

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Фтизиопульмонология және радиология» кафедрасы		70/11
Силлабус		44 беттің 1 беті

Силлабус
«Фтизиатрия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы
6В10101 «Жалпы медицина» білім беру бағдарламасы

1	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пән коды: Ftiz 5305	1.6	Оқу жылы: 2025-2026 ж.
1.2	Пән атауы: Фтизиатрия	1.7	Курсы: 5
1.3	Реквизитке дейінгі: Сәулелік диагностика негіздері	1.8	Семестрі: 9
1.4	Реквизиттен кейінгі: АМСК деңгейіндегі фтизиатрия	1.9	Кредит саны (ECTS): 4
1.5	Циклі: БНП	1.10	Компоненті: ЖК
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден аспайды)		
Клиникалық түрлері: өкпе, өкпеден тыс, дәріге төзімді туберкулез, диагностика және дифференциалды диагностика. Алдын алу әдістері, ерте және уақтылы анықтау, нормативтік – құқықтық аспектілерді ескере отырып, емделушіге орталықтанған тәсіл, шұғыл жағдайларда шұғыл медициналық көмек, диспансерлік бақылау. АМСК деңгейіндегі туберкулезге қарсы іс-шаралар. Медициналық қызмет көрсету процестерін құжаттау.			
3.	Жиынтық бағалау нысаны		
3.1	✓ Тестілеу	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	✓ Тәжірибелік дағдыларды бағалау	3.8	Басқа (көрсету)
4.	Пәннің мақсаты		
Бастапқы медико-санитариялық көмек жағдайында туберкулезді ерте анықтау, диагностика, емдеу және алдын алу үшін қажет білім, білік және практикалық дағдыларды қалыптастыру, сондай-ақ қазіргі клиникалық ұсынымдарға сәйкес туберкулезбен ауыратын пациенттерді үздіксіз бақылау мен жүргізуді қамтамасыз ету.			
5.	Пәнді оқытудың соңғы нәтижелері		
1ОН	Медициналық этика мен деонтология қағидаттарын сақтай отырып, балалар мен ересектердегі туберкулезбен ауыратын науқастардың психологиясының ерекшеліктерін, көп мәдениетті ескере отырып, медициналық практикада тиімді қарым-қатынас жасайды.		
2ОН	Туберкулезді ерте анықтауды ұйымдастыру бойынша негізгі мәселелерді, туберкулезге күдік болған жағдайда тексеру алгоритмін, туберкулезді диагностикалау мен емдеудің инновациялық әдістерін, диспансерлік бақылау туралы білімін көрсетеді.		
3ОН	Тыныс алу ағзаларының туберкулезімен ауыратын науқастарда шұғыл жағдайларда диагностика жүргізуге және шұғыл медициналық көмек көрсетуге қабілетті.		
4ОН	ҚР ДСМ Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларында жұмыс істей алады, туберкулез бойынша есепке алу-есеп беру құжаттамасын жүргізу бойынша білімі бар.		
5ОН	Ошақта туберкулезге қарсы іс-шараларды ұйымдастыруда туберкулездің алдын алу және БМСК қызметі мен дәрігерлерінің ТБ өзара іс-қимылы мәселелерінде білімі бар, НҚА шеңберіндегі скринингтік бағдарламалардың нәтижелерін талдайды.		
5.1	Пәннің	Пәннің ОН-мен байланысты ББ оқыту нәтижелері	

1ОН	ОН 3 Этика, деонтология және субординация ережелерін сақтайды, пациенттермен олардың отбасыларымен және медицина қызметкерлерімен тиімді ақпарат алмасуға және ынтымақтастыққа әкелетін тұлғааралық және коммуникативтік дағдыларды көрсетеді.						
2ОН	ОН 4 Аурулардың жиі кездесетін және ерте түрлерін диагностикалауға, емдеуге, алдын алуға бағытталған тиімді іс-шараларды жүргізеді.						
3ОН	ОН 9 Диагностика жүргізеді, шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда білікті және шұғыл медициналық көмек көрсетеді						
4ОН	ОН 10 ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларында жұмыс істейді, медициналық қызмет көрсету процестерін құжаттандыруды қамтамасыз етеді.						
5ОН	ОН 11 Медициналық - әлеуметтік көмекті ұйымдастырады, халық арасында профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізеді.						
6.	Пән туралы толық ақпарат						
6.1	Кафедраның орналасқан жері: Шымкент қаласы, Облыстық Фтизиопульмонология орталығы						
6.2	Сағат саны:	Дәріс	Тәж.саб.	Зерт. саб.	ОБӨЖ	БӨЖ	
		8	32	-	12	68=12+56	
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер:						
№	ПОҚ-ның тегі аты-жөні	Дәрежесі және лауазымы		Электронды мекен-жайы			
1.	Касаева Л.Т.	м.ғ.к., кафедра меңгерушісі		l_kasaeva@mail.ru			
2.	Сергазина А.О.	м.ғ.к , доцент м.а.		a.o.sergazina@mail.ru			
3.	Серхожаева Т.Х.	ассистент		talshinserh@mail.ru			
4.	Бектурганов М.С.	ассистент		bekturganov@mail.ru			
5.	Курбанова А.Т.	ассистент		Alya1471@mail.ru			
6	Исмайлова Х.Х.	ассистент		Ismailova@mail.ru			
8.	Тақырыптық жоспар						
Апт а	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны		Пәннің ОН	Сағ ат сан ы	Оқытудың әдістері/тех нологиялар ы	Бағалау түрлері/ әдістері
1	Дәріс. Тақырыбы: Туберкулезді біріктірілген түрде бақылау. ҚР-ғы туберкулездің эпидемиологиясы. Туберкулездің этиологиясы, патогенезі және патоморфологиясы.	Туберкулезге қарсы күрестің Ұлттық бағдарламасы. Қазақстандағы біріктірілген бақылау моделі. ҚР-ғы туберкулездің негізгі эпидемиологиялық көрсеткіштері. Туберкулездің этиологиясы.		2ОН	1	шолу	Кері байланыс

	патогенезі және патоморфологиясы. Туберкулезді жұқтыру көздері, жолдары және тәсілдері. Латентті микробизм. Туберкулез гранулемасының қалыптасуы. Туберкулез процесінің дамуының негізгі кезеңдері. Туберкулез жұқпасының алғашқы және екінші кезеңі.				
Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Фтизиатр мамандығына кіріспе. Туберкулезге қарсы мекемелердегі санитарлық-эпидемиялық режим. Фтизиатрдағы деонтология негіздері. Өкпе туберкулезімен ауыратын науқастарды клиникалық тексерудің ерекшеліктері.	Бұл бөлімде фтизиопульмонологиялық орталықтың құрылымы мен жұмысын ұйымдастыру қарастырылады. Қолданыстағы клиникалық хаттамаларға сәйкес міндетті диагностикалық минимум мен қосымша тексеру әдістерін қамтитын туберкулезді анықтаудың заманауи диагностикалық алгоритмі талданады. Туберкулезді диагностикалаудың молекулалық-генетикалық, микробиологиялық, цитологиялық, гистологиялық және функционалдық әдістері баяндалады.	10Н 20Н	3	Сабақ тақырыбын талқылау Ұсынылған рентген-суреттерімен жұмыс	Бағалау чек-парағы: ауызша сұрау, тест тапсырмаларын орындау Рентген-суреттерді интерпретациялау бойынша чек-парақ

	ОБӨЖ/ БӨЖ Тақырыбы: Өкпенің басқа аурулары мен өкпе туберкулезінің қосарлануы. Тақырып бойынша жоба: Өкпедегі диссеминация синдромын зерттеу және диссеминирленген өкпе ауруларының диагностикасы.	Өкпе туберкулезі басқа аурулармен қосарлануы (қант диабеті, асқазан және ұлтабар ойық жарасы, жүктілік, босанғаннан кейінгі кезең).	10Н 20Н	1/5	Презентациялар дайындау Тест тапсырмаларын құрастыру PjBL: Chat GPT	Презентацияларды дайындау және қорғау бойынша чек-парақ Құрастырылған тест тапсырмаларын бағалау үшін чек-парақ (Жобаның тақырыбымен танысу. Жобаның мақсатын, міндеттерін, тақырыптың құрылымы мен маңыздылығын талқылау. жобаға қатысушыларды анықтау)
2	Дәріс. Тақырыбы: Туберкулезді анықтау әдістері. Диагностикалық алгоритм. Туберкулинодиагностика. Диаскинтест.	Туберкулезге күдік болған кезде науқасты тексерудің диагностикалық алгоритмі. Манту сынамасының және Диаскинтесттің жүргізу техникасы және көрсеткіштерімен керікөрсеткіштері.	20Н	1	шолу	Кері байланыс

	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Туберкулездің клиникалық жіктелуі. Ауру жағдайларының жіктелуі. Өкпе туберкулезін рентгенологиялық тексеру әдістері. Өкпе ауруларының негізгі рентгенологиялық синдромдары	Туберкулезді жіктеудің негізгі принциптері. Туберкулездің халықаралық жіктелуі. Жіктеу бөлімдері: Туберкулез инфекциясының біріншілік және екіншілік кезеңі, туберкулездің клиникалық түрлері, туберкулез процесінің локализациясы, таралуы және фазасы. Асқынулар. Туберкулезден кейінгі қалдық өзгерістер. Диагноз құрастыру.	10Н 20Н	3	Сабақ тақырыбын талқылау Ұсынылған рентген-суреттерімен жұмыс	Бағалау чек-парағы: ауызша сұрау, тест тапсырмаларын орындау, жағдайлық тапсырмаларды шешу Рентген-суреттерді интерпретациялау бойынша чек-парақ
	ОБӨЖ/ БӨЖ Тақырыбы: Өкпе туберкулезі және Өкпенің созылмалы бейспецификалық аурулары. Клиникасы және емі. Өкпеде туберкулезден кейінгі қалдықты өзгерістері бар адамдарды тексеру. Емдеу критерийлері.	Бұл бөлім өкпе туберкулезі мен созылмалы спецификалық емес өкпе ауруларының клиникалық ерекшеліктеріне, олардың диагностика принциптері мен қазіргі заманғы емдеу тәсілдеріне арналған. Өкпеде посттуберкулездік өзгерістері бар тұлғаларды тексеру әдістері, сондай-ақ клиникалық хаттамаларға сәйкес сауықтыру және туберкулезге қарсы терапия курсін аяқтау бойынша өзекті критерийлер қарастырылады..	20Н	1/6	Тақырыптық науқастарды курациялау RBL: (Ғылыми мақаланы талдау	Тақырыптық науқастарды курациялауға арналған бақылау прағағы Ғылыми мақалаларды талдауға арналған бақылау прағағы
3	Дәріс. Тақырыбы:	Емдеудің	20Н	1	шолу	Кері байланыс

	Қазіргі жағдайда туберкулезді емдеу принциптері. Туберкулезге қарсы препараттар. Дәріге төзімді туберкулез. Емдеу мониторингі	принциптері, стандарттары. Схемалар. Туберкулезге қарсы жаңа препараттар. Туберкулезді КДТ ТБ-мен қысқа мерзімді емдеу режимі. Туберкулезді КДТ және кең спектрлі дәрілік төзімділікпен емдеу. Емдеу мониторингі. Емдеу нәтижелері.				
	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Туберкулезді емдеу	Емдеудің қарқынды және жалғастыру сатылар. Амбулаториялық емдеуге арналған көрсеткіштер. Емнің тиімділігін бағалау және бақылау әдістері.	2ОН 4ОН	3	Сабақ тақырыбын талқылау TBL	Бағалау чек-парағы: ауызша сұрау, тест тапсырмаларын орындау, жағдайлық тапсырмаларды шешу
	ОБӨЖ/ БӨЖ Тақырыбы: Туберкулезге қарсы препараттар.	Туберкулезге қарсы препараттардың жіктелуі. Жаңа және қайта тағайындалған препараттар. Препараттардың фармакологиялық қасиеттері. Жанама әсерлері.	2ОН	1/6	Тақырыптық науқастарды курациялау	Науқастарды курациялау чек-парағы
4	Дәріс. Тақырыбы: Аллергия және туберкулезге қарсы иммунитет. Туберкулездің иммунопрофилактикасы. Біріншілік туберкулез. Патогенез, патоморфология. Клиникалық түрлері.	Иммунитет түсінігі. Иммундық реакциялардың даму механизмі. Иммунитет түрлері. Иммундық жасушалар, олардың функциялары мен өзара әрекеттесуі, иммундық жауап тәсілдері. Жасушалық иммунитет. Гуморальды иммунитет.	2ОН 5ОН	1	шолу	Кері байланыс

		Ересектердегі біріншілік туберкулез. Клиникалық көріністердің ерекшеліктері, диагностикасы, емі, нәтижесі; диспансерді бақылау. Біріншілік туберкулезді кешен. Клиникалық белгілері, диагностикасы, ағымы және емі.				
	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Біріншілік туберкулезді комплекс. Кеудеішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі. Туберкулинодиагностика.	Біріншілік туберкулез кешені. Кеудеішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі. Туберкулин диагностикасын ұйымдастыру. Туберкулин сынамаларын қою әдістемесі мен техникасы. Нәтижелерін интерпретациялау.	1ОН 2ОН 3ОН	3	Сабақ тақырыбын талқылау, TBL Ұсынылған рентген-суреттерімен жұмыс	Бағалау чек-парағы: ауызша сұрау, тест тапсырмаларын орындау, жағдайлық тапсырмаларды шешу Рентген-суреттерді интерпретациялау бойынша чек-парақ
	ОБӨЖ/ БӨЖ Тақырыбы: Өкпедегі дөңгелек түзілімдердің рентгендиагностикасы.	Өкпедегі дөңгелек түзілістерді рентгенологиялық әдістермен диагностикалау, суреттерді интерпретациялау ерекшеліктері және қазіргі клиникалық хаттамаларды ескере отырып дифференциалдық диагностика	2ОН	1/6	Презентация дайынд Науқастарға курация жасау Медициналық құжаттамамен жұмыс	Презентацияларды дайындау және қорғау бойынша чек-парақ Науқастың төсек жанында практикалық дағдыларды бағалау және медициналық құжаттаманы жүргізу чек-парақтары
5	Дәріс. Тақырыбы:	Ерте және кеш	2ОН	1	Шолу-	Кері байланыс

	Өкпенің диссеминирленген туберкулезі. Патогенезі, патоморфологиясы, клиникасы, диагностикасы.	диссемирлену кезіндегі таралған туберкулездің ерекшеліктері. Диссемирленген туберкулездің клиникалық түрлері. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, емі.			суреттеу	
	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Диссемирленген өкпе туберкулезі.	Ерте және кеш диссемирлену кезіндегі диссемирленген өкпе туберкулезінің ерекшеліктері. Диагностикасы және емі.	1ОН 2ОН 3ОН	3	Сабақ тақырыбын талқылау Ұсынылған рентген-суреттерімен жұмыс	Бағалау чек-парағы: ауызша сұрау, тест тапсырмаларын орындау, жағдайлық тапсырмаларды шешу Рентген-суреттерді интерпретациялау бойынша чек-парақ
	ОБӨЖ/ БӨЖ Тақырыбы: Өкпенің диссемирленген зақымдануының рентгендиагностикасы. Жобаның алдын ала есебі: Аралық бақылау-1	Өкпенің диссемирленген зақымдануының рентгеносемиотикасы. Бақылау дәрістердің, тәжірибелік сабақтардың және БӨЖ-ың мазмұнын қамтиды. 1-5 тақырып.	2ОН 1ОН 2ОН 3ОН	2/5 Тестілеу Рентген суреттерді интерпретациялау	Презентациялар дайындау Тақырыптық науқастарды курациялау PjBL Тестілеу Рентген суреттерді интерпретациялау	Презентацияларды дайындау және қорғау бойынша чек-парақ Науқас төсек жанында практикалық дағдыларды бағалау чек-парағы Жобалық жұмысты бағалау чек-парағы Тестілеу бақылау прағағы Рентген суреттерін интерпретациялау бағалау прағағы

6	Дәріс. Тақырыбы: Туберкулезді менингит. Патогенез, патоморфология, клиникасы, диагностикасы. Емі.	Ми қабықтары мен ОЖЖ туберкулезі. Патогенез, патоморфология, клиникасы, диагностикасы. Базиллярлық менингит. Минингоэнцефалит. Туберкулезді менингит ағымының ерекшеліктері. Емі. Асқынуы.	2ОН	1	Шолу - суреттелген	Кері байланыс
	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Туберкулезді менингит.	Туберкулезді менингит Науқастарды тексеру және диагноз қою, емдеу.	1ОН 2ОН 3ОН	3	Сабак тақырыбын талқылау Видеоконтентті қарау: жұлын пункциялау техникасы, спонтанды пневмоторакста плевра пункциясы, Манту сынамасы материалды меңгеру және практикалық дағдыны ТДО-да әрі қарай жаттықтыру	Бағалау чек-парағы: ауызша сұрау, тест тапсырмаларын орындау, жағдайлық тапсырмаларды шешу Практикалық дағдыларды меңгеруді бағалау және ТДО-симуляциялық кабинетіндегі практикалық дағдыларды үйрету чек-парағы

	ОБӨЖ/ БӨЖ Тақырыбы: Өкпеден қан кету және спонтанды пневмоторакс кезінде шұғыл дәрігерлік көмек.	Өкпеден қан кету және спонтанды пневмоторакс кезінде жедел медициналық көмектің принциптері, шұғыл диагностика және емдеу алгоритмдері, сондай-ақ клиникалық хаттамаларға сәйкес науқастың жағдайын тұрақтандырудың заманауи тәсілдері.	2ОН 3ОН 4ОН	1/6	Презентациялар дайындау Тақырыптық науқастарды курациялау RBL	Презентацияларды дайындау және қорғау бойынша чек-парақ Науқас төсек жағасында практикалық дағдыларды бағалау чек-парағы Ғылыми мақалаларды талдау бойынша чек-парақ
7	Дәріс. Тақырыбы: Екіншілік туберкулездің патогенезі. Өкпенің ошақты туберкулезі. Инфильтративті туберкулез. Өкпе туберкулемасы. Патогенезі, патоморфологиясы, клиникасы, диагностикасы.	Туберкулездің екінші түрі. Патогенез. Ошақты туберкулез. Патогенез, патоморфология, клиникасы, диагностикасы. Инфильтративті туберкулез. Патогенез, патоморфология, клиникасы, диагностикасы. Өкпе туберкулемасы. Патогенезі, патоморфологиясы, клиникасы, диагностикасы.	2ОН	1	Шолу - суреттелген	Кері байланыс
	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Өкпенің ошақты туберкулезі. Инфильтративті өкпе туберкулезі. Өкпе туберкулемасы.	Өкпенің ошақты туберкулезі. Инфильтративті өкпе туберкулезі. Өкпе туберкулемасы. Науқастарды тексеру, диагноз қою. Клиникалық-рентгенологиялық түрлері. Диагностика дәлелді медицина	1ОН 2ОН 3ОН	3	Сабақ тақырыбын талқылау Ұсынылған	Бағалау чек-парағы: ауызша сұрау, тест тапсырмаларын орындау, жағдайлық тапсырмаларды шешу Рентген-суреттерді

		ұстанымымен емдеу. Нәтижелері			рентген- суреттерімен жұмыс	интерпретациялау бойынша чек-парақ
	ОБӨЖ/ БӨЖ Тақырыбы: Өкпеден тыс туберкулездің рентгендік семиотикасы: несеп-жыныс жүйесі және мезентериальды лимфа түйіндері.	Өкпеден тыс туберкулездің рентгендік семиотикасы: несеп- жыныс жүйесі және мезентериальды лимфа түйіндері. ҚР СР ДСМ КПДЛ - 2015ж. Өкпеден тыс туберкулез.	2ОН	1/6	- Презентация дайындау Науқастарға курация жасау	Презентацияларды дайындау және қорғау бойынша чек-парақ Пациентті курациялауға арналған бақылау- парағы
8	Дәріс. Тақырыбы: Кавернозды, фиброзды - кавернозды, өкпенің циррозды туберкулезі. Патогенезі, патоморфологияс ы, клиникасы диагностикасы, емі.	Өкпенің кавернозды туберкулезі. Өкпенің фиброзды-кавернозды туберкулезі. Өкпенің цирротикалық туберкулезі. Қалыптасу себептері, клиникалық көріністері, ағымы. Диагностика және емдеу, нәтижелер, диспансерді бақылау.	2 ОН	1	Шолу- суреттеу сипатындағ ы	Кері байланыс
	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Өкпе туберкулезінің деструктивті формалары.	Өкпенің кавернозды туберкулезі. Өкпенің фиброзды-кавернозды туберкулезі. Өкпенің цирротикалық туберкулезі. Қалыптасу себептері, клиникалық көріністері, ағымы. Диагностика және емдеу, нәтижелер, диспансерді бақылау.	1ОН 2ОН 3ОН	3	Сабақ тақырыбын талқылау Ұсынылған рентген- суреттерімен жұмыс	Бағалау чек- парағы: ауызша сұрау, тест тапсырмаларын орындау, жағдайлық тапсырмаларды шешу Рентген-суреттерді интерпретациялау чек-парағы

	ОБӨЖ/ БӨЖ Тақырыбы: Өкпедегі қуысты түзілістердің диагностикасы.	Өкпедегі қуысты түзілістердің рентгеносемиотикасы. Диагностикасы.	2ОН 3ОН	1/6	Презентация лар дайындау Тақырыптық науқастарды курациялау	- Презентацияларды дайындау және қорғау бойынша чек-парақ Науқас төсек жанында практикалық дағдыларды бағалау чек-парағы
9	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Туберкулезді плеврит, патогенезі, клиникасы, және өкпеден тыс туберкулез.	Туберкулезді плеврит. Қалыптасу себептері, клиникалық көріністері, барысы. Диагностикасы және емдеу, нәтижелері, диспансерді бақылау. Өкпеден тыс туберкулез. Патогенезі, патоморфологиясы, клиникасы, диагностикасы және емі. Жеке өкпеден тыс локализациялардың жиілігі мен қатынасы.	1ОН 2ОН 3ОН	4	Сабақ тақырыбын талқылау Ұсынылған рентген- суреттерімен жұмыс	Бағалау чек- парағы: ауызша сұрау, тест тапсырмаларын орындау, жағдайлық тапсырмаларды шешу Рентген-суреттерді интерпретациялау чек-парағы

	ОБӨЖ/ БӨЖ Тақырыбы: Өкпеден тыс туберкулездің рентгеносемиотик асы (туберкулез плевриті, сүйек- буын туберкулезі). Жобаны қорғау	Өкпеден тыс туберкулездің рентгенологиялық көріністері (туберкулез плевриті, сүйек-буын туберкулезі). ҚР СР ДСМ КПДЛ - 2015ж. Өкпеден тыс туберкулез.	2ОН 4ОН	1/5	Презентация лар дайындау Тақырыптық науқастарды курациялау PjBL, Chat GPT Жобамен жұмыс жасау	Презентацияларды дайындау және қорғау бойынша чек-парақ Науқас төсек жанында практикалық дағдыларды бағалау чек-парағы Ғылыми жобаның зерттеу нәтижелерін бағалау чек-парағы
10	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Туберкулездің алдын алуы. Диспансерлік бақылау. Пандемия кезіндегі Covid-19 ағымының ерекшеліктері, емі және алдын-алу.	Алдын алу түрлері. Туберкулездің нақты алдын-алу. Туберкулездің нақты алдын алуды ұйымдастыру. Химиопрофилактикасы. Санитарлық профилактикасы. Диспансерлік есеп тобы.	1ОН 2ОН 3ОН	4	Сабақ тақырыбын талқылау Ұсынылған рентген- суреттерімен жұмыс	Бағалау чек- парағы: ауызша сұрау, тест тапсырмаларын орындау, жағдайлық тапсырмаларды шешу Рентген-суреттерді интерпретациялау чек-парағы

	ОБӨЖ/ БӨЖ Тақырыбы: Ішкі ағзалардың амилоидозы, диагностикасы, клиникасы, тыныс алу жеткіліксіздігі, созылмалы өкпелік жүрек. Диагностикасы, клиникасы, емі.	Ішкі ағзалардың амилоидозы, диагностикасы, клиникасы, тыныс алу жеткіліксіздігі, созылмалы өкпелік жүрек. Диагностикасы, клиникасы мен емі.	2ОН 3ОН	2/5	Презентациялар дайындау Тест тапсырмаларын құрастыру	Презентацияларды дайындау және қорғау бойынша чек-парақ Құрастырылған тест тапсырмаларын бағалау чек-парағы
	Аралық бақылау-2	Бақылау дәрістің мазмұнын, тәжірибелік сабақтарды және 6-10 тақырыпты қамтиды	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН 5ОН		Тестілеу Ұсынылған рентген-суреттерімен жұмыс	Тестілеу чек-парағы Рентген-суреттерді интерпретациялау чек-парағы
	<i>Аралық аттестацияны дайындау және өткізу:</i>				12	
9.	Оқыту әдістері және бағалау түрлері					
9.1	Дәріс	Шолу, шолу-суреттеу сипатындағы				
9.2	Тәжірибелік сабақ	Ауызша сұрау, жағдайлық тапсырмаларды шешу, ұсынылған рентген-суреттерімен жұмыс, TBL, практикалық дағдыларды меңгеру және ТДО симуляциялық кабинетінде тәжірибелік дағдыларды игеру, тестілеу.				
9.3	ОБӨЖ/ БӨЖ	ОФО базасында науқастарды курациялау, тақырып бойынша тесттер құрастыру, PjBL, Chat GPT, RBL – ғылыми мақалаларды талдау.				
9.4	Аралық бақылау1,2	Тестілеу. Ұсынылған рентген-суреттерімен жұмыс				
10.	Бағалау критерийлері					
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері					
ОН №	Оқыту нәтижелерінің атауы	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы	
1ОН	Медициналық этика мен деонтология қағидаттарын сақтай отырып,	Медициналық этика және деонтология бойынша білімді қажетті	Медициналық этика және деонтология бойынша білімді толық	Медициналық этика және деонтология бойынша білімді	Медициналық этика және деонтология бойынша білімді қажетті дәлдікпен	

	балалар мен ересектердегі туберкулезбен ауыратын науқастардың психологиясының ерекшеліктерін, көп мәдениетті ескере отырып, медициналық практикада тиімді қарым-қатынас жасайды.	дәлдікпен және толық көрсете алмайды, этика және әртүрлі жағдайлар мәселелері бойынша дұрыс шешім таба алмайды, білімді қолдана алмайды және этика мен деонтология бойынша өрескел қателіктер жібереді. Топта жұмыс істей алмайды.	жаңғыртпайды, әртүрлі жағдайларда этика мәселелері бойынша шешімдер таба алмайды, білімді қолдана алмайды, этика мен деонтология бойынша дәлсіздіктер мен қателіктер жібереді. Топтық жұмыста қиындықтар туындайды.	қажетті дәлдікпен және толық жаңғыртады, этика және әртүрлі жағдайлар мәселелері бойынша дұрыс шешім табады, этика және деонтология бойынша білімді тәжірибеде дәл қолдана алмайды. Топта жұмыс істей алады.	және толық жаңғыртады, этика және әртүрлі жағдайлар сұрақтары бойынша дұрыс шешім табады, этика және деонтология бойынша білімді тәжірибеде қолдана алады. Топта жұмыс істей алады.
2ОН	Туберкулезді ерте анықтауды ұйымдастыру бойынша негізгі мәселелерді, туберкулезге күдік болған жағдайда тексеру алгоритмін, туберкулезді диагностикалау мен емдеудің инновациялық әдістерін, диспансерлік бақылау туралы білімін көрсетеді.	Негізгі оқу-бағдарламалық материалды білудегі елеулі олқылықтарды көрсетеді, пациентті тексеруде ақауларға жол берді, диагностикалық дағдылардың, науқасқа диагностикалық және емдеу шараларын тағайындай алмайды және диспансерлік есепке алу тобын анықтау қажетті минимумын көрсете	Бағдарламаның барлық бөлімдері бойынша минималды білімін көрсетеді, зерттелетін патологияның типтік белгілерін анықтау үшін қажетті көлемде пациентті тексеруден өткізді, қосымша тексеруді тағайындау және емдеу принциптерімен таныс. Науқасты	Ең аз кемшіліктері бар оқу-бағдарламалық материалды толық білімін көрсетеді, физикалық тексеру әдістерін меңгерген және пациентті объективті тексеруді жүргізуге, қосымша тексеру әдістерін тағайындауға, диагнозды негіздеуге, анықталған ауруға сәйкес	Оқу-бағдарламалық материалды терең білуді, тәжірибелік дағдыларды көрсетеді: пациенттің шағымдарын, оның анамнезін, тексеру нәтижелерін, зертханалық аспаптық зерттеулерді жинау және талдау және аурудың анықталған белгілерін түсіндіру, диагнозды дәлелді негіздеу, медицина ғылымының заманауи идеяларына сәйкес емдеуді

		алмайды.	тексеру және Тәжірибелік дағдыларды көрсету кезінде азғана қателіктер жіберді.	ем тағайындауға және диспансерлік есепке алу топтарын анықтауға кабілетті.	тағайындау және диспансерлік есепке алу топтарын анықтайды.
3ОН	Тыныс алу ағзаларының туберкулезімен ауыратын науқастарда шұғыл жағдайларда диагностика жүргізуге және шұғыл медициналық көмек көрсетуге кабілетті.	Бағдарламаның барлық бөлімдері бойынша білімнің елеулі олқылықтарын көрсетеді, қажетті минимумды көрсете алмайды. диагностикалық дағдылар. Шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайлардың белгілері бар науқастарға ем тағайындайды.	Бағдарламаның барлық бөлімдері бойынша минималды білімді көрсетеді, шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайлардың типтік белгілерін анықтау үшін қажетті көлемде пациентті тексерді. Науқасты тексеру және тәжірибелік дағдыларды көрсету кезінде орташа қателіктер жіберді.	Ең аз кемшіліктері бар оқу- бағдарламалы қ материал туралы толық білімді көрсетеді, физикалық тексеру әдістерін біледі және пациентті объективті тексеруден өткізуге диагнозды тағайындауға, негіздеуге кабілетті. Клиникалық хаттамаларға сәйкес шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда шұғыл білікті медициналық көмек көрсету .	Туберкулез асқынулары бар науқасты сауатты және толық тексеруге, өмірге қауіп төндіретін жағдайлардың анықталған белгілерін анықтауға және түсіндіруге, дифференциалды диагностиканы дәлелді жүргізуге және диагнозды негіздеуге мүмкіндік беретін оқу-бағдарламалық материалды терең білуді, практикалық дағдыларды көрсетеді . Медициналық ғылым мен тиімділіктің қазіргі заманғы идеяларына сәйкес шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларда шұғыл медициналық көмек көрсетеді.
4ОН	ҚР ДСМ Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық	Бағдарламаның барлық бөлімдері бойынша	Бағдарламаның барлық бөлімдері бойынша білімі	Аз кемшіліктері бар оқу- бағдарламалы	Оқу- бағдарламалық материалды терең білетіндігін

	базаларында жұмыс істей алады, туберкулез бойынша есепке алу-есеп беру құжаттамасын жүргізу бойынша білімі бар.	білімнің елеулі олқылықтарын көрсетеді, ҚР ДСМ Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларын пайдалана алмайды, клиникалық тәжірибеде туберкулез бойынша барлық есепке алу-есеп беру құжаттамасын жеткілікті білмейді және толтыра алмайды.	аз, ҚР ДСМ Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларын қолдана алуы жеткіліксіз, клиникалық тәжірибеде туберкулез бойынша барлық есепке алу-есеп беру құжаттарын жеткілікті білмейді және толтыра алмайды.	қ материалды толық білімін көрсетеді, ҚР ДСМ Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларын пайдалана алады, клиникалық практикада туберкулез бойынша барлық есепке алу-есеп беру құжаттамасын біледі және толтыра алады.	көрсетеді, ҚР ДСМ Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларын пайдалана алады, клиникалық практикада туберкулез бойынша барлық есепке алу-есеп беру құжаттамасын біледі және толтыра алады.
5ОН	Ошақта туберкулезге қарсы іс-шараларды ұйымдастыруда туберкулездің алдын алу және БМСК қызметі мен дәрігерлерінің ТБ өзара іс-қимылы мәселелерінде білімі бар, НҚА шеңберіндегі скринингтік бағдарламалардың нәтижелерін талдайды.	Бағдарламаның барлық бөлімдері бойынша білімнің елеулі олқылықтарын көрсетеді, диагностикалық дағдыларды, БЦЖ қою техникасын жүргізу, туберкулез инфекциясы ошағының эпидемиологиялық тобын анықтауды қажетті минимумын көрсете алмайды.	Бағдарламаның барлық бөлімдері бойынша білімі аз. Науқастың дертін ерте анықтау үшін қажетті көлемде тексерді. БЦЖ вакцинациялау техникасын жүргізу және БЦЖ асқынулары бар пациентті тексеру кезінде орташа қателіктерге жол берді.	Ең аз кемшіліктері бар оқу-бағдарламалық материалды толық білімін көрсетеді, физикалық тексеру әдістерін меңгереді және пациентті объективті тексеруден өткізе алады, туберкулездің алдын алу түрлерін, БЦЖ вакцинасын жүргізу техникасын анықтайды және	Оқу-бағдарламалық материал туралы жан-жақты және терең білімді, пациентті сауатты және толық тексеруге, ауруларды уактылы және ерте анықтау үшін анықталған белгілерді анықтауға және түсіндіруге мүмкіндік беретін практикалық дағдыларды көрсетеді, туберкулездің алдын алу және дерективті құжаттарға сәйкес туберкулез инфекциясы

				туберкулез инфекциясы ошағында эпидемияға қарсы жұмыс жүргізе алады.	ошағында туберкулезге қарсы іс-шараларды ұйымдастыру мәселелерінде білімі бар.
10.2	Бағалау әдістері және критерийлері				
Тәжірибелік сабаққа арналған бақылау прарағы					
Бақылау түрі		Бағалау		Бағалау критерийі	
Сабақтың тақырыбын талқылау: ауызша сауалнама		Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді А (4,0; 95-100%);		Білім алушы бірде-бір қате не дәлсіздік жіберген жоқ. Оқытылатын пәннің теориялары, тұжырымдамалары мен бағыттарын терең меңгерген. Материалға дәлелді, сыни баға береді. Қатысты ғылым салаларындағы ғылыми жетістіктерді орынды әрі шебер қолданады.	
		А- (3,67; 90-94%)		Білім алушы жауапта мән-мағынаны бұзбайтын ұсақ дәлсіздіктер жіберсе. Пәннің негізгі теориялары мен тұжырымдамаларын түсінеді. Сын тұрғысынан талдау элементтерін келтіре алады. Басқа пәндердің материалдарын пайдаланады, бірақ әрдайым жүйелі емес.	
		Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%);		Білім алушы пәннің теориялары мен тұжырымдамаларын түсінетінін көрсетеді, жауап жалпы дұрыс ұсақ дәлсіздіктер бар. Мысалдарға сүйене отырып талдау жүргізе алады.Қосымша ақпарат көздерін пайдаланады бірақ әрдайым терең емес	
		В (3,0; 80-84%)		Білім алушы материалды жалпы түсінеді Жауапта жалпы мән-мағынаны бұзбайтын жеке қателіктер немесе жеңілдетулер бар Материалды жүйелеу үшін мұғалімнің көмек көрсетуі қажет	
		Көрнекі қателіктерге жол беріледі, білім алушы оларды нақтылау сұрақтары арқылы жартылай түзете алады. Тақырып бойынша білім терең емес, бірақ			

	B- (2,67; 75-79%)	негізгі ұғымдар меңгерілген. Материалды түсіну үшін мұғалімнің белсенді көмегі қажет
	C+ (2,33; 70-74%)	Оғаш қателіктер жоқ, бірақ маңызды емес дәлсіздіктер немесе білім алушының өзі түзеткен маңызды қателіктері бар Материалды жүйелеу тек мұғалімнің белсенді көмегімен мүмкін. Жауап тақырыптың мазмұнын жартылай көрсетеді.
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%)	Білім алушы жауап беру кезінде қателіктер жіберсе және түбегейлі қателіктер жібермесе, тек мұғалім көрсеткен оқу әдебиеттерімен шектелсе, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болса қойылады.
	C- (1,67; 60-64%)	Білім алушы жауапта айқын қателіктер жіберсе және материалға беткей түсіндірме берсе Тек оқулықтағы негізгі ұғымдар қолданылып, олардың арасындағы байланыстар түсініксіз болса. Материалды жүйелеу мұғалімнің белсенді көмегімен мүмкін емес.
	D+ (1,0; 50-54%)	Жауап фрагментті, көптеген қателіктер мен жеңілдетулер бар. Материалдың тек жеке элементтері ғана қолданылып, оларды талдау мен жинақтау жүргізілмеген. Білім алушы теориялық мазмұнмен жұмыс істеуде айтарлықтай қиындықтарға тап болады.
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	Егер білім алушы жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберсе, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиеттермен жұмыс жасамаса; пәннің ғылыми терминологиясын қолдана алмаса, өрескел стилистикалық және логикалық қателіктермен жауап берсе қойылады.

	F (0; 0-24 %)	Жауап сабақ тақырыбына сәйкес келмейді, көптеген маңызды қателіктер бар. Тақырып бойынша білім мүлдем жоқ. Ғылыми терминология қолданылмайды және оқу материалының құрылымын түсіну байқалмайды.
Жағдайлық тапсырмаларды шешуге арналған бақылау прарағы		
Бақылау түрі	Бағалау	Бағалау критерийі
Жағдайлық тапсырмаларды шешу	Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді A (4,0; 95-100%);	Білім алушы клиникалық тұрғыдан терең дәлелденген тапсырманы шешеді. Негізгі және қосымша зерттеу әдістерін, дифференциалды диагностика мен диагнозды (этиологиясы мен патогенезін негіздеп) толық әрі жүйелі сипаттайды. Аурудың табиғатын терең түсінуден туындайтын тиімді емдеу жоспарын құрады. Аурудың болжамын дұрыс анықтайды. Көрнекті клиникалық ойлау қабілетіне ие, бастамашылдық танытады. Тест тапсырмаларын 95–100% деңгейінде орындаған.
	A- (3,67; 90-94%)	Тапсырма дұрыс және негізді шешілген, бірақ жалпы нәтижеге әсер етпейтін ұсақ жеңілдетулер немесе кемшіліктер болуы мүмкін. Зерттеу, диагностика және емдеу әдістері дұрыс сипатталған, алайда олардың кейбірі жеткіліксіз терең ашылған. Диагноз дұрыс қойылған, негіздеме ішінара толық емес болуы мүмкін. Емдеу жоспары негізінен рационалды, бірақ балама немесе қосымша шаралар көрсетілмеген. Клиникалық ойлау қалыптасқанын көрсетеді, бірақ әрдайым бастамашылдық танытпайды. Тест тапсырмаларын 90–94% деңгейінде орындаған.
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%);	Білім алушы негізгі және қосымша зерттеу әдістерін жеткілікті егжей-тегжейлі сипаттады. Негізгі ерекшеліктерді түсіне отырып, дифференциалды диагностика жүргізді. Диагноз анамнез және зерттеу мәліметтеріне негізделіп қойылған. Емдеу жоспары этиология мен патогенезге сүйеніп жасалған, алайда балама тәсілдер ескерілмеуі мүмкін. Болжам дұрыс анықталған. Жақсы клиникалық ойлау және логикалық жауап құрылымын көрсетеді. Жауап негізінен құрылымды, медициналық терминологияны пайдаланады.

	V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Тест тапсырмаларын 85–89% деңгейінде орындаған. Тапсырманы шешу негізінен дұрыс, бірақ кейбір жеңілдетулер бар. Зерттеу және диагностика әдістері көрсетілген, алайда бәрі де негізделмеген. Диагноз оқытушының түзетулерімен қойылған. Емдеу жоспары қолайлы, бірақ патогенезді толық көрсетпейді. Болжам болжамды сипатта, нақты негіздемесі жоқ. Клиникалық ойлау дамыған, бірақ өздігінен сирек көрініс табады. Тест тапсырмаларын 80–84% деңгейінде орындаған Негізгі зерттеу әдістері көрсетілген, бірақ жеткілікті егжей-тегжейлі емес. Диагноз қойылған, бірақ толықтырылып нақтылауды қажет етеді. Емдеу жоспары жалпы сипатта, патогенезбен әрдайым байланыспауы мүмкін. Болжам анық емес немесе мүлде жоқ. Клиникалық ойлау шектеулі, оқытушы көмегін қажет етеді. Жауап үзік-үзік немесе толық емес, кей жерлерде логика бұзылған. Тест тапсырмаларын 75–79% деңгейінде орындаған. Зерттеу әдістері толық көрсетілмеген, кейбірі қате немесе тапсырмаға сәйкес емес. Дифференциалды диагностика шектеулі, нақты дәлелдемелер жоқ. Диагноз қателіктермен қойылған немесе негізсіз. Емдеу жоспары беткей сипатта, ауру механизмдерін көрсетпейді. Болжам нақты емес немесе мүлде берілмеген. Клиникалық ойлау әлсіз көрінеді, жауап айтарлықтай толықтыруды қажет етеді. Тест тапсырмаларын 70–74% деңгейінде орындаған.
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%)	Тек негізгі зерттеу әдістері сипатталған, қосымша әдістер жоқ. Дифференциалды диагностика ішінара дұрыс, бірақ дәлсіздіктер бар. Диагноз қойылған, бірақ негіздемесі беткей немесе толық емес. Емдеу жоспары оқытушының көмегімен ғана жасалған, этиология мен патогенезді толық түсінбеуге негізделген. Болжам жалпы сипатталған, нақты клиникалық негіздемесі жоқ. Клиникалық ойлау әлсіз дамыған, ойлауда логикалық қиындықтар байқалады. Тест тапсырмаларын 65–69% деңгейінде орындаған.

	C- (1,67; 60-64%)	Зерттеу әдістері таңдап аталған, олардың кейбірі клиникалық жағдайға сәйкес келмейді. Дифференциалды диагностика үзік-үзік, қате немесе сенімсіз. Диагноз негізделмеген немесе ішінара қате. Емдеу жоспары беткей сипатта, тек оқытушының белсенді көмегімен жасалған. Этиология мен патогенез туралы қолданылған мәліметтер дәлсіз немесе формальды. Болжам анық емес, клиникалық ойлау әлсіз қалыптасқан. Тест тапсырмаларын 60–64% деңгейінде орындаған.
	Д+ (1,33; 55-59%)	Тек бірнеше дұрыс зерттеу әдістері көрсетілген, таңдаудың логикасы түсіндірілмеген. Дифференциалды диагностика мен диагноз дұрыс емес немесе мүлде жоқ. Емдеу жоспары қате немесе толық емес, оқытушының тұрақты нұсқауын талап етеді. Этиология мен патогенезді қате немесе беткей түсіну байқалады. Болжам қалыптаспаған. Клиникалық ойлау іс жүзінде жоққа тән. Тест тапсырмаларын 55–59% деңгейінде орындаған.
	Д-(1,0; 50-54%)	Зерттеу әдістері қателіктермен немесе тақырыпқа сай келмей аталған. Дифференциалды диагностика мен диагноз клиникалық жағдайға сәйкес емес. Емдеу жоспары қате немесе мүлде жоқ. Этиология мен патогенезді түсіну жоқ. Болжам анықталмаған. Жауап ретсіз, логикаға сай емес, клиникалық ойлау байқалмайды. Тест тапсырмаларын 50–54% деңгейінде орындаған.
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	Емдеу жоспары маңызды бұзушылықтарды қамтуы мүмкін, қолайсыз немесе зиянды препараттар енгізілген. Этиология мен патогенез туралы білім беткей, жауапты логикалық тұрғыда құруға мүмкіндік бермейді. Болжам қалыптаспаған немесе дұрыс емес. Клиникалық ойлау көрінбейді, жауаптың логикасы әлсіз немесе қарама-қайшы. Тест тапсырмаларын 25–49% деңгейінде орындаған. Тапсырманы шешуі өте қате немесе мүлде жоқ. Негізгі зерттеу әдістері дұрыс аталған жоқ, қосымша әдістер мүлде айтылмаған. Диагноз пен дифференциалды диагностика жоқ немесе толық қате. Болжанған диагнозға қарсы көрсетілген ем тағайындалған, бұл

	F (0; 0-24 %)	клиникалық жағдайды түсінбеуді көрсетеді. Этиология мен патогенез туралы білім жоқ. Болжам анықталмаған, клиникалық қорытындылар жасалмаған. Клиникалық ойлау мүлде жоқ, жауап ретсіз, медициналық логикадан ада. Тест тапсырмаларын 0–24% деңгейінде орындаған.
--	---------------	---

Рентген суреттерін интерпретациялау бақылау парағы

Бақылау түрі	Бағалау	Бағалау критерийі
Рентген суреттерін интерпретациялау парағы	Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%);	Рентген сәулесінің сенімді қадамдық сипаттамасын көрсетеді (сапа, анатомия, патологиялық көлеңкелер). Туберкулездің түрлерін дұрыс жіктейді, динамикасын талдайды (емдеуге дейін/кейін). Проекцияны сенімді түрде анықтайды. Қосымша әдебиеттер мен клиникалық деректерді пайдаланады.
	A- (3,67; 90-94%)	Рентген суретін (сапасы, анатомиясы, патологиясы) сенімді сипаттайды, туберкулездің формаларын дұрыс жіктейді және динамикасын талдайды. Проекцияны дұрыс анықтайды, әдебиеттер мен клиникалық мәліметтерді аздаған қателіктермен қолданады.
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%);	Жүйелік сипаттаманы орындайды, бірақ терминологияда немесе жеке белгілерді түсіндіруде дәлсіздіктерге жол береді. Туберкулездің түрін анықтай алады, бірақ оны әрдайым клиникамен сенімді байланыстыра бермейді. Қателер жүйелік емес. Негізгі көздерді пайдаланады.
	B (3,0; 80-84%);	Жүйелі сипаттама жасайды, терминологияда немесе белгілерді түсіндіруде қателіктер бар. Туберкулез формасын анықтайды, бірақ клиникалық байланыспен әрдайым сенімді түрде байланыстыра алмайды. Қателіктер сирек кездеседі. Негізгі дереккөздерді пайдаланады.
	B- (2,67; 75-79%)	Сипаттама жартылай жасалған, терминология мен түсіндіруде айтарлықтай қателіктер бар. Туберкулез формасын анықтауда қиындықтар бар, клиникамен байланыс әлсіз байқалады. Шектеулі дереккөздерді қолданады.

C+ (2,33; 70-74%)	Сипаттама үзік-үзік, терминология мен түсіндіруде өрескел қателіктер бар. Туберкулёз формасын қате немесе үстірт анықтайды, клиникамен байланыс жоқ. Дереккөздері жеткіліксіз.
Канағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%)	Толық сипаттау алгоритмі жоқ. Патологиялық өзгерістерді көрсетеді, бірақ оларға нақты баға бере алмайды. Мұғалімнің тұрақты қолдауы қажет. Терминдерді шатастырады, проекцияны ескермейді. Көбінесе талдаумен емес, есте сақтаумен шектеледі.
C-(1,67; 60-64%)	Сипаттаманың толық алгоритмін меңгермеген, патологияны көрсетеді, бірақ дәл бағалай алмайды. Оқытушының үнемі көмегі қажет. Терминдерді шатастырады, проекцияны елемейді. Көбінесе қайталайды, талдау жасамайды.
D+ (1,33; 55-59%)	Сипаттаманың алгоритмін білмейді, патологияны бағаламайды. Терминдер мен проекцияларды жиі шатастырады. Жұмыс үстірт, талдау жоқ. Оқытушының тұрақты көмегі қажет.
D-(1,0; 50-54%)	Алгоритмді меңгермеген, патологияны анықтамайды. Терминдер мен проекцияларды шатастырады, талдау жоқ. Жұмыс жүйесіз, оқытушының көмегі міндетті.
Канағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	Рентген суретін сипаттай алмайды. Патологияны танымайды немесе норманы ауру ретінде сипаттайды. Ол кездейсоқ жұмыс істейді, кескінге бағдарланбайды, проекциялар мен анатомиялық құрылымдарды шатастырады. Ешқандай көздерді пайдаланбайды.
F (0; 0-24%)	Рентген-суретті сипаттай алмайды, патологияны анықтамайды немесе норманы ауру ретінде қате түсіндіреді. Жұмысы жүйесіз, проекциялар мен анатомияны шатастырады. Дереккөздерді қолданбайды.

ТДО симуляциялық кабинетінде тәжірибелік дағдыларды игеру және тәжірибелік дағдыларды үйретуінің чек парағы

ТДО симуляциялық кабинетінде тәжірибелік	Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді A (4,0; 95-100%);	Пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде өте жақсы бағдарланған. Анамнез жинау кезінде сұрақтарды дұрыс және дәл
--	---	---

дағдыларды игеру және тәжірибелік дағдыларды үйрету	A- (3,67; 90-94%)	таңдайды. Пальпация, перкуссия, аускультация және жалпы тексеру кезінде практикалық дағдыларды дұрыс көрсетеді. Жұлын-ми пункциясын жүргізу техникасын, өздігінен пневмоторакс кезінде пункция жасау техникасын, Манту сынамасын қою техникасын дұрыс көрсетеді. Сабаққа дайындық кезінде мен қосымша әдебиеттерді қолдандым. Осы тақырып бойынша материалды жүйелейді. Тест тапсырмаларын 90-100% орындау.
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде жақсы бағдарланған, білім алушының өзі түзеткен маңызды емес дәлсіздіктерге немесе елеулі қателіктерге жол берген. Жұлын-ми пункциясын жүргізу техникасын, спонтанды пневмоторакс кезінде пункция жүргізу техникасын, Манту сынамасын қою техникасын көрсетеді. Сабаққа дайындық кезінде мен қосымша әдебиеттерді қолданды. Оқытушының көмегімен осы тақырып бойынша материалды жүйелейді. Тест тапсырмаларын 70-89% орындайды.
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%),0; 65-69%)	Пациенттерге сұрақ қою және қарау кезінде, жұлын-ми пункциясы техникасын, спонтанды пневмоторакс кезінде пункция жасау техникасын, Манту сынамасын қою техникасын жүргізу кезінде практикалық дағдыларды (пальпация, перкуссия, аускультация және жалпы тексеру жүргізу) көрсету кезінде бағдарланады. берілген тақырып бойынша материалды толық меңгермегендігін көрсетті, бұл ретте түбегейлі қателіктер жіберді. Сабаққа дайындық кезінде ол тек негізгі оқу әдебиеттерімен шектелді. Материалды жүйелеуде де, берілген тақырыпты түсіну үшін материалды қолдана білуде де қиындықтар болды. Тест тапсырмаларын 50-69 % орындайды.
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Тәжірибелік дағдылардың орындалуын көрсете алмады. Топтың жұмысына қатысқан жоқ. Мұғалімнің сұрақтарына жауап беру кезінде нақты терминологияны қолданбай өрескел қателіктер жіберіледі. Тест тапсырмаларын 0-49 % орындайды.

БӨЖ-ге арналған бақылау праағы

Бақылау түрі	Бағалау	Бағалау критерийі
Презентация тақырыбын қорғау және дайындау.	Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%);	Презентация өз бетінше орындалды, белгіленген мерзімде кемінде 3 әдеби дереккөз пайдаланылды, слайдтар мазмұнды және ресімделген, қорғау кезінде баяндамашы тақырып бойынша терең білім көрсетеді, талқылау кезінде сұрақтарға анық қиындықсыз немесе кішкене ойланып сенімсіздеу жауап береді. Плагиат дерегіне тексеру 95-100%.
	A- (3,67; 90-94%)	Презентацияны өзі уақытында орындады. Үштен кем емес дереккөздер қолданылды. Слайдтар мазмұнды, бірақ кейбір кішігірім безендіру кемшіліктері бар. Қорғау кезінде жақсы білім көрсетеді, жауап беру кезінде аздап сенімсіздік болуы мүмкін. Қателер жоқ немесе өте аз. Мәтіннің түпнұсқалығы — 90–94%.
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%);	Презентацияны өзі уақытында орындады, кем дегенде 3 әдеби дереккөз қолданылды. Слайдтар мазмұнды, кейде қысқа әрі нұсқа болмауы мүмкін. Қорғау кезінде тақырыпты жақсы біледі, сұрақтарға жауап бергенде қателіктер жіберуі мүмкін, бірақ оларды өздігінен түзетеді. Плагиатқа тексеру нәтижесі — 70–89%.
	B (3,0; 80-84%);	Презентацияны өзі уақытында орындады. Үштен кем емес дереккөз пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды, бірақ мәтінмен тым ауырлатылған немесе нашар құрылымдалған болуы мүмкін. Қорғау кезінде тақырыпты жалпы түсінеді, жауап беру қиындықтары кездеседі, қателер жіберіп, оларды әрдайым өздігінен түзетпейді. Мәтіннің түпнұсқалығы — 70–84%.

	B- (2,67; 75-79%)	Презентацияны өзі орындаған, бірақ мүмкін аздап кешігіп тапсырған. Қолданылған дереккөздер саны 3-тен аз немесе кейбірі сенімсіз. Слайдтар мазмұнды, бірақ әлсіз безендірілген. Қорғау кезінде тақырыпты беткей біледі, қателіктер жібереді және жауап беруде қиындыққа тап болады. Плагиатқа тексеру — 75–79%.
	C+ (2,33; 70-74%)	Презентация кешігіп тапсырылған немесе өзіндік орындағанына күмән бар. 3-тен аз дереккөз қолданылған. Слайдтар жартылай тақырыпқа сәйкес, мазмұны мен безендірілуінде айтарлықтай кемшіліктер бар. Қорғау кезінде тақырыпты әлсіз түсінеді, елеулі қателіктер жібереді. Плагиатқа тексеру — 70–74%.
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%)	Презентацияны өзі белгіленген мерзімде орындаған, кемінде 3 әдеби дереккөз қолданылған. Слайдтар мазмұнсыз болуы мүмкін. Қорғау кезінде автор маңызды қателіктер жіберуі немесе өз материалы бойынша бағдарсыз болуы ықтимал. Плагиатқа тексеру — 50–69%.
	C-(1,67; 60-64%)	Презентация кешігіп тапсырылған немесе өзіндік орындауына күмән бар. 3-тен аз әдеби дереккөз қолданылған. Слайдтар мазмұнсыз немесе тақырыпты нашар көрсетеді. Қорғау кезінде автор материалды түсінбейді, үлкен қателіктер жіберіп, оларды түзете алмайды. Плагиатқа тексеру — 60–64%.
	D+ (1,33; 55-59%)	Презентация кешігіп тапсырылған, өзіндік орындауына күмән бар. 3-тен аз дереккөз қолданылған немесе сілтемелер жоқ. Слайдтар формалды, тақырыпты дерлік ашпайды. Қорғау кезінде автор материалды нашар түсініп, сұрақтардың көбіне жауап бере алмайды. Плагиатқа тексеру — 55–59%
	D-(1,0; 50-54%)	Презентация кешігіп тапсырылған, өзіндік орындауына ірі күмәндер бар. Дереккөздер көрсетілмеген немесе талаптарға сай емес. Слайдтар тақырыппен әлсіз байланысты, айтарлықтай қателері бар. Қорғау кезінде

		автор материалды түсінбейді, сұрақтарға жауап бере алмайды. Плагиатқа тексеру — 50–54%.
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	Осы жұмыстың санағы үшін. Баяндаманы қорғаған кезде мәтін дұрыс оқылмайды. Білім алушы өз материалында жеткілікті бағдарланбайды. Плагиат дерегіне тексеру 0-49%.
	F (0; 0-24%)	Жұмыс бұзушылықтармен орындалған, толық қайта өңдеуді талап етеді. Қорғау кезінде мәтінді көп қателіктермен оқиды, материалды түсінбейді. Плагиатқа тексеру — 0–24%.

Науқастың төсек жанындағы тәжірибелік дағдыларды бағалау чек-парағы

Бақылау түрі	Бағалау	Бағалау критерийі
Науқастың төсек жанындағы тәжірибелік дағдыларды бағалау	Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%);	Пациенттер белсенді түрде бақыланады. Медициналық құжаттаманы сауатты толтырған. Қабылдау кезінде бұйрықтар мен клиникалық хаттамалар туралы білімді дұрыс пайдаланды. Күнделіктерді уақтылы және дұрыс толтырып, дер кезінде тексеріп, басшымен қол қояды.
	A- (3,67; 90-94%)	Науқастарды белсенді қадағалады, медициналық құжаттаманы дұрыс толтырды. Бұйрықтар мен протоколдар туралы білімін аздап қателіктермен қолданды. Күнделік жазбаларын уақтылы толтырып, қол қойды, мүмкін аздап кешігіп.
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%);	Пациентті бақылауға қатысты. Медициналық құжаттаманы сауатты толтырған. Қабылдау кезінде бұйрықтар мен клиникалық хаттамалар туралы білімді дұрыс пайдаланды. Күнделіктерді уақтылы және дұрыс толтырып, уақытында тексеріп, басшымен қол қойды. Принципіз қателерді өзім түзеттім.
	B (3,0; 80-84%);	Науқастарды қадағалауға қатысты, құжаттаманы қателіктермен толтырды. Бұйрықтар мен протоколдарды дәл емес түрде қолданды. Күнделік жазбаларын аздап кешігіп толтырып, қол қойды. Қателіктерді жетекшінің көмегімен түзетті.

В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: С(2,0; 65-69%) С-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д-(1,0; 50-54%) Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	Қатысуы жартылай болды, құжаттама қателіктермен толтырылды. Бұйрықтар мен протоколдар бойынша білімін айтарлықтай дәлсіз қолданды. Күнделік жазбаларын кешігіп толтырды, қателіктерді жетекшінің көмегімен түзетті.
	Қатысуы әлсіз, құжаттама нашар толтырылды, көп қателіктер бар. Бұйрықтар мен протоколдарды дұрыс қолданбады. Күнделік жазбаларын кешігіп толтырды, қателіктерді әрдайым түзетпеді.
	Пациенттерді бақылауға пассивті түрде қатысты. Қабылдау кезінде медициналық құжаттаманы дұрыс толтырмаған және дұрыс пайдаланбаған бұйрықтар мен клиникалық хаттамалар. Күнделіктерді уақтылы және қателермен толтырды, тек менеджермен тексергенде, оның көмегімен қателерді түзетіп, күнделікке қол қойды.
	Қадағалауға қатысуы өте аз, құжаттама сауатты толтырылмаған. Бұйрықтар мен протоколдарды пайдаланбаған немесе дұрыс қолданбаған. Күнделік жазбаларын үлкен қателіктермен және кешігіп толтырған, түзетулерді тек жетекшінің елеулі көмегімен жасаған.
	Қадағалауға іс жүзінде қатыспаған, құжаттама нашар толтырылды немесе мүлдем жоқ. Бұйрықтар мен протоколдарды қолданбаған. Күнделік жазбаларын толтырмаған немесе қате толтырған, түзетулер жоқ немесе өте аз.
	Қадағалауға мүлде қатыспаған, құжаттама жоқ немесе қателіктермен толтырылды. Бұйрықтар мен хаттамаларды пайдаланбаған. Күнделік жазбаларын толтырмаған немесе қате толтырған, түзетулер жоқ
	Науқасты курациялауға қатысқысы келмейді. Медициналық құжаттарды толтыра алмау/қалаусыздық. Клиникалық хаттамалар мен бұйрықтарды білмеу. Күнделіктерді уақтылы және дұрыс толтырмау, күнделікке қол қойылмайды.

F (0; 0-24%)

Науқасты қадағалау ниеті жок. Медициналық құжаттама толтырылмаған немесе дұрыс толтырылмаған. Клиникалық протоколдар мен бұйрықтарды білмейді. Күнделік жазбаларын толтырмаған, дұрыс толтырмаған немесе қол қоймаған.

Тест тапсырмаларын құрастыруға арналған бақылау парағы

Бақылау түрі	Бағалау	Бағалау критерийі
Тест тапсырмаларын құрастыру бағалау	Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%);	Тест тапсырмаларын құрастырғанда: тест тапсырмалары 10 сұрақтан кем емес. Мерзімінде тапсырылған. Тесттердің негізі мазмұнды. Тест тапсырмалары нақты, түсінікті, анық құрастырылған. Жауаптар нұсқалары тесттерге талаптардың 13- пунктін сәйкес келеді. Тесттің қарапайымдылығы – бір тест тапсырмасында бір дұрыс жауаппен бірдей деңгейдегі міндеттер қарастырылған.
	A- (3,67; 90-94%)	10 тапсырма ұсынылған, жұмыс уақытында тапсырылған. Сұрақтар мазмұнға негізделген, алайда болмашы дәлсіздіктер болуы мүмкін. Тұжырымдар негізінен анық, кейбір талаптардан жеке ауытқулар кездеседі.
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%);	10 тапсырма ұсынылған, жұмыс уақытында тапсырылған. Мазмұн жалпы алғанда сақталған, бірақ жекелеген дәлсіздіктер немесе жеңілдетулер орын алған. Тұжырымдар кей жерлерде нақты емес, құрылымы ішінара бұзылған. Жауап нұсқалары талаптарға сәйкес келеді, бірақ кейбір ауытқулар бар.
	B (3,0; 80-84%);	10 тапсырма ұсынылған, жұмыс кешіктіріліп немесе еске салудан кейін тапсырылған. Мазмұн жартылай қамтылған, дәлсіздіктер мен жеңілдетулер бар. Тұжырымдар кей жерлерде дұрыс емес, құрылымы бұзылған. Жауап нұсқалары талаптарға әрдайым сәйкес емес, қателіктер кездеседі.
	B- (2,67; 75-79%)	10-нан аз тапсырма ұсынылған немесе едәуір кешіктіріліп тапсырылған. Мазмұн үстірт ашылған, дәлсіздіктер мен қателіктер жіберілген. Тұжырымдар түсініксіз, құрылымы әлсіз. Жауап нұсқалары талаптарға жиі сәйкес келмейді, логикалық қателіктер болуы мүмкін.

C+ (2,33; 70-74%)	10-нан аз тапсырма ұсынылған, жұмыс кешіктіріліп тапсырылған. Мазмұн әлсіз қамтылған, көп дәлсіздік пен қате бар. Тұжырымдар түсініксіз, құрылым бұзылған. Жауап нұсқалары талаптарға жиі сәйкес келмейді, айтарлықтай логикалық қателіктер бар.
Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%)	Тест тапсырмаларын құрастырғанда: Тест тапсырмаларында стилистикалық және логикалық қателіктер бар (10 тест тапсырмасында 4-тен артық емес).
C-(1,67; 60-64%)	Тест тапсырмалары 10-нан аз немесе айтарлықтай кеш тапсырылған. 10 тапсырманың 4-інен астамында стилистикалық және логикалық қателіктер бар. Контент үзік-үзік, құрылым бұзылған, жауап нұсқалары жиі талаптарға сай емес.
D+ (1,33; 55-59%)	Тапсырмалар аз, жұмыс кеш тапсырылған. Көптеген сұрақтарда қателіктер бар, мазмұн нашар ашылған. Тұжырымдар түсініксіз, құрылым мен жауаптар талаптарға сәйкес емес.
D-(1,0; 50-54%)	Тапсырмалар өте аз немесе мүлдем жоқ. Жұмыс үлкен кешігіспен орындалған. Барлық сұрақтарда қателіктер мен дәлсіздіктер бар, мазмұн іс жүзінде ашылмаған. Тұжырымдар мен құрылым талаптарға сай емес.
Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	Тест тапсырмаларын құрастырғанда: Тест тапсырмаларында дөрекі қателіктер бар (10 тест тапсырмасында 6-дан көп)
F (0; 0-24%)	Тест тапсырмаларын құрастыру кезінде өте аз тапсырма ұсынылған немесе тапсырмалар мүлдем жоқ. 10 тапсырманың 6-дан астамында өрескел қателіктер бар. Мазмұн іс жүзінде ашылмаған, құрылым жоқ, жауап нұсқалары талаптарға сәйкес келмейді.

Жобаны бағалау критерийлері PjBL.

«Мақсат қою және жобаны жоспарлау» критерийлері	Балл
Мақсат айтылмаған	Қанағаттанарлықсыз 0-49%
Мақсат тұжырымдалған, бірақ оған жету жоспары жоқ	Қанағаттанарлық 50-69%

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Фтизиопульмонология және радиология» кафедрасы		70/11
Силлабус		44 беттің 32 беті

Мақсат тұжырымдалады, негізделеді, оған жетудің схемалық жоспары беріледі	жақсы 70-89%
Мақсат тұжырымдалады, нақты негізделеді, оған жетудің егжей-тегжейлі жоспары беріледі.	Өте жақсы 90-100%
«Жоба мәселесінің тұжырымы және негіздемесі» критерийі	
Жобаның мәселесі тұжырымдалмаған	Қанағаттанарлықсыз 0-49%
Жоба мәселесінің тұжырымы үстірт.	Қанағаттанарлық 50-69%
Жобаның мәселесі нақты тұжырымдалған және негізделген	жақсы 70-89%
Жоба мәселесі нақты тұжырымдалған, негізделген және терең сипатқа ие	Өте жақсы 90-100%
Критерий «Қолданылатын ақпарат көздерінің әртүрлілігі	
Жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келмейтін ақпарат пайдаланылды	Қанағаттанарлықсыз 0-49%
Ұсынылған ақпараттың көпшілігі жұмыс тақырыбына қатысты емес.	Қанағаттанарлық 50-69%
Жұмыста ұқсас дереккөздердің шектеулі санынан алынған тиісті ақпарат аз.	жақсы 70-89%
Жұмыста әртүрлі көздерден алынған жеткілікті толық ақпарат бар.	Өте жақсы 90-100%
«Жоба тақырыбын ашу тереңдігі» критерийлері	
Жобаның тақырыбы ашылмаған	Қанағаттанарлықсыз 0-49%
Жобаның тақырыбы фрагменттерде ашылады	Қанағаттанарлық 50-69%
Жобаның тақырыбы ашылды, автор зерттелетін пән бойынша жұмыс бағдарламасы аясында тақырып бойынша білімін көрсетті	жақсы 70-89%
Жобаның тақырыбы жан-жақты ашылған, автор зерттелетін жұмыс бағдарламасының шеңберінен шығатын терең білімін көрсетті.	Өте жақсы 90-100%
«Жұмыстың барысы мен алынған нәтижелерді талдау, қорытынды» критерийі	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Фтизиопульмонология және радиология» кафедрасы		70/11
Силлабус		44 беттің 33 беті

Жұмыстың барысы мен нәтижесін талдауға талпыныс жасалған жоқ	Қанағаттанарлықсыз 0-49%
Талдау жұмыстың барысы мен тәртібінің қысқаша сипаттамасымен ауыстырылады	Қанағаттанарлық 50-69%
Жобада көрсетілген мақсаттарға қол жеткізу бойынша жұмыстың егжей-тегжейлі нәтижесі көрсетілген.	жақсы 70-89%
Жұмыс нәтижелеріне жан-жақты талдау жасалып, қажетті қорытындылар жасалып, жұмыс перспективалары белгіленеді.	Өте жақсы 90-100%
«Мақсатқа жету және жобаның мазмұнына сәйкестік» критерийі	
Жобада көрсетілген мақсаттар орындалмады	Қанағаттанарлықсыз 0-49%
Қолданылатын жұмыс әдістерінің едәуір бөлігі жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келмейді	Қанағаттанарлық 50-69%
Қолданылатын жұмыс әдістері жобаның тақырыбы мен мақсатына сәйкес келеді, бірақ жеткіліксіз	жақсы 70-89%
Жұмыс әдістері жеткілікті және орынды және тиімді пайдаланылады, жоба мақсаттарына қол жеткізілді	Өте жақсы 90-100%
«Жеке қатысу, жұмысқа шығармашылық көзқарас» критерийі	
Шығарма автордың формальды қатынасын көрсететін шаблон	Қанағаттанарлықсыз 0-49%
Автор жоба тақырыбына аз қызығушылық танытты, бірақ жұмыста дербестік танытпады, шығармашылық тәсілдің мүмкіндіктерін пайдаланбады.	Қанағаттанарлық 50-69%
Жұмыс тәуелсіз, толық қатысу жеткіліксіз, жобаның тақырыбы бойынша жеке көзқарасты көрсетуге әрекет жасалды, шығармашылық элементтері қолданылды.	жақсы 70-89%
Жұмыс шығармашылық көзқараспен, толық қатысумен және жоба идеясына автордың өзіндік көзқарасымен ерекшеленеді.	Өте жақсы 90-100%
«Жазбаша бөлікті ресімдеуге қойылатын талаптарға сәйкестігі» критерийі	
Жобаның жазбаша бөлігі талапқа сай емес, жұмыстың барлық бөлімдері ашылмаған және жұмыс уақытында ұсынылмаған.	Қанағаттанарлықсыз 0-49%
Жұмыстың жазбаша бөлігінде барлық бөлімдер ішінара ашылады, негізгі қателер	Қанағаттанарлық 50-69%
Жұмыста қателер, қате өрнектер бар	жақсы

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Фтизиопульмонология және радиология» кафедрасы		70/11
Силлабус		44 беттің 34 беті

	70-89%
Жұмыс толығымен көрсетеді: тақырыптың өзектілігі, жаңалығы мен практикалық маңыздылығы, қорытындылар, ұсыныстар, мәселені шешу және жұмысты аяқтау дәрежесі, оның тұжырымдалуының дұрыстығы, автордың ғылыми әдебиеттермен танысуы, талқылаудың тереңдігі, презентацияның сауаттылығы мен жұмыс кесте бойынша уақытында жеткізілді	Өте жақсы 90-100%
«Презентация сапасы» критерийі	
Презентацияда және сұрақтарға жауап беруде көптеген негізгі қателер бар.	Қанағаттанарлықсыз 0-49%
Презентацияда шамалы іргелі қателер мен дәлсіздіктер бар; сұрақтарға жауап бергенде, ішінара іргелі қателер	Қанағаттанарлық 50-69%
Презентацияда қателер, дұрыс емес өрнектер, кейбір негізгі емес қателер, сұрақтарға жауап берудегі дәлсіздіктер бар.	Жақсы 70-89%
Презентация стилі, ақпараттың берілуі, мазмұны, мәтіні бойынша презентация дизайнына қойылатын жалпы талаптарға сәйкес келеді. Автор сұрақтарға сенімді және нақты жауап береді	Өте жақсы 90-100%
«Түпкілікті өнімнің сапасы» критерийлері	
Жоба өнімі жоқ	Қанағаттанарлықсыз 0-49%
Дизайн өнімі сапа талаптарына сәйкес келмейді (эстетика, қолдануға ыңғайлы, мақсатқа сай)	Қанағаттанарлық 50-69%
Өнім сапа талаптарына толық сәйкес келмейді	Жақсы 70-89%
Өнім сапа талаптарына толығымен сәйкес келеді (эстетикалық, қолдануға ыңғайлы, белгіленген мақсаттарға сәйкес келеді)	Өте жақсы 90-100%

Бағалау критерийлері RBL – ғылыми мақала талдауға арналған бақылау прарағы

Бағалау критерийі/пайызбен баға	Қанағаттанарлықсыз/0-49%	Қанағаттанарлық/50-69%	Жақсы/70-89%	Өте жақсы/90-100%
Мақаланың құрылымы	1) ғылыми мақаланың құрылымдық бөліктерін атамайды	1) тізімдеу кезінде ғылыми мақаланың құрылымдық ретін сақтамайды, құрамдас бөліктерді өткізіп жібереді	1) Ғылыми мақаланың құрылымдық бөліктерін көрсетеді, бірақ құрылым тәртібін бұзады	1) Тізімдеу кезінде ғылыми мақала құрылымының ретін сақтайды АтауыАвторлар баспасы Түйіндеме Жалпы бөлім (кіріспе, мақсат,

				материалдар мен әдістер, нәтижелер және талқылау) қорытындылар Әдебиеттер тізімі
Ғылыми мақаланың мазмұнын талдау	1) Проблеманың өзектілігін түсінбейді, мақаланың мазмұнын талқылай алмайды	1) Мәселенің өзектілігін түсінеді 2) Жұмыстың мақсатын, жұмыста қолданылған материалдар мен әдістерді атап өтеді 3) ғылыми мақаланың мазмұнын түсінеді 4) Осы мақаладағы қорытындыларды, пайдаланылған әдебиеттер тізімін береді	1) Мәселенің өзектілігін болжайды 2) Жұмыстың мақсатын, жұмыста қолданылатын материалдар мен әдістерді түсіндіреді 3) ғылыми мақаланың мазмұнын белгілейді 4) Қорытындыларды негіздейді 5) Осы мақаладағы таңдалған әдебиеттер тізімін негіздейді	1) Проблеманың өзектілігін өз бетінше негіздейді және дәлелдейді 2) Жұмыстың мақсатын, жұмыста қолданылатын материалдар мен әдістерді түсіндіреді 3) Ғылыми мақаланың мағыналық мазмұнын еркін жеткізеді 4) Аргументтер мен қорытындыларды дәлелдейді 5) Әдебиетті пайдаланудағы бар және осы мақаладағы таңдалған әдебиеттер тізімін негіздейді
Қосымша сұрақтарға жауап (пәнге арналған мақала тақырыбы бойынша)	1) Тақырып бойынша тәжірибелік сабақта қойылған сұрақтарға жауап бермейді: Диссеминарленген туберкулездың анықтамасы? Диссеминарленген туберкулездың түрлері?	1) Тақырып бойынша тәжірибелік сабақта алған білімдерін жауап беру барысында толық емес қолданады Диссеминарленген туберкулездың анықтамасын	1) Тақырып бойынша практикалық сабақта алған білімдерін жауап беру барысында қолданады: Диссеминарленген туберкулездың анықтамасы	1) Жауап беру барысында тақырып бойынша алған білімдерін тәжірибелік сабақта толық қолданады: Диссеминарленген туберкулездың анықтамасы Диссеминарленген туберкулездың

Миллиарлы туберкулездың турлері? Диссеминарленген туберкулездың рентгенсемиотикас ы? Диссеминарленген туберкулездің асқынулары? Диссеминарленген туберкулез кезіндегі өлім себептері?	толық атамады Диссеминарленг ен туберкулездың турлерін толық атамады, Миллиарлы туберкулездың турлерін толық атамады, Диссеминарленг ен туберкулездың рентгенсемиотик асын толық жауап бермеді, Диссеминарленг ен туберкулездегі асқынуын толық атамады Диссеминарленг ен туберкулез кезіндегі өлім себептерін толық атамады	Диссеминарлен ген туберкулездың турлері, Миллиарлы туберкулездың турлері, Диссеминарлен ген туберкулездың рентгенсемиоти касы, Диссеминарлен ген туберкулездегі асқынуы Диссеминарлен ген туберкулездегі кезіндегі өлім себептері	турлері, Миллиарлы туберкулездың турлері, Диссеминарленг ен туберкулездың рентгенсемиотика сы, Диссеминарленг ен туберкулездегі асқынуы Диссеминарленг ен туберкулездегі кезіндегі өлім себептері
--	---	---	---

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі

Әріптік жүйемен бағалау	Баллдардың сандық эквиваленті	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	Қанағаттанарлық
C	2,0	65-69	
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	

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Фтизиопульмонология және радиология» кафедрасы		70/11 44 беттің 37 беті
Силлабус		

Электрондық ресурстар, соның ішінде, бірақ олармен шектелмейді: дереккорлар, анимациялар тренажерлер, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа электрондық анықтамалық материалдар (мысалы: видео, аудио, дайджесттер)	ОҚМА электронды кітапханасы - https://e-lib.skma.edu.kz/genres Республикалық ЖОО аралық электрондық кітапхана (РМЭБ)– http://rmebrk.kz/ Сандық кітапхана «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ электронды кітапханасы «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ Эпиграф - мультимедиялық оқулықтар порталы https://mbook.kz/ru/index/ ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth ақпараттық-құқықтық жүйе «Заң» - https://zan.kz/ru Medline Ultimate EBSCO eBook Medical Collection EBSCO Scopus - https://www.scopus.com/
Электрондық оқулықтар	1. Перельман , М. И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / М. И. Перельман , И. В. Богадельникова. - 4-бас. өнд. және толық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 448 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 2. Туманбаев, А. М. Білім беру мекемелерінде балаларда туберкулезді анықтау мен профилактикасын жетілдіру шаралары [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / А. М. Туманбаев. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 61бет 3. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; М-во здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : [б. и.], 2016. - эл. опт. диск (CD-ROM)(8.91Мб). - ISBN 978-9965-578-65-6 : 100 Тг. 4. Фтизиатрия [Текст] : учебник / под ред. П. К. Яблонский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. http://elib.kaznu.kz/ 5. Игембаева Р.С. Фтизиатрия - Оқу құралы.- Алматы., ЖІШС “Эверо”,2020. - 196 бет https://www.elib.kz/ru/search/read_book/561/ 6. Бугаков А.А., Бугакова С.Л. Туберкулез в схемах и таблицах. Учебное пособие. Второеиздание – Алматы: Издательство «Эверо», 2020. - 100 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/267/ 7. Агзамова Р.А.Рентгенологическая диагностика туберкулеза органов дыхания у детей и подростков. Учебное пособие / Р.А. Агзамова, А.А. Бугаков, Р.С. Рахимжанова, А.Ш. Исакова. – Алматы, 2020. - 110 с. ISBN 978-601-310-535-2 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/84/ 8. Агзамова Р.А., Бугаков А.А., Бугакова С.Л.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Фтизиопульмонология және радиология» кафедрасы Силлабус		70/11 44 беттің 38 беті

	Бактериологическая диагностика туберкулеза. (Учебное пособие). - Алматы, Эверо, 2020. - 84 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/83/ 9. Дифференциальная диагностика и лечение туберкулеза у взрослых и детей. Бекембаева Г.С., Жандаркулов А.А. , 2018/https://aknurpress.kz/login 10. Гельберг, И. С. Фтизиатрия : учебное пособие / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. — Минск : Вышэйшая школа, 2019. — 368 с. — ISBN 978-985-06-3041-4. 11. https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=120093 12. Гельберг, И. С. Фтизиопульмонология : учебник / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. — Минск : Вышэйшая школа, 2022. — 387 с. — ISBN 978-985-06-3399-6. https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=129953 13. Кошечкин, В. А. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : учебное пособие / В. А. Кошечкин, В. Н. Зими́на, В. И. Ширманов. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2014. — 316 с. — ISBN 978-5-209-05543-3. https://www.iprbookshop.ru/22223.html 14. Копылова, И. Ф. Туберкулез органов дыхания у детей и подростков : учебное пособие / И. Ф. Копылова, С. В. Смердин, М. Г. Вертячих. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2007. — 152 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/6234.html (дата обращения: 17.06.2024). — Режим доступа: для авторизир. пользователей https://www.iprbookshop.ru/6234.html
Әдебиет	<i>Негізгі:</i> 1. Koshechkin, V. A. Phthisiatry: textbook / V. A. Koshechkin. - ; Ministry of Education and Science. Recommended by "Russian Medical Academy of Postgraduate Education" Ministry of Health of the Russian Federation. - М. : GEOTAR-Media, 2017. - 256 p. 2. Prasad, Rajendra Manual of tuberculosis [Text] : guide / Rajendra Prasad. - 1th ed. - New Delhi. London. Philadelphia. Panama : The Health Sciences Publisher, 2015. - 332 p. - ISBN 978-93-5152-222-5 : б/ц Перевод заглавия: Руководство по борьбе с туберкулезом 3. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия: учебник / В. А. Кошечкин. - ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ДПО "Российская мед. акад. последипломного образования". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с. - 4. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд.,

- перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 520 с.
5. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. ; Мин-во образования и науки РФ. Рек. ГОУ ВПО "Мос. мед. акад. им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 448 +эл. опт. диск (CD-ROM).
 6. Перельман, М. И. Фтизиатрия : жоғарғы мед. оқу орындарының білім алушыларына арналған оқулық / М. И. Перельман, В. А. Корякин ; ауд. Т. Ә. Момынов. - Алматы : Эверо, 2014. - 460 бет. с.
 7. Перельман, М. И. Фтизиатрия: оқулық / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова; қазақ тіліне ауд. және жауапты ред. К. С. Игембаева ; РФ білім және ғылым министрлігі. - 4-бас., өнд. және толықт. ; И. М. Сеченов атындағы ГОУ ВПО Москва мед. акад. ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 448 бет. +эл. опт. диск
 8. Перельман, М. И. Фтизиатрия: учебник / М. И. Перельман, В. И. Богадельникова ; М-во образования и науки РФ. - 4-е изд. перераб. и доп ; Рек. ГОУ ВПО "Московская мед. акад. им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 446 +эл. опт. диск (CD-ROM).
 9. Фтизиатрия: Учебник/ Ракишева А.С., Цогт Г.; МЗ РК Казакский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова; – Алматы, 2014. – 420с
- Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 576 с.
- Балалар туберкулезі. Туберкулезді менингит және оның ажырату диагностикасы : оқу-әдістемелік құрал / Т. Х. Серхожаева [және т.б.]. - Шымкент : ОҚМА, 2025. - 36 б.

Қосымша:

1. Бекембаева , Г. С. Ересектер мен балалар туберкулезінің дифференциалды диагностикасы мен емі : оқу құралы / Г. С. Бекембаева , А. А. Жандаркүлов . - Қарағанды : АҚНҰР, 2016. - 184 б
2. Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации : рекомендация / под ред. П. К. Яблонского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. -240 с
3. Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с.
4. Интегрированный контроль туберкулеза / Integrated tuberculosis control : руководство. - Алматы : [б. и.], 2016. - 254 с.
5. Самарина, В. Н. Детские инфекционные болезни. Для врачей всех специальностей : практическое руководство / В.

	Н. Самарина, О. А. Сорокина. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : Лаборатория базовых знаний, 2013. - 336 с 6. Зими́на, В. Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зими́на, В. А. Кошечкин, А. В. Кравченко. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. – 224 7. ҚР ДСМ 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-214/2020 "туберкулездің алдын алу жөніндегі іс-шараларды жүргізу қағидаларын бекіту туралы"бұйрығы 8. Бұйрыққа өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы ҚР ДСМ 2025 жылғы 11 сәуірдегі № 35 бұйрығы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-214/2020 "Іс-шараларды өткізу қағидаларын бекіту туралы туберкулездің алдын алу бойынша"
12.	Пәннің саясаты
Білім алушыларға қойылатын талаптар	Айыппұл және көтермелеу шаралары
Білім алушылардың білімін қорытынды бақылау	Егер білім алушы емтиханда белгіленген талаптарды сақтамаса: шпаргалкаларды, мобильді және басқа құрылғыларды пайдаланса, тәртіптік бұзушылықтарға жол берсе, өз әрекеттерімен басқа білім алушыларға кедергі келтірсе, КТБО және ОР өкілдері оны аудиториядан шығаруға құқылы. Бұл жағдайда емтихан рәсімін бұзу туралы акт жасалады, емтихан нәтижелері жойылады, мәлімдемеге "F", "0"қойылады. Қайта тапсыруға жол берілмейді. Білім алушы осы оқу пәніне/модульге ақылы негізде қайта жазылады, оқу сабақтарының барлық түрлеріне қатысады, бағдарламаға сәйкес оқу жұмысының барлық түрлерін орындайды және қорытынды бақылауды қайта тапсырады.
Дәлелсіз себептермен сабақтарды өткізіп жіберуге жол берілмейді.	Дәлелсіз себептермен өткізіп алған сабақтар өтелмейді. Электрондық журналда дәлелсіз себеппен сабақты өткізіп алған немесе өтемеген Білім алушыларға "0" белгісінің жанындағы ұяшықта сабақтардың фронтальдық кестесіне академиялық кезеңнің соңғы аптасында/циклдік оқыту кезінде емтихан басталғанға дейін 2 күн бұрын "0" бағасы қойылады.
Өткізіп алған сабақтарды дәлелді себептермен уактылы өтеу	Себепті жағдайлармен өткізіп алған сабақтар растайтын құжатты ұсынған кезде (наукастануы, отбасы жағдайы немесе өзге де объективті себептер бойынша) пысықталады. Білім алушы деканатқа анықтаманы алған сәттен бастап 5 жұмыс күнінен кешіктірмей ұсынуға міндетті. Растайтын құжаттар болмаған кезде немесе олар деканатқа оқуға шыққаннан кейін 5 жұмыс күнінен кешіктірмей ұсынылған кезде себеп дәлелсіз болып есептеледі. Білім алушы деканның атына өтініш береді және деканатта алған сәттен бастап 30 күн ішінде жарамды тапсыру мерзімін көрсете отырып, жұмыс парағын алады. Дәлелді себептермен сабақты өткізіп алған білім алушытерге электрондық журналдағы "0" белгісінің жанындағы

	ұяшықта сабақты өтеу нәтижесінде алынған баға қойылады. Бұл ретте "0" белгісі автоматты түрде жойылады. Деканның өкімі бойынша сабақтарды өткізіп алған білім алушытерге "0" белгісі қойылмайды, үлгерімнің орташа бағасы қойылады, алған нәтижесіне қарай сабақ өтеледі. Бұл ретте "0" белгісі автоматты түрде жойылады. * Деканының өкімі бойынша сабақты өткізіп алған білім алушытерге "0" белгісі қойылмайды, үлгерімнің орташа бағасы қойылады, аралық бақылау өтеледі.
Сабақтармен дәрістерге уақытылы қатысу.	5 минуттан көп кешіккен білім алушы сабаққа жіберілмейді. Оқу журналына және дәріс журналына "0" қойылады..
Білім алушының түрі талапқа сәйкес болуы қажет. (халат, қалпақ, ауыстырылатын аяқ киім және т.б.). маникюрге, ұзын шашты жаюға, зергерлік бұйымдарға және т. б. рұқсат етілмейді.	Сәйкес келмеген жағдайда Білім алушы сабаққа немесе дәріске жіберілмейді, оқу журналына және дәріс журналына "0" қойылады.
Білім алушының медициналық санитарлық кітапшасының болуы.	Санитарлық кітапшасыз білім алушы клиника бөлімшесіне жіберілмейді, оқу журналына "0" қойылады.
ОБӨЖ	БӨЖ бағасы ОБӨЖ сабақтарында кестеге сәйкес электрондық журналға қойылады
БӨЖ бойынша тапсырмаларды уақтылы орындау.	БӨЖ бағасы ОБӨЖ сабақтарында айыппұл балдарын ескере отырып БӨЖ бағаларынан алынып оқу үлгерім журналына және электрондық журналға кестеге сәйкес қойылады.
Білім алушы оқытушыларға және өзінің курстастарына құрметпен қарауы керек.	Білім алушының мінез-құлқы құрметтелмеген жағдайда, кафедра жиналысында білім алушының осы мінез-құлқы талқыланады, бұл туралы деканатқа және ата-аналарға хабарланады.
Білім алушылардың кафедра мүлкіне ұқыпты қарауы	Кафедра мүлкін жойған кезде білім алушы мүлікті өз тарапынан қалпына келтіреді.
Аралық бақылау	Білім алушыларға аралық бақылау өткізіледі: * Фронтальды сабақ кестесі бойынша теориялық оқытудың 5/10 күндерінде бір академиялық кезең ішінде кемінде екі рет. * Сабақтардың блоктық кестесі бойынша теориялық оқытудың ұзақтығына байланысты бір цикл ішінде кемінде екі рет. * ОБӨЖ сабағын қоса алғанда, тәжірибелік сабақты 3 рет және одан да көптегізіп алған білім алушы аралық бақылауды тапсыруға жіберілмейді. * Аралық бақылау қорытындылары электрондық журналға уақтылы қойылады. * Дәлелсіз себеппен аралық бақылауға келмеген білім алушы пән бойынша емтихан тапсыруға жіберілмейді. Дәлелді себеппен аралық бақылауға келмеген білім алушы сабаққа

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Фтизиопульмонология және радиология» кафедрасы		70/11
Силлабус		44 беттің 42 беті

	кіргеннен кейін бірден деканның атына өтініш береді, растайтын құжаттарды (ауруы, отбасылық жағдайлары немесе өзге де объективті себептері бойынша) ұсынады, өкімде көрсетілген мерзімге жарамды рұқсат қағазын алады.
Білім алушыларға қойылатын талаптар	Айыппұл және көтермелеу шаралары
Білім алушылардың білімін қорытынды бақылау	Егер білім алушы емтиханда белгіленген талаптарды сақтамаса: шпаргалкаларды, мобильді және басқа құрылғыларды пайдаланса, тәртіптік бұзушылықтарға жол берсе, өз әрекеттерімен басқа білім алушыларға кедергі келтірсе, КТБО және ОР өкілдері оны аудиториядан шығаруға құқылы. Бұл жағдайда емтихан рәсімін бұзу туралы акт жасалады, емтихан нәтижелері жойылады, мәлімдемеге "F", "0" қойылады. Қайта тапсыруға жол берілмейді. Білім алушы осы оқу пәніне/модульге ақылы негізде қайта жазылады, оқу сабақтарының барлық түрлеріне қатысады, бағдарламаға сәйкес оқу жұмысының барлық түрлерін орындайды және қорытынды бақылауды қайта тапсырады.
13. Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат	
Қорытынды бақылауды бағалау	Бақылау түрлерінің бірі (ағымдағы бақылау, № 1 және/немесе №2 аралық бақылау) бойынша өту балын (50%) алмаған білім алушы пән бойынша емтиханға жіберілмейді. Пән бойынша Бағалау саясаты Ағымдағы бақылау: тестілеу, Жағдайлық есептерді шешуді бағалау, пікірталасты бағалау парағы, шағын топтық жұмысты бағалау парағы, дөңгелек үстелді бағалау парағы, диагностика алгоритмі және емдеу схемалары Аралық бақылау: тестілеу. Бақылау практикалық дағдыларды игеру. Білім алушылардың білімін аралық бақылау Теориялық оқытудың 4/7 күнінде бір академиялық кезең ішінде кемінде екі рет өткізіледі, дәрістерді өткізгені үшін айыппұл балдарын есепке ала отырып, электрондық журнал (айыппұл балдары түріндегі дәрістерді өткізу аралық бақылау бағаларынан алынады). - бір дәріс сабағын дәлелсіз себеппен өткізген кезде айыппұл балл аралық бақылаудан минус 1,0 баллды құрайды; - Дәлелді себепсіз аралық бақылауға келмеген білім алушы пән бойынша емтихан тапсыруға жіберілмейді. Дәлелді себеппен аралық бақылауға келмеген білім алушы сабаққа кіргеннен кейін бірден деканның атына өтініш береді, Ақтау құжаттарын (ауруы, отбасылық жағдайы немесе өзге де объективті себептері бойынша) ұсынады, жұмыс парағын алады. Аралық бақылау қорытындылары деканатқа бақылау аптасының соңына дейін баяннат түрінде беріледі. - БӨЖ бағасы кестеге сәйкес БӨЖ сабақтарында айыппұл балдарын ескере отырып, оқу электрондық журналына қойылады). - бір сабақты өткізіп алған кезде ОБӨЖ-айыппұл баллы минус 2 балл

- Бақылау түрлерінің бірі (ағымдағы бақылау, № 1 және/немесе №2 аралық бақылау) бойынша өту балын (50%) алмаған білім алушы пән бойынша емтиханға жіберілмейді.
 - Емтихан бағасы ағымдағы және аралық бақылау қорытындылары бойынша қойылады-руқсат беру рейтингін бағалау (ТРБ) (60%қорытынды бақылау-емтихандағы бағалау (40%).
 - ТРБ (төзімділік рейтингін бағалау) практикалық сабақтар үшін баллдардың орташа мәні, БӨЖ және аралық бақылау ретінде анықталады.
 - 1 (15%) тең және одан жоғары ТРБ ең төменгі балын жинаған білім алушы емтихан тапсыруға жіберіледі.
- Қорытынды бақылау: Тестілеу

14. Бекіту және қайта қарау

Кітапхана- ақпараттық орталығымен келісілген күні	25.06..2025	Кітапхана- ақпараттық орталық меңгерушісі Дарбичева Р.И.	Қолы 
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № _11_	Кафедра меңгерушісі Касаева Л.Т.	Қолы 
«Медицина» ББ АК мақұлданған күні	Хаттама № 7_	ББ АК төрағасының Әуезханқызы Д.	Қолы 
Қайта қарау күні	Хаттама№ _	Кафедра меңгерушісі Касаева Л.Т.	Қолы
«Медицина» ББ АК қайта қарау күні	Хаттама № _	ББ АК төрағасының Әуезханқызы Д.	Қолы

