаторлық деңгейдегі толық тізімді сақтай отырып Клиникалық хаттамаларға сәйкес құрастырады. Ғылыми деректер базасынан алынған білімін қолданады.

	жүйені пайдалануда білімін қолданады, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруды игерген.		Клиникалық хаттамаларды толық қарастырмаған.	толық қамтымайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады	
ОН2	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды емдеу және профилактика жүргізу жоспарын құруда білімін көрсетеді	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды емдеу және профилактика жоспарын құрғанда Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарды емдеу және профилактика жоспарын құрғанда олардың өзара әрекеттесуін ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды емдеу және профилактика жоспарын құруда қателіктер жібереді. Емдеу және профилактика жоспарын құрғанда Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарды емдеу және профилактика жоспарын құрғанда олардың өзара әрекеттесуін толық ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды толық қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды емдеу және профилактика жоспарын құру бойынша білімін қолданады. Емдеу және профилактика жоспарын Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарға сәйкестендіріп құрастырғанда өзі жөңдей алатын қателіктер жібереді. Өртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады.	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық ауруларды емдеу және профилактика жоспарын құру бойынша білімін қолданады. Емдеу және профилактика жоспарын Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарға толық және нақты сәйкестендіріп құрастырған. Өртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескереді. Ғылыми деректер базасынан алынған білімдерін қолданады.
ОН3	Хирургиялық	Пациенттің күйін бағалау үшін	Пациенттің күйін бағалау үшін	Пациенттің күйін бағалау үшін	Пациенттің күйін бағалау үшін

	науқастарға жедел санатты медициналық көмек көрсету нәтижесі бойынша шешім қабылдап және жауапкершілік танытады.	тексеру дағдысын игермеген, көмек көрсету тактикасын анықтай алмайды. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануда көп қателіктер жібереді. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалау дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған	тексеруді толық көлемде және дәйекті түрде орындамайды, көмек көрсету тактикасын анықтауда дәлсіздіктер орын алады. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануда қателіктер жібереді. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалау дағдысын толық игермеген. Көмек көрсетілген науқастардың функционалдық күйіне дұрыс мониторинг жүргізе алады. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған.	тексеруді нақты, толық көлемде жүргізеді, бірақ дәйекті түрде орындамайды, көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануды толық игерген. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалауда өзі жөндей алатын қателіктер жібереді. Көмек көрсетілген науқастардың функционалдық күйіне дұрыс мониторинг жүргізе алады. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады..	тексеруді нақты, толық көлемде, дәйекті түрде орындайды және көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануды толық игерген. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалай алады және көмек көрсетілген науқастардың функционалдық күйіне дұрыс мониторинг жүргізе алады. Ғылыми деректер базасынан алынған білімдерін қолданады.
ОН4	Скринингтік бағдарлама нәтижелерін бағалауға, жиі таралған хирургиялық аурулардың профилактикасын жүргізуге қатысады.	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын игермеген. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша көп қателіктер жібереді және практикада қолдана алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын толық игермеген. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша дәлсіздіктер орын алады және практикада қолдана алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық	Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын қолданады. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша нақты және толық білімін көрсете алмайды және осы білімін практикада қолдануда қиындықтар туындайды.	Жиі таралған балалар Ересектерде және балаларда жиі таралған хирургиялық аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын қолданады. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша нақты және толық білімін көрсетеді және осы білімін практикада қолдана алады. Ғылыми деректер базасынан алынған білімдерін қолданады.

			қарастырмаған.	Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	
ОН5	Хирургиялық науқастың күйін кешенді бағалау кезінде науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қатынас орнату дағдысын қолданады. Арнайы әдебиеттерді критикалық тұрғыда бағалауға, өзінің күнделікті қызметінде халықаралық деректер қорын тиімді қолдануға, зерттеу командаларының жұмыстарына қатысуға қабілетті.	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнату дағдысын игермеген. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда коммуникациялық ережелерді ұстамайды. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнату дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қарастырмаған.	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда қателіктер жібереді. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда қиындықтар сезінеді. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнату дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық қарастырмаған.	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда өзі түзететін қателіктер жібереді. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнату толық көлемде игерілмеген. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнатуда қиындықтар сезінеді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнату дағдысын толық игерген. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатады. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация бойынша білімін қолданады. Ғылыми деректер базасынан алған білімін қолданады.
10.2	Бағалау әдістері және критериілері				
	Тәжірибелік сабаққа арналған чек парақ				
	Бақылау нысаны	Бағалау	Бағалау критерийлері		

Ауызша сауалнама.	Өте жақсы баға: 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 дұрыс және нәтижелі жүргізіледі; Алдын ала диагноз қою: дұрыс қойылған, негіздемесі келтірілген; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толық және адекватты; Науқасты тексеру нәтижелерін қарау (түсіндіру): толық және дұрыс; Дифференциалды диагноз: толық; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген; адекватты емді таңдау; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: толық; Болжамды анықтау және алдын алу: адекватты, толық.
	Рейтингтерге 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 сипаты мен олардың пайда болуының мүмкін себептерін жеткілікті түрде нақтыламай; Физикалық сараптама: жүйелі, бірақ шамалы техникалық қателіктер; Алдын ала диагноз қою: дұрыс қойылған, бірақ негіздемесі жоқ; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: адекватты, бірақ аздаған кемшіліктері бар; Науқасты қарау нәтижелерін қарау (түсіндіру): болмашы қателіктермен дұрыстау; Дифференциалды диагноз: дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: негізгі аурудың диагностикасы аяқталды, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмейді; Емдеу әдісін таңдау: дұрыс, бірақ толық емес немесе полифармация; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: маңызды емес бөлшектердегі қателер; Болжамның анықтамасы және алдын алу: адекватты, бірақ толық емес.
	Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Анамнез жинау: аурудың мәні мен симптомдардың даму реттілігі туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркей отырып жиналады; Физикалық тексеру: толық техникалық ақау; Алдын ала диагноз қою: жетекші синдром анықталды, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толығымен адекватты емес; Науқасты тексеру нәтижелерін тексеру (түсіндіру): елеулі қателермен ішінара дұрыс; Дифференциалды диагноз: Толық емес; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті түрде дәлелденбеген, асқынулар немесе қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; Емдеу әдісін таңдау: негізгі және қосалқы ауруларды емдеу толық емес; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: Жартылай; Болжам және алдын алу анықтамасы: жеткіліксіз адекватты және толық емес.
	Рейтингтерге	Анамнезді жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес мәліметтер ретсіз жиналады;

		канағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Физикалық тексеру: қол дағдылары жоқ; Алдын ала диагноз қою: қате жіберілді; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: қарсы көрсетілімдер тағайындалады; Науқасты тексеру нәтижелерін қарау (түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; Дифференциалды диагноз: өнімді; орытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық негізделеді, нанымдылығы аз; Емдеу әдісін таңдау: Кері әсер ететін препараттар тағайындалды; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: Дұрыс түсіндіре алмайды; Болжамды анықтау және алдын алу: анықтау мүмкін болмады.
Клиникалық жағдайды талқылау (Cbd – Casebased Discussion).	Өте жақсы баға: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 4,5; жоғарғы - 5,0): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы): - науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: ➤ препараттардың фармакодинамикасы ➤ препараттардың өзара әрекеттесуі ➤ қарсы көрсеткіштер ➤ жас ерекшеліктері	

		➤ коморбидті күйлер ескерілді -Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды -Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды.
	Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 3,5; жоғарғы - 4,45): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы): - науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды. - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды- қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: ➤ препараттардың фармакодинамикасы ➤ препараттардың өзара әрекеттесуі ➤ қарсы көрсеткіштер ➤ жас ерекшеліктері ➤ коморбидті күйлер ескерілді - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды.

		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%); D(1,0;50-54%)	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 2,5; жоғарғы - 3,45): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы): - науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: ➤ препараттардың фармакодинамикасы ➤ препараттардың өзара әрекеттесуі ➤ қарсы көрсеткіштер ➤ жас ерекшеліктері ➤ коморбидті күйлер ескерілді -Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді:	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: 2,45 және төмен): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы):

		FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	- науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: ➤ препараттардың фармакодинамикасы ➤ препараттардың өзара әрекеттесуі ➤ қарсы көрсеткіштер ➤ жас ерекшеліктері ➤ коморбидті күйлер ескерілді -Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды.
ТРӨЖ/РӨЖ-на арналған чек парағы			
	Бөлім меңгерушімен «360° бағалау»»	Өте жақсы баға: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Дайындық: Үнемі өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді сәйкес сілтемелермен бекітеді, қысқаша конспект жазады; Жауапкершілік: Өз бетімен оқуға жауапкершілік алады: мысалы, өз оқу бағдарламасын басқарады, жақсартуға белсенді түрде ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды; Қатысу: Оқыту топтарына белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият

		орындайды; Топтық дағдылар: бастаманы қолға алу, басқаларға құрмет пен адалдық таныту, түсініспеушілік пен жанжалдарды шешуге көмектесу сияқты тиімді топтық дағдыларды көрсетеді; Қарым-қатынас: Құрбыларымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, вербалды емес және эмоционалды белгілерге бейім, белсенді тыңдау; Кәсібилік: Жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, тамаша қатысу, сенімділік, кері байланысты тыңдау және одан сабақ алу; Рефлексия: Өзіндік рефлексия жоғары: мысалы, басқаларға қорғанбай немесе сергек болмай, өз білімінің немесе қабілетінің шектеулілігін мойындау; Сыни тұрғыдан ойлау: Жоғары дамыған сыни тұрғыдан ойлау: гипотеза құру, білімді практикада қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процестерін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау дағдыларын көрсетеді; Оқыту: Тиімді оқыту дағдылары: қалыптасқан жағдайға қатысты проблемалық мәселелер туралы есепті және сәйкес құрылымды түрде көрсетеді. Басқалардың есте сақтауына көмектесу үшін жазбаларды пайдаланады немесе материалды қорытындылайды; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.
	Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылысының болмауы, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеп, зерделеу, топтың біліміне елеусіз үлес қосу, материалды жинақтамайды; Жауапкершілік: Өзінің оқуына жауапкершілікпен қарамайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланыста, қателерді жасырады, ресурстарды сирек талдайды; Қатысу: Топтық оқу процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді қатыспайды, тапсырмаларды мұқият қабылдайды; Топтық дағдылар: орынсыз араласу сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді, нашар талқылау дағдыларын көрсетеді, сөздерді үзеді, жалтарады немесе үстемдік немесе төзімсіздік арқылы басқаларды елемейді; Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары, вербалды емес немесе эмоционалды белгілерге назар аударуға қабілетсіз немесе бейімділік; Кәсібилік: Кәсіби мінез-құлықтың жоқтығы: мысалы, себепсіз әрекет ету, сенімсіздік, кері байланысты қабылдаудың қиындығы; Сыни тұрғыдан ойлау: Сыни тұрғыдан ойлауда кемшіліктер: мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиналады. Әдетте, гипотеза ұсынбайды, алған білімін тәжірибеде қолданбайды немесе олардың жоқтығынан, не зейінсіздігінен (индукцияның жоқтығынан) ақпаратты сыни тұрғыдан бағалай алмайды; Оқыту: Тиімсіз оқыту дағдылары: проблемалық мәселелер бойынша, қарастырылатын жағдайға қарамастан және еркін құрылымды стильде көрсетудің нашар деңгейі. Жазбаларды тиімсіз пайдалану, конспект дайындамайды, материалды қорытындылай алмайды, басқаларға материалды түсіндіре алмайды; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.

Резиденттің «360⁰ бағалауы»:	Өте жақсы баға: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүниетанымы жақсы, көп білімге ұмтылады; Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау: өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер: Толық өзін-өзі бақылау, конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: Сауатты, дәл, уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.
	Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ, жақсару жоқ; Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы: Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз; Медициналық қызметкерлерге қатынасы: Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу: Абайсыз, қате, дұрыс емес уақытта; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады
Кезекті дәрігердің «360⁰ бағалауы»:	Өте жақсы баға: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүниетанымы жақсы, көп білімге ұмтылады; Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау: өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер: Толық өзін-өзі бақылау, конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: Сауатты, дәл, уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.
	Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ, жақсару жоқ; Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы: Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз;

			Медициналық қызметкерлерге қатынасы: Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу: Абайсыз, қате, дұрыс емес уақытта; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады
	Ғылыми мақалаларды талдау:	Өте жақсы баға: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Медицина саласындағы зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: Білім жүйелі және медицина саласындағы зерттеулерді түсінуді толық көрсетеді; Ғылыми көзқарастарға негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Шешім дұрыс; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: негіздеме толық көлемде келтірілген; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: Оларды өз мүмкіндіктеріне қарай пайдаланады; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Толық, адекватты; Зерттеу жұмыстарын жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Қатысады және әңгімелейді, аудиторияны жаулап алады, оларды сендіреді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: Зерттеулер жүргізеді, зерттеулерді қорытындылайды, жариялайды.
		Рейтингтерге 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 зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: Зерттеу сипатының толық бейнесін бермейтін фактілерді тіркей отырып білу; Ғылыми көзқарастарға негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Шешім дұрыс; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: ішінара себептер; Өзіндік рефлексия дағдыларын көрсетеді: Ішінара қолданады; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: адекватты, бірақ болмашы қателермен; Ғылыми нәтижелер бойынша зерттеулер жүргізе алады және жұмыс істей алады: Маңызды емес баяндамалар мен баяндамалар; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: Зерттеулер, ішінара қорытындылар, толық емес талдаулар жүргізеді.
		Рейтингтерге Қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%);	Медициналық зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: өзекті емес фактілерді нақтылау; Ғылыми көзқарастарға сүйене отырып, өз біліктілігі шеңберіндегі мәселелерді шеше алады: Шешімдерді қиындықпен қабылдайды, оларды негіздей алмайды; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілік шегінде дамыту үшін пайдаланады: Дәл емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: диагноз егжей-тегжейлі емес, сенім аз;

		D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Сирек қатысады, ынтасыз. Зерттеу жұмыстарын жүргізіп, ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Зерттеу жүргізеді, бірақ оны жүйелейді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: маңызды емес фактілерді нақтылаумен.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Медициналық зерттеулер бойынша білімі мен түсінігін көрсетеді: Көрсетпейді; Ғылыми тәсілдерге негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Есептерді шеше алмайды; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілік шегінде дамыту үшін пайдаланады: Қолданбайды; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: Көрсетпейді; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Қатыспайды; Зерттеу жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Зерттеу жүргізбейді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: көрсетпейді.
	Портфолио	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Бұл деңгейдегі портфолиолар негізгі категориялар мен бағалау критерийлерін көрсетудің жан-жақтылығымен сипатталады. Мұндай портфолионың мазмұны білім алушының үлкен күш-жігер жұмсағанын және айқын алға жылжуын айғақтайды. Осы деңгейдегі портфолионың мазмұны мен дизайнында өзіндік ерекшелік пен тапқырлық айқын көрінеді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Бұл деңгейдегі Портфолио білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент болмауы мүмкін.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Осы деңгейдегі портфолиода негізгі назар бағдарламалық білім мен дағдылардың қалыптасу деңгейін бағалауға болатын міндетті санатқа аударылады. Бұл деңгейдегі Портфолио білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент болмауы мүмкін.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%)	Білім алушының жетістіктері туралы жалпы түсінік қалыптастыру қиын Портфолио. Әдетте, ол әр түрлі санаттағы эскиздік ақпаратты ұсынады. Мұндай портфолио бойынша оқытудағы прогресті және негізгі жалпы мәдени және кәсіби құзыреттіліктерді көрсететін қасиеттердің қалыптасу деңгейін анықтау мүмкін емес.

		F(0;0-24%)	
			Аралық бақылау чек парағы
	Науқасты тексеру (Тәжірибелік дағдыларды бағалау)	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 дұрыс және нәтижелі жүргізіледі; Алдын ала диагноз қою:дұрыс қойылған,негізде месікелтірілген; Дифференциалды диагноз:толық; Қорытынды диагноз ж оның негіздемесі:толық,негізделген; Адекватты емді таңдау; Белгіленгенемніңәсеретумеханизмінтүсіну:толық; Болжамдыанықтаужәнеалдыналу:адекватты, толық.
		B+ (3,33; 85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Анамнездіжинау:жүйелітүрдежинақталған,бірақнегізгібелгілердіңсипатыменолардың пайдаболуыныңмүмкінсебептерінжеткіліктітүрдеанақтыламай; Физикалықсараптама:жүйелі,бірақшамалытехникалыққателіктер; Алдын ала диагноз қою: дұрыс қойылған, бірақ негіздемесі жоқ; Аурудызертханалықжәнеаспаптықзерттеуәдістерініңмақсаты:адекватты,бірақаздаған кемшіліктерібар; Науқастықараунаэтижелерінқарау(түсіндіру):болмашықателіктермендұрыстау; Дифференциалдыдиагноз:дәлелденген,бірақбарлыққасауруларменемес; Соңғыдиагнозжәнеоныңнегіздемесі:негізгіаурудыңдиагностикасыаяқталды,біраққатар жүретінауруларкөрсетілмейді; Емдеуәдісінтаңдау:дұрыс,бірақтолықемеснемесеполифармация; Белгіленгенемніңәсеретумеханизмінтүсіну:маңыздыемесбөлшектердегіқателер; Болжамныңанықтамасыжәнеалдыналу:адекватты,бірақтолықемес.
		C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Аурудызертханалықжәнеаспаптықзерттеуәдістерініңмақсаты:толығыменадекваттыемес; Науқасты тексеру нәтижелерін тексеру (түсіндіру): елеулі қателермен ішінара дұрыс; Дифференциалды диагноз: Толық емес; Қорытындыдиагнозжәнеоныңнегіздемесі:диагнозжеткіліктітүрдедәлелденбеген,асқынулар немесе қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; Емдеуәдісінтаңдау:негізгіжәнеқосалқыаурулардыемдеутолықемес; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: Жартылай; Болжамжәнеалдыналуанықтамасы:жеткіліксізадекваттыжәнетолықемес.
		FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Анамнездіжинау:фактілердідиагностикалауүшінмаңыздыемесмәліметтергеТәжірибелік сабақ. Тақырыбы:ізжиналады; Физикалық тексеру: қол дағдылары жоқ; Алдыналадиагнозқою:қатежіберілді;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		69-11/2025
«Амбулаторлық хирургия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		28 беттің 25 беті

		Аурудызертханалықжәнеаспаптықзерттеуәдістерініңмақсаты:қарсыкөрсетілімдертағайындалады; Науқастытексеруәтижелерінқарау(түсіндіру):көпжағдайда дұрыс емес; Дифференциалды диагноз: өнімді; орытындыдиагнозжәнеоныңнегіздемесі:диагнозхаотикалықнегізделеді,нанымдылығыаз; Емдеу әдісін таңдау: Кері әсер ететін препараттар тағайындалды; Белгіленгенемніңәсеретүмеханизмінтүсіну:Дұрыстүсіндіреалмайды; Болжамды анықтау және алдын алу: анықтау мүмкін болмады.
--	--	---

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі			
Өріптік жүйе бойынша бағалау	Ұпайлардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұн	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	
B	3,0	80-84	Жақсы
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Қанағаттанарлық
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11 Оқу ресурстары	
Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олар меншіктелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)	Электронные ресурсы БИЦ - ОҚМА электрондық кітапханасы - https://e-lib.skma.edu.kz/genres - Республикалық ЖООаралық электрондық кітапханасы (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ - Цифралық кітапхана «Аknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ - Электрондық кітапхана «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ - Эпиграф – мультимедийлық оқулықтар порталы - https://mbook.kz/ru/index/ - ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth

Электрондық оқулықтар:

- Ақпараттық – құқықтық жүйе «Заң» - <https://zan.kz/ru>

Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

Нұрмақов, А. Ж. Хирургиялық аурулар [Электронный ресурс] : оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - Электрон. текстовые дан. (59.9Мб). - М. : "Литтерра", 2017.
Хирургиялық аурулар: Оқулық: 2-томдық.1-том. / Ред. басқарған М.И. Кузин; Қазақ тіліне аударған оқулықтын жалпы ред басқарған А.Н. Баймаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560б. <http://rmebrk.kz/1174592>
Хирургиялық аурулар: Оқулық: 2-томдық.2-том. / Ред. басқарған М.И. Кузин; Қазақ тіліне аударған оқулықтын жалпы ред басқарған А.Н. Баймаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 528б. -<http://rmebrk.kz/1174591>
Жалпы хирургияның кейбір сұрақтары. Садықанов У.С., Аубакирова Д.Н., Махметова Ж.С., Есембаева Л.К. , 2016 <https://aknurpress.kz/login/2338>
А. Ж. Нұрмақов. Хирургия. Оқу құралы. Алматы: «Эверо», 2020. 420 бет. https://elib.kz/ru/search/read_book/716/

**Әдебиет
Негізгі.**

Ибадильдин, А. С. Хирургиялық аурулар : оқулық / А. С. Ибадильдин. - Алматы : "Қарасай", 2022. - 392 бет
Аубакирова, Д. Н. Хирургические болезни : учебное пособие / Д. Н. Аубакирова. - Караганда : ТОО "Medet Group", 2021. - 198 с.
Нурахманов, Б. Д. Клиническая хирургия : учебник / Б. Д. Нурахманов. - Алма-Ата : New book, 2021. - 525 с
Хирургиялық аурулар : оқулық, 2 томдық. 1 том / қаз. тіл. ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 560 бет с.
Хирургиялық аурулар: оқулық, 2 томдық. 2 том / қаз. тіл. ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 528 бет с.
Хирургиялық аурулар : оқулық / қазақ тіл. ауд. С. О. Сабербеков ; ред. А. Ф. Черноусов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 576 б. +эл. опт. диск (CD-ROM)
Нурмаков, Д. А. Хирургические болезни : учебник / Д. А. Нурмаков. - 2-е

Қосымша.

Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том : нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896
Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с

изд., доп. и перераб. ; Рек. к изд. МС КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. - М. : "Литтерра", 2017. - 640

Грейс Пирс А. Наглядная хирургия : учебник / Грейс Пирс А, Борлей Нил Р. ; пер. с англ Н. Н. Крылова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 244 с

Дюсембаев А. А. Балалар хирургиясы : оқулық / А. А. Дюсембаев, М. Санбаев, М. Т. Аубакиров. - 2-ші бас. - Қарағанды : Medet Group ЖШС, 2024. - 650 б.

Дұрманов Қ. Д. Жалпы хирургия : оқулық / Қ. Д. Дұрманов. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 608 б.

12. Пән саясаты

Резиденттерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, бағалау саясаты, айыпшұл шаралары, ынталандыру шаралары және т. б.

Шымкент қаласының бас санитарлық дәрігерінің нұсқамаларын сақтау

Сан-эпид стационар режимін сақтау

Санитариялық кітапшалар болған кезде тәжірибелік сабақтарға жіберу;

Медициналық киім нысанын қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпақтар, ауыстырылатын аяқ киім);

Стационарда жеке гигиена және қауіпсіздік техникасы ережелерін міндетті түрде сақтау;

Ұжымда бағыну ережелерін және пациенттермен және олардың туыстарымен жұмыста коммуникативтік дағдыларды сақтау;

Бөлімшедегі кезекшілік - аптасына 1 рет;

Ішкі тәртіп ережелерін сақтау: науқастарға, аурухана қызметкерлеріне және кафедра қызметкерлеріне өзара құрмет;

Тыйым салынады:

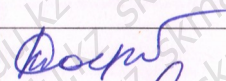
➤ мекемелер аумағында темекі шегу;

➤ жұмыс орнында арнайы киім жүру;

➤ қысқа медициналық халаттар, ұзын юбкалар, көйлектер, хиджаб, джинсы кию

ONȚUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы	69-11/2025
«Амбулаторлық хирургия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	28 беттің 28 беті

➤ арнайы киіммен . стационардан тыс шығу;	
➤ қатты сөйлесу, ауруханада шу шығару, науқастар үшін дәретхананы пайдалану	
➤ палаталарда, дәліздерде, зертханаларда тамақ қабылдау;	
13 Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат	
13.1 П. 4 Интерннің ар-намыс кодексі.	
13.2 БАҒАЛАУ САЯСАТЫ:	
Саясаттарменпроцедуралар:окупроцесікөзіндерезиденткебөлімніңжалпыталаптары,жұмысбөлімдерінорындамағаныүшін айыппұлдар және т.б. Мысалы: 1. практикалықсабаққаденсаулығытуралыанықтамаболмағанжағдайда; 2. медициналықформаны(халаттар,маскалар,қалпақ,қосымшааяқкиім)қатаңсақтау; ауруханадажекебасигиенасыменқауіпсіздіктехникасынқатаңсақтау;	

14.	Бекіту және қайта қарау		
Кітапхана- ақпараттық орталығымен келісілген күні	Хаттама № <u>7</u>	КАО басшысы Т.А.Ж.	Қолы
	<u>25.06.25</u>	Дарбичева Р.И.	
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № <u>11а</u>	Кафедра меңгерушісі	Қолы
	<u>25.06.25</u>	Қауызбай Ж.Ә.	
ББ АҚ мақұлданған күні	Хаттама № <u>5а</u>	Терапиялық бағыт бойынша ББ АҚ төрағасының Т.А.Ж.	Қолы
	<u>26.06.25</u>	Қауызбай Ж.Ә.	