

СИЛЛАБУС

«ЖТД практикасындағы гериатрия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы «Жалпы медицина» - 6В10101 білім беру бағдарламасы

1. Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пән коды: ZhDT 7301-4	1.6 Оқу жылы: 2025 – 2026
1.2	Пән атауы: «ЖТД практикасындағы гериатрия»	1.7 Курсы: 7
1.3	Реквизитке дейінгі: Амбулаторлық-емханалық терапия, Амбулаторлық-емханалық кардиология	1.8 Семестрі: 13
1.4	Реквизиттен кейінгі: Ішкі аурулар	1.9 Кредит саны (ECTS): 3 кредит
1.5	Циклі: БНП	1.10 Компоненті: ТК
2. Пәннің мазмұны (50 сөзден көп емес):		
<p>Кәрілік астения синдромы, анықтамасы, клиникасы, диагностикасы, лечение негізгі гериатриялық синдромдар: құлау, саркопения, остеопороз, мальнутриция синдромы, функционалдық тәуелділік, депрессия, деменция, ұстамау, ұйқының бұзылуы, полипрагмазия, ауырсыну синдромы, сенсорлық тапшылықтар. Кешенді гериатриялық бағалау. Егде жастағы науқастарға арналған дәрілік заттардың қауіпсіздігін бағалау жүрек-қан тамырлары аурулары және кәрілік астения синдромы бар егде жастағы науқастарды басқару. Функционалдық бұзылулары бар егде жастағы пациенттерді басқару (мобильділігі төмен, когнитивті әлсіреген) құлауы бар пациенттерді басқару мальнутриция синдромы бар егде жастағы пациенттерді басқару.</p>		
3. Жиынтық бағалау түрі		
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 мақсаттары		
<p>Дәлелді медицина қағидаттарына сәйкес амбулаториялық жағдайда және үйде балалар мен ересектерде жиі кездесетін аурулар кезінде диагностикалық, емдік, оңалту және профилактикалық іс-шараларды өз бетінше жүргізу үшін қазіргі заманғы талаптарға жауап беретін, білімі, іскерлігі мен практикалық дағдылары бар жалпы практика дәрігерін даярлау.</p>		
5. Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН):		
1 ОН	Пациенттің жасы, функционалдық, когнитивтік және соматикалық жағдайын ескере отырып, егде жастағы науқасқа клиникалық, зертханалық және аспаптық тексеру жоспарын ұсынады және негіздейді.	
2 ОН	Диагноз қою, жеке емдеу жоспарын құрастыру және диспансерлік бақылау мен оңалтуды жүргізу үшін тексеру нәтижелерін пайдаланады. және бұл процестерге науқастың өзі немесе туыстарын қатыстырады. Гериатриялық пациенттердегі терапиялық патологияны бағалауда ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің клиникалық хаттамалары мен халықаралық гайдлайндарды қолданады.	
3 ОН	Коморбидтілік, қарттар астениясы, полипрагмазия және дәрілік заттардың өзара әрекеттесулер қаупін ескере отырып, егде жастағы пациенттерге дәрілік және дәрілік емес ем тағайындай алады. Дәлелді медицина принциптері мен клиникалық ұсынымдарға сүйене отырып, егде жастағы науқасты жүргізуге және оңалту жоспарын құрастыруға қабілетті.	
4 ОН	Егде жастағы пациенттерде жиі кездесетін шұғыл жағдайларды (жедел жүрек жеткіліксіздігі, гипогликемия, жіті ми қан айналымының бұзылысы, құлау, делирий және т.б.) уақтылы анықтап, дәрігерге дейінгі және алғашқы дәрігерлік көмек көрсете алады.	

	Гериатриялық пациенттерге стационарға дейінгі және амбулаториялық кезеңде көмек көрсету алгоритмдерін меңгерген.					
5 ОН	Клиникалық практика мен медициналық құжаттаманы жүргізуде ақпараттық технологияларды қолданады, МӨМС (Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру) жүйесі мен денсаулық сақтаудың цифрлық платформаларын енгізу қағидаларын меңгерген. Егде жастағы науқастарды жүргізу стратегиясын таңдауда ғылыми әдістер мен клиникалық зерттеулер деректерін қолданады, практикалық денсаулық сақтау саласына жаңа әдістер мен технологияларды енгізуге қатысады.					
6 ОН	Қартаю психологиясы мен когнитивтік бұзылыстардың ерекшеліктерін ескере отырып, егде жастағы пациенттермен және олардың туыстарымен тиімді қарым-қатынас жасай алады. Медициналық этика мен деонтология принциптерін сақтайды, гериатриялық пациенттерді жүргізу кезінде мультидисциплинарлық топпен сабақтастықты қамтамасыз етеді. Әсіресе маломобильді және күтімге тәуелді пациенттерді жүргізу барысында кәсіби жауапкершілік пен жанашырлық (эмпатия) танытады.					
5.1	Пәннің ОН	Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері				
	PO6	1 ОН - Пациентке бағытталған күтім дағдыларын қолданады, пациенттермен, оның айналасымен және әріптестерімен биоэтикалық принциптер мен пациенттің құқықтарын сақтай отырып, тұлғааралық және коммуникативтік дағдыларды қолданады				
	PO2 PO3	2 ОН – Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде өз қызметін ұйымдастырады				
	PO5	3 ОН – Өзін-өзі бағалау, өзін-өзі тәрбиелеу және өмір бойы білім алу негізінде медициналық көмектің сапасын жақсарту үшін үздіксіз жеке және кәсіби өсуді жоспарлайды				
	PO1 PO2 PO3	4 ОН – Бала және ересек жастағы пациенттерді, оның ішінде жүкті әйелдерді амбулаториялық қабылдау, диагностикалау, емдеу, динамикалық бақылау және оналту практикасы				
		5 ОН – Қолданыстағы клиникалық ұсынымдарға сәйкес балалар мен ересектердің ең көп таралған ауруларында пациенттерді зертханалық-аспаптық тексеру жоспарын әзірлейді, олардың нәтижелерін түсіндіреді және ауру анықталған кезде ICD -10 сәйкес диагнозды тұжырымдайды				
		6 ОН – Скринингтік бағдарламалардың нәтижелерін талдайды, ересектер мен балалардың жиі кездесетін ауруларының профилактикалық әсерінің тиімділігін бағалайды				
	PO5	7 ОН – Денсаулық сақтауда ақпараттық технологияларды тиімді пайдаланады және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруды енгізу қағидаларын меңгереді				
	PO4	8 ОН – Клиникалық жағдайды, органның функционалдық жеткіліксіздігінің деңгейін, шұғыл көмек көрсетуді және емдеуге жатқызуға көрсеткішті анықтауды талап ететін аурудың асқынуын бағалайды				
	PO5	9 ОН – Медициналық қызмет көрсету үдерістерін құжаттауды қамтамасыз ететін ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларын қолданады				
	PO1 PO3	10 ОН – Халық арасында медициналық-әлеуметтік көмекті ұйымдастырады, профилактикалық және сауықтыру іс-шараларын жүргізеді				
6.	Пән туралы толық ақпарат					
6.1	Өткізу орны (ғимарат, аудитория): Кафедраның орналасқан жері: Шымкент қаласы, Аскарова 26а ШЖҚММК- дағы № 13 –ҚЕ, Шымкент қаласы, 4 мкр., Балапан-ата 22/1, «Ай-нұры» медицина орталығы, Шымкент қаласы, Байтурсынова 2 ШЖҚММК- дағы № 8 –ҚЕ, Шымкент қаласы, Тауке хан 35 ШЖҚММК- дағы № 1 –ҚЕ Электронный адрес: femmed_skma@mail.ru Оқыту және/немесе техникалық қолдау бойынша сұрақтар туындаған жағдайда сайттың басты бетіндегі «ОҚМА» АҚ сайтының CALL-Center, Helpdesk бөлімінде көрсетілген телефондар және/немесе электрондық пошта арқылы хабарласа аласыздар.					
6.2	Сағаттар саны	Дәріс	Тәжір.сабақ	Зертх. сабақ	ОБӨЖ	БӨЖ
	90	-	30	-	9	51-9 = 42

7. Оқытушылар туралы мәліметтер:						
№	ТАЖ	Дәрежесі және Лауазымы			Электронды адресі	
1	Бектибаева Назипа Шакмановна	М.ғ.к., доцент			bnsh64@mail.ru	
2	Нарзуллаева Динара Сабыржановна	ассистент			dinara.narzullayeva@mail.ru	
8. Тақырыптық жоспар:						
Апта/күн	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Оқыту технологиясының формасы/әдістері	Бағалау әдістері/формалары
1	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Қарт жастағы адамдардағы қарттық әлсіздік синдромы және полиморбидтілік	Қарттық әлсіздік синдромы: анықтамасы, клиникасы, диагностикасы, емі. Қозғалыс қабілеті шектеулі және когнитивті әлсіреген пациенттерді жүргізу. Кешенді гериатриялық бағалау. Функционалдық тәуелділік. Қарт жастағы адамдарда дәрілік терапияның қауіпсіздігі (полипрагмазияны бағалау).	ОН 1,2,3	4	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Тесттік тапсырмалар, Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы, ситуациялық есептер
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырыбы: Гериатриялық синдромдар: диагностикасы, профилактикасы және жүргізу	Негізгі гериатриялық синдромдар: Құлау, саркопения, мальнутриция, деменция, депрессия, ұйқы бұзылыстары, ауырсыну синдромы, сенсорлық дефициттер, зәр ұстай алмау. Гериатриялық синдромдары бар пациенттерді жүргізу (құлау, мальнутриция және т.б.).	ОН 1,5,6	1/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу Портфолио қалыптастыру (PF) БӨЖ: ғылыми бағытталған оқыту – RBL	Бөлімшедегі жұмысты тексеру парағы, портфолионы тексеру парағы Ғылыми мақалаларды талдауды тексеру парағы
2	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Егде және қарт жастағылардағы ӨСОА. Гериатриялық реабилитация. Covid-19-да тыныс жүйесі органдарының зақымдану көріністерінің осы санаттағы науқастардағы ерекшеліктері.	Егде және қарт жастағыларда ӨСОА клиникасының ерекшеліктері. Бронхтық астмамен ДД. Емінің/жүргізуінің БМСК жағдайындағы ерекшеліктері. Covid-19-да осы санаттағы науқастардағы пневмония клиникасының ерекшеліктері.	ОН 1,2,3,4,	4	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Тесттік тапсырмалар, Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы, ситуациялық есептер
	ОБӨЖ	Гериатриялық көмек ұйымдастыру мен сапасын	ОН 1,4,5,6	1/6	ОБӨЖ:	Бөлімшедегі жұмысты тексеру

	БӨЖ тапсырмасы. Тақырыбы: Гериатриялық көмекті ұйымдастыру негіздері (бұйрықтар). Гериатрияның жалпы сұрақтары.	басқарудың заманауи беталысы			ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу Портфолио қалыптастыру (PF) БӨЖ: ғылыми бағытталған оқыту – RBL	парағы, портфолионы тексеру парағы Ғылыми мақалаларды талдауды тексеру парағы
3	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Егде және қарт жастағылардағы АГ. Ерлер мен әйелдердегі ем ерекшеліктері. Гериатриялық реабилитация.	Егде және қарт жастағылардағы АГ клиникасының ерекшеліктері. Емінін/жүргізуінің БМСК жағдайындағы ерекшеліктері.	ОН 1,2,3	4	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Тесттік тапсырмалар, Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы, ситуациялық есептер
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырыбы: Егде және қарт жастағылардағы гипертензиялық криздер	Егде және қарт жастағылардағы гипертензиялық криздер клиникасының ерекшеліктері. АГ-мен коморбидті жағдайлардағы ем ерекшеліктері: аталық безінің аденомасы, климакстік КМП, ми қанайналымының созылмалы бұзылысы/ХНМК	ОН 1,4,5,6	1/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу Портфолио қалыптастыру (PF) БӨЖ: ғылыми бағытталған оқыту – RBL	Бөлімшедегі жұмысты тексеру парағы, портфолионы тексеру парағы Ғылыми мақалаларды талдауды тексеру парағы
4	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: ЖИА және ырғақ бұзылыстарының гериатриялық мәселелері. Егде және қарт жастағылардағы ЖСШ, жүректің жіті шамасыздықтары (ОСН): сол қарыншалық және оңқарыншалық жіті шамасыздықтар.	ЖИА егде және қарт кісілердегі жиі кездесетін түрлері, фармакотерапия ерекшеліктері. Систолалық және диастолалық дисфункциялы ЖСШ-ның себептері (нозологиялармен), дәрімектермен емдеу ерекшеліктері	ОН 1,2,3	4	«Стандартталған науқас» әдісі, ситуациялық есептерді шешу	Тесттік тапсырмалар, «Стандартталған науқас» әдісінің тексеру парағы ситуациялық есептер тексеру парағы
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы.	ЖСШ клиникасының егде және қарт жастағыларды ерекшеліктері. Іркіліс мәселелері: бауырдың	ОН 1,5,6	2/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде	Бөлімшедегі жұмысты тексеру парағы,

	<p>Тақырыбы: Егде жастағы және қарт жастағы науқастарды гериатриялық оналту ерекшеліктері, коронарлық артерия ауруы және аритмия мәселелері. ЖСШ бар егде және қарт жастағыларды гериатриялық реабилитациялаудың емхана мен хоспистегі ерекшеліктері.</p>	<p>кардиолық фиброзы, іркілістік және гиподинамиялық пневмониялар, энтеропатия және энцефалопатия. Дәрмексіз реабилитациялық тәсілдердің маңызы.</p>			<p>жұмыс істеу Портфолио қалыптастыру (PF) БӨЖ: ғылыми бағытталған оқыту – RBL</p>	<p>портфолионы тексеру парағы Ғылыми мақалаларды талдауды тексеру парағы</p>
	<p>Аралық бақылау №1</p>	<p>Бақылау 1-3 тәжірибелік сабақтар және БӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.</p>				<p>Тестілеу</p>
5	<p>Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Гастроэнтерология мен диетологияның гериатриялық аспектілері. Егде және қарт жастағы пациенттерде бүйрек ауруларын жүргізу ерекшеліктері. Егде және қарт жастағылардағы БСА/ХБП.</p>	<p>Асқазан мен/және 12 елі ішектің жара ауруы; созылмалы гастриттер, панкреатит, холецистит, гепатиттер мен бауыр циррозын жүргізу ерекшеліктері. Егде және қарт жастағы пациенттерде БСА-ның клиникасы мен емінің ерекшеліктері: - АГ, протеинурия, нефропатия, бүйректің біріншілік бүрісуі; - ҚД, диабеттік нефропатия, гломерулосклероз; - аталық без патологиясы; - несеп жолдарының инфекциялары/ИМП</p>	<p>ОН 1,2,3,4,</p>	4	<p>Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер</p>	<p>Тесттік тапсырмалар, Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы, ситуациялық есептер</p>
	<p>ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырыбы: Гериатриялық гастроэнтерологиядағы басқа да локальді және жалпысоматикалық синдромдар Егде және қарт жастағылардағы БСШ/ХПН</p>	<p>Келесі жағдайлардың клиникасы, диагнозы: - қыжыл, анорексия, жүрек айнуы мен құсу көріністерімен диспепсиялық синдром - диарея және обстипация синдромдары - сарғаю синдромы БСШ егде және қарт жастағылардағы эпидемиологиясы</p>	<p>ОН 1,5,6</p>	2/6	<p>ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу Портфолио қалыптастыру (PF) БӨЖ: ғылыми бағытталған оқыту – RBL</p>	<p>Бөлімшедегі жұмысты тексеру парағы, портфолионы тексеру парағы Ғылыми мақалаларды талдауды тексеру парағы</p>
6	<p>Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Егде және қарт</p>	<p>Егде және қарт жастағылардағы ҚД, гипотиреоз және гипертиреоз (түрлі нозологияларда)</p>	<p>ОН 1,2,3</p>	5	<p>Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық</p>	<p>Тесттік тапсырмалар, Науқасты тақырыптық</p>

	жастағылардағы эндокриндік және метаболизмдік бұзылыстар. Гериатриялық реабилитация.				есептер	талдаудың тексеру парағы, ситуациялық есептер
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырыбы: Егде және қарт жастағылардағы эндокриндік патология. Гериатриядағы гематология мәселелері	БМСК жағдайында эндокриндік патологиясы бар пациенттерді емдеу, жүргізу ерекшеліктері: егде және қарт жастағылардағы гипокортицизм және гиперкортицизм (түрлі нозологиялардағы)	ОН 1 ,5,6	1/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу Портфолио қалыптастыру (PF) БӨЖ: ғылыми бағытталған оқыту – RBL	Бөлімшедегі жұмысты тексеру парағы, портфолионы тексеру парағы Ғылыми мақалаларды талдауды тексеру парағы
7	Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы: Егде және қарт жастағылардағы сүйек-буындық синдром.	Егде және қарт жастағылардағы остеопороз, РА, подагра, ОА және омыртқаның дегенерациялық-дистрофиялық бұзылыстары	ОН 1,3	5	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Тесттік тапсырмалар, Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы, ситуациялық есептер.
	ОБӨЖ БӨЖ тапсырмасы. Тақырыбы: Созылмалы ауырсыну синдромы және оны жену/жеңілдету шаралары	Ауырсыну – медициналық-әлеуметтік мәселе тұрғысынан. Ауырсындың терминологиясы мен жіктемесі. Созылмалы ауырсыну синдромының қалыптасу механизмі. Гериатриялық мәселелері бар науқасты клиникалық тексеру алгоритмі мен мамандар кенесіне көрсетпелер	ОН 1,3,5,6	1/6	ОБӨЖ: ЖТД бөлімшесінде жұмыс істеу Портфолио қалыптастыру (PF) БӨЖ: ғылыми бағытталған оқыту – RBL	Бөлімшедегі жұмысты тексеру парағы, портфолионы тексеру парағы Ғылыми мақалаларды талдауды тексеру парағы
	Аралық бақылау №2	Бақылау 5-7 тәжірибелік сабақтар және БӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.				Тестілеу
Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу			(пәнге берілген жалпы сағаттың 10%) - 9 сағат			
9.	Оқыту және бағалау әдістері					
9.1	Дәріс	Қарастырылмаған.				
9.2	Тәжірибелік сабақ	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептерді шешу, «Стандартталған пациент» әдістемесі.				
9.3	БӨЖ/ОБӨЖ	ОБӨЖ: пациенттерді амбулаториялық қабылдау, күндізгі стационарда және үйдегі стационарда жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу-профилактикалық іс-шаралар жоспарын әзірлеу, динамикалық бақылау, диагностикалық зерттеулердің нәтижелерін интерпретациялау, КМИС-пен жұмыс,				

		скринингтік бөлімшелерде, функционалдық кабинеттерде жұмыс істеу. Еңбек сараптамасы. ПШО-да практикалық дағдыларды пысықтау; ғылыми конференцияларда сөз сөйлеу, дәрігерлік-консультативтік комиссияның жұмысына қатысу, салауатты өмір салтын қалыптастыру жөніндегі іс-шараларды өткізуге қатысу, әлеуметтік маңызы бар аурулары бар пациенттерді оналтуға қатысу, портфолио/ PF қалыптастыру БӨЖ: ғылыми бағытталған оқыту – RBL			
9.4	Аралық бақылау	Тестілеу			
10.	Бағалау критерийлері:				
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері				
№ ОН	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы
ОН1	Пациенттің жасы, функционалдық, когнитивтік және соматикалық жағдайын ескере отырып, егде жастағы науқасқа клиникалық, зертханалық және аспаптық тексеру жоспарын ұсынады және негіздейді.	Ересектерде жиі кездесетін аурулардың диагностикасы және дифференциалды диагностикасы алгоритмдерін қолдану дағдыларын игермеген. Шағымдар мен анамнез жинау кезінде өрескел қателіктер жібереді, объективті тексеру жүргізуде логикалық реттілік сақтамайды. Зертханалық-аспаптық тексеру жоспарын қазіргі клиникалық хаттамаларға сәйкес құра алмайды. Клиникалық ұсынымдар мен пәннің силабусында көрсетілген әдебиеттерді қолдана алмайды. Ойлауда жүйелілік жоқ, клиникалық тапсырмаларды шешу үзік-үзік, негізсіз сипатта.	Ересектердегі жиі кездесетін ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностикалаудың негізгі дағдыларын меңгерген, бірақ шағымдар мен анамнез жинауда жекелеген қателіктер жібереді. Объективті тексеру жүргізуде реттелген реттілік жартылай сақталады, логика мен құрылым бұзылады. Тексеру жоспары жасалған, бірақ клиникалық хаттамаларға толық сәйкес келмейді. Клиникалық хаттамалар мен ұсынылған әдебиеттерді қолдануы эпизодтық сипатта, терең талдау жүргізілмеген. Клиникалық ойлау белгілері бар, бірақ олар әлсіз көрініс тапқан және жетілдіруді қажет етеді.	Ересектердегі жиі кездесетін ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностикасы алгоритмдерін сенімді қолданады. Шағымдар мен анамнезді клиникалық жағдайға сәйкес жинай алады, объективті тексеруді жүргізуде жүйелі және реттелген тәсілді көрсетеді. Зертханалық-аспаптық тексеру жоспарын клиникалық хаттамаларға сай, құрылымды және негізделген түрде құрайды. Ұсынылған әдебиет пен хаттамаларды жақсы меңгерген, оларды клиникалық тапсырмаларды шешуде қолдана алады. Клиникалық ойлау қабілеті бар, кейде аздаған дәлсіздіктер немесе қарапайымдандырулар болуы мүмкін.	Диагностика және дифференциалды диагностика алгоритмдерін еркін меңгерген, шағымдар, анамнез және объективті мәліметтерді талдау барысында жоғары деңгейдегі клиникалық ойлау мен жүйелі көзқарасты көрсетеді. Пациентті жасы, қосымша патологиялары және клиникалық жағдай ерекшеліктерін ескере отырып, құрылымды және дәйекті клиникалық тексеру жүргізе алады. Клиникалық хаттамаларға толық сәйкес келетін нақты, негізделген және жекелендірілген зертханалық-аспаптық тексеру жоспарын құрастырады. Силабуста ұсынылған ғылыми және әдістемелік әдебиеттерді сенімді пайдаланады, ақпаратқа сыни көзқарас танытып, оны клиникалық

ОН2	<p>Диагноз қою, жеке емдеу жоспарын құрастыру және диспансерлік бақылау мен оналтуды жүргізу үшін тексеру нәтижелерін пайдаланады. және бұл процестерге науқастың өзі немесе туыстарын қатыстырады. Гериатриялық пациенттердегі терапиялық патологияны бағалауда ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің клиникалық хаттамалары мен халықаралық гайдлайндарды қолданады.</p>	<p>Тексеру нәтижелерін интерпретациялау дағдылары жоқ және оларды негізделген диагноз қою үшін пайдаланбайды. Жеке емдеу жоспарын құрмайды, егде жастағы науқастың ерекшеліктерін ескермейді, диспансерлік бақылау мен оналтуға жүйелі көзқарас жоқ. Пациентпен және оның туыстарымен өзара әрекет ету дағдылары байқалмайды. ҚР ДСМ клиникалық хаттамаларын және халықаралық гайдлайндарды қолданбайды, олардың құрылымы мен мақсатын түсінбейді. Шешімдер интуитивті түрде, дәлелсіз және ғылыми негізсіз қабылданады.</p>	<p>Тексеру нәтижелерін интерпретациялауда ішінара бағдарланады және оларды диагноз қоюда қолданады, алайда дәлсіздіктерге немесе формалды көзқарасқа жол береді. Емдеу мен диспансерлік бақылау жоспарының жекелендірілуі әлсіз көрініс табады. Пациент пен оның туыстарының ем процесіне қатысуы эпизодтық сипатта болады. ҚР ДСМ хаттамалары мен халықаралық ұсынымдар белгілі, бірақ олар шектеулі немесе терең түсінусіз қолданылады. Гериатриялық пациенттерге көзқарас әрдайым жас ерекшеліктері мен полиморбидтілікті ескермейді.</p>	<p>Тексеру нәтижелерін дұрыс интерпретациялайды және олар негізінде дәлелді диагноз қоя алады, жасына, коморбидтілікке және психоэлеуметтік жағдайына сәйкес келетін жеке емдеу жоспарын құрастырады. Диспансерлік бақылау кезендері мен оналту элементтерін қарастырады. Пациент пен оның туыстарын емдеу процесіне тартуды қамтамасыз етеді. ҚР ДСМ клиникалық хаттамалары мен халықаралық гайдлайндарды жақсы меңгерген, оларды егде жастағы пациенттердің терапиялық патологиясын бағалауда қолданады. Жекелеген дәлсіздіктер болуы мүмкін, бірақ олар шешімдердің клиникалық қисындылығы мен негізділігіне әсер етпейді.</p>	<p>тәжірибеде қолдана біледі. Жоғары деңгейдегі клиникалық ойлауды көрсетеді, тексеру нәтижелерін нақты интерпретациялап, олардың негізінде патогенетикалық тұрғыда негізделген диагноз қоя алады. Медикаментозды ем, оналту шаралары мен диспансерлік бақылауды қамтитын кешенді, жекелендірілген емдеу жоспарын құрастырады. Пациент пен оның туыстарын шешім қабылдау процесінде белсенді түрде қатыстырады. ҚР ДСМ клиникалық хаттамалары мен халықаралық гайдлайндарды шебер әрі сыни тұрғыда қолданады, оларды гериатриялық пациенттің нақты клиникалық жағдайына бейімдейді. Мультиморбидтілік, полифармакотерапия, функционалдық және когнитивтік жағдай аспектілерін толық ескереді.</p>
ОН3	<p>Коморбидтілік, қарттар астениясы, полипрагмазия және дәрілік заттардың өзара әрекеттесулер қаупін ескере отырып, егде жастағы пациенттерге дәрілік және дәрілік емес ем тағайындай алады. Дәлелді медицина принциптері мен клиникалық ұсынымдарға сүйене отырып, егде</p>	<p>Егде жастағы науқастарға негізделген дәрілік және дәрілік емес терапияны тағайындау дағдыларына ие емес. Коморбидтілік, қарттар астениясы ерекшеліктерін ескермейді, полипрагмазия қаупін және ықтимал қауіпті дәрілік</p>	<p>Егде жастағы науқастарға дәрілік терапия тағайындайды, бірақ көбіне жалпы сызбаларға сүйенеді, жас, коморбидтілік және қарттар астениясы ерекшеліктерін толық ескермейді. Полипрагмазия қаупін тани алмауы немесе дәрілер арасындағы ықтимал</p>	<p>Жас, полиморбидтілік, функционалдық жағдай және қарттар астениясын ескере отырып, негізделген дәрілік және дәрілік емес терапияны тағайындай алады. Полипрагмазия қаупі туралы хабардарлығын көрсетеді, дәрілердің қауіпті комбинацияларынан аулақ болуға</p>	<p>Медикаментозды және медикаментозды емес терапияны барлық негізгі гериатриялық аспектілерді ескере отырып — жас, полиморбидтілік, қарттар астениясы, полипрагмазия қаупі, егде жастағы фармакокинетика мен</p>

	<p>жастағы науқасты жүргізуге және оналту жоспарын құрастыруға қабілетті.</p>	<p>өзара әрекеттесулерді назардан тыс қалдырады. Тағайындаулар ғылыми негізсіз немесе тіпті зиянды сипатта болуы мүмкін. Пациентті жүргізу және оналту бойынша жекелендірілген жоспар жоқ немесе формалды түрде құрылған, дәлелді медицинаның принциптері мен клиникалық ұсынымдар ескерілмеген. Егде жастағы науқастарды емдеудегі заманауи тәсілдерді түсіну байқалмайды.</p>	<p>өзара әрекеттесулерді елемей мүмкін. Дәрілік емес терапия аталады, бірақ нақтылаусыз қалады. Пациентті жүргізу және оналту бойынша жеке жоспар жасалғанымен, клиникалық ұсынымдар мен дәлелді медицина қағидаттарына тек жартылай сәйкес келеді. Қолданылған тәсіл жеткіліксіз құрылымды және жетілдіруді қажет етеді.</p>	<p>тырысады. Пациентті жүргізу және оналту бойынша жеке жоспарды клиникалық ұсынымдар мен дәлелді медицина принциптеріне сүйене отырып құрастырады. Егде жастағы пациенттерге күтім жасаудағы мультидисциплинарлық көзқарас пен әлеуметтік-психологиялық аспектілердің маңызын түсінеді. Препаратты таңдауда немесе іс-шараларды басымдыққа қоюда аздаған дәлсіздіктер болуы мүмкін.</p>	<p>фармакодинамика ерекшеліктері — сенімді және дәлелді түрде тағайындайды. Дәрілік өзара әрекеттесулерді бағалай алады және негізсіз немесе қауіпті препараттарды тағайындаудан аулақ болады. Пациентті жүргізу және оналту бойынша кешенді, жекелендірілген жоспарды ҚР ДСМ клиникалық хаттамалары мен халықаралық гайдлайндарға, сондай-ақ дәлелді медицина принциптеріне сүйене отырып құрастырады. Науқастың функционалдық, когнитивтік, әлеуметтік және психоэмоционалдық жағдайларын ескереді. Клиникалық ойлау қабілетін және мультипәндік тәсілді нақты көрсетеді.</p>
<p>ОН4</p>	<p>Егде жастағы пациенттерде жиі кездесетін шұғыл жағдайларды (жедел жүрек жеткіліксіздігі, гипогликемия, жіті ми қан айналымының бұзылысы, құлау, делирий және т.б.) уақтылы анықтап, дәрігерге дейінгі және алғашқы дәрігерлік көмек көрсете алады. Гериатриялық пациенттерге стационарға дейінгі және амбулаториялық кезеңде көмек көрсету алгоритмдерін меңгерген.</p>	<p>Егде жастағы пациенттерде жиі кездесетін шұғыл жағдайларды уақтылы анықтай алмайды. Жедел жүрек-қан тамырлық, метаболикалық, неврологиялық немесе психикалық бұзылыстарға (мысалы, гипогликемия, ОНМК, делирий) күмәндану кезінде өрескел диагностикалық қателіктер жібереді. Стационарға дейінгі немесе</p>	<p>Егде жастағы пациенттерге тән кейбір жедел жағдайларды таниды, бірақ кешігіп немесе сенімсіз түрде әрекет етеді. Көмек көрсету алгоритмдері теориялық түрде белгілі болғанымен, практикада оларды сенімсіз және реттілікті бұза отырып қолданады. Көмек көрсету тактикасында, әсіресе шұғыл реакцияны талап ететін жағдайларда, қателіктер жіберіледі. Әрекеттерде жүйелілік жоқ, дағдыларды</p>	<p>Егде жастағы пациенттерде негізгі шұғыл жағдайларды (жедел жүрек жеткіліксіздігі, гипогликемия, ОНМК, делирий, құлау және т.б.) уақтылы анықтай алады және белгіленген алгоритмдерге сәйкес бастапқы көмек көрсетеді. Гериатриялық науқастардың ерекшеліктерін ескере отырып, стационарға дейінгі және амбулаториялық кезеңдердегі көмек көрсету тактикасын жақсы меңгерген. Іс-қимылдардың басымдылығын анықтауда кейбір</p>	<p>Егде жастағы пациенттерде негізгі барлық шұғыл жағдайларды, соның ішінде гериатриялық тәжірибеде жиі кездесетін атипиялық клиникалық көріністерді де сенімді және уақтылы анықтай алады. Құлау, делирий, гипогликемия, ОНМК және жедел жүрек жеткіліксіздігі жағдайларында дәрігерге дейінгі және бастапқы дәрігерлік көмек алгоритмдерін еркін меңгерген.</p>

		<p>амбулаториялық кезеңде дәрігерге дейінгі және бастапқы дәрігерлік көмек көрсету алгоритмдерін менгермеген. Клиникалық жағдайды бағалай алмайды, әрекеттері шұғыл көмек көрсету стандарттарына сәйкес келмейді.</p>	<p>едәуір жетілдіру қажет.</p>	<p>кемшіліктер болуы мүмкін, бірақ олар жалпы клиникалық дәлдікке кері әсер етпейді.</p>	<p>Клиникалық ойлауды көрсетеді, іс-шаралардың басымдылығын дұрыс анықтайды, қауіптерді бағалай алады және мультидисциплинарлық командамен өзара әрекеттесе алады. Іс-қимылдары шұғыл көмек көрсету стандарттары мен клиникалық ұсынымдарға сәйкес келеді, стационарға дейінгі және амбулаториялық кезеңдерде қауіпсіздікті және сабақтастықты қамтамасыз етеді.</p>
ОН5	<p>Клиникалық практика мен медициналық құжаттаманы жүргізуде ақпараттық технологияларды қолданады, МӘМС (Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру) жүйесі мен денсаулық сақтаудың цифрлық платформаларын енгізу қағидаларын менгерген. Егде жастағы науқастарды жүргізу стратегиясын таңдауда ғылыми әдістер мен клиникалық зерттеулер деректерін қолданады, практикалық денсаулық сақтау саласына жаңа әдістер мен технологияларды енгізуге қатысады.</p>	<p>Клиникалық практикада ақпараттық технологияларды қолдану дағдыларын көрсетпейді. Цифрлық құжат айналымының негіздерін менгермеген, Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (МӘМС) жүйесінің және денсаулық сақтау саласындағы цифрлық платформалардың (мысалы, DAMUMED, MedData, eGovMed және т.б.) қағидастарын түсінбейді. Пациентті жүргізу тактикасын негіздеу кезінде ғылыми әдістер мен клиникалық зерттеулердің деректерін қолданбайды.</p>	<p>Медициналық ақпараттық технологияларды қолданудың негіздерімен жалпы таныс және цифрлық форматтағы құжаттарды жүргізудің негізгі функцияларын орындай алады. МӘМС жүйесі мен денсаулық сақтау цифрлық сервистері туралы жалпы түсінігі бар, бірақ оларды сенімсіз немесе формалды түрде қолданады. Ғылыми деректер мен клиникалық зерттеулерді қолдануы шектеулі, үстірт сипатта. Жаңа әдістерді талқылауға пассивті қатысады, дербес бастамасы немесе сыни ойлауы байқалмайды.</p>	<p>Клиникалық практикада және медициналық құжаттаманы жүргізуде ақпараттық технологияларды сенімді қолданады. Денсаулық сақтау цифрлық платформаларында және МӘМС қағидастарында жақсы бағдарланады, оларды медициналық көмекті жоспарлау және үйлестіруде пайдаланады. Қарт пациенттерді жүргізу стратегиясын таңдауда ғылыми әдістер мен клиникалық зерттеулердің деректерін қолданады, жаңа технологияларды қолдануға дайын екенін көрсетеді, инновациялық шешімдерді талқылауға және енгізуге қатысады. Сараптау тереңдігінде жекелеген кемшіліктер болуы мүмкін.</p>	<p>Клиникалық қызметте ақпараттық технологияларды жүйелі және еркін қолданады, оның ішінде электронды құжат жүргізу, телемедицина, деректер мониторингі, медициналық көмектің сапасын бағалауға арналған цифрлық ресурстар бар. Қазақстандағы МӘМС жүйесінің және цифрлық денсаулық сақтау платформаларының енгізілу және жұмыс істеу қағидастарын сенімді меңгерген. Қарт пациенттерді жүргізу тактикасын таңдауда ғылыми деректерді, клиникалық зерттеулерді және мета-талдауларды белсенді</p>

		<p>Медициналық практикаға жаңа технологияларды енгізу немесе талқылауға қатыспайды. Инновацияларға және дәлелді базаға қызығушылық байқалмайды.</p>			<p>пайдаланады. Жаңа технологияларды меңгеру мен енгізуде бастамашылдық танытады, инновациялық ойлауды көрсетеді, ғылыми-практикалық жобаларға немесе денсаулық сақтау саласындағы цифрлық пилоттарға қатысады.</p>
ОН6	<p>Қартаю психологиясы мен когнитивтік бұзылыстардың ерекшеліктерін ескере отырып, егде жастағы пациенттермен және олардың туыстарымен тиімді қарым-қатынас жасай алады. Медициналық этика мен деонтология принциптерін сақтайды, гериатриялық пациенттерді жүргізу кезінде мультидисциплинарлық топпен сабақтастықты қамтамасыз етеді. Әсіресе маломобильді және күтімге тәуелді пациенттерді жүргізу барысында кәсіби жауапкершілік пен жанашырлық (эмпатия) танытады.</p>	<p>Интерн егде жастағы пациенттермен және олардың туыстарымен тиімді өзара әрекеттесу қабілетін көрсетпейді. Қартаю психологиясы мен когнитивтік бұзылыстардың ерекшеліктерін ескермейді. Қарым-қатынас формалды сипатта, әлсіз және осал топтағы пациенттерге құрметпен және этикалық тұрғыдан дұрыс қарау байқалмайды. Медициналық этика мен деонтология қағидаттарын сақталмайды немесе бұзылады. Студент командалық жұмысқа қызығушылық танытпайды, мультидисциплинарлық ортада сабақтастық қамтамасыз етілмейді. Эмпатия мен кәсіби жауапкершілік жоқ, әсіресе тәуелді және жүріп-тұруы шектеулі науқастарға қатысты.</p>	<p>Интерн егде жастағы пациенттермен олардың туыстарымен өзара әрекеттесуге тырысады, бірақ жасқа байланысты және когнитивтік ерекшеліктерді жеткілікті ескермейді. Сенімді байланыс орнатуда кейде қиындықтар туындайды. Этикалық нормалар негізінен сақталады, алайда деонтологиялық қағидаттар формалды түрде қолданылады. Мультидисциплинарлық командамен өзара әрекеттесу шектеулі, пациентті жүргізудегі сабақтастықты қамтамасыз ету жетілдіруді қажет етеді. Эмпатия әлсіз байқалады, кәсіби жауапкершілік күрделі клиникалық жағдайларда тұрақсыз көрінеді.</p>	<p>Интерн қарт пациенттермен сенімді және құрметке негізделген қарым-қатынас орната алады, қартаю психологиясы мен когнитивтік, эмоциялық өзгерістерді ескере отырып әрекет етеді. Пациенттің туыстарымен де диалог жүргізіп, емдеу және күтім жоспарын түсіндіре алады. Медициналық этика мен деонтология қағидаттарын сақтайды, кәсіби жауапкершілікті көрсетеді. Мультидисциплинарлық команда құрамында жұмыс істейді, пациентті жүргізуде сабақтастықты сақтайды. Маломобильді және тәуелді пациенттерге жанашырлық пен мұқияттылық танытады, бірақ эмоциялық күрделі жағдайларда эмпатия деңгейі жеткіліксіз болуы мүмкін.</p>	<p>Интерн егде жастағы пациенттермен тиімді және сезімтал түрде өзара әрекеттеседі, қартаю психологиясын, когнитивтік бұзылыстарды, сенсорлық және эмоциялық өзгерістерді терең түсінетінін көрсетеді. Пациентпен және оның отбасымен сенімді қарым-қатынас орната алады, олардың қабылдау деңгейіне және эмоциялық күйіне сай қарым-қатынас стилін бейімдей біледі. Медициналық этика мен деонтология қағидаттарын дәйекті сақтайды, кәсіби жауапкершіліктің жоғары деңгейін көрсетеді. Мультидисциплинарлық команда жұмысына белсенді қатысады, пациентті жүргізудің барлық кезеңдерінде сабақтастықты қамтамасыз етеді. Тәуелді, осал және маломобильді пациенттерге ерекше жанашырлық, гуманизм және мұқият қарым-</p>

				қатынас танытады.
10.2				Бағалау әдістері және критерийлері
Практикалық сабаққа арналған тексеру парағы				
	Бақылау нысаны	Бағалау	Бағалау критерийлері	
1	Науқасты тақырыптық талдау	Өте жақсы бағасына сәйкес: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p>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):</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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 	
		Жақсы бағасына сәйкес: B+ (3,33; 85-89%)	<p>Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 3,5; жоғарғы - 4,45): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық</p>	

<p>B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>тұжырым жасау дағдысы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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
<p>Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>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):</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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

Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес:
FX (0; 25-49%)
F (0; 0-24%)

- 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):
- 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

		<p>жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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
2	<p>Ситуациялық есептер</p>	<p>Өте жақсы бағасына сәйкес: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p> <p>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):</p> <ul style="list-style-type: none"> - наукастың 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

Жақсы бағасына сәйкес:
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

		<p>Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>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):</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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
		<p>Қанағаттанарлықсыз</p>	<p>Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: 2,45 және</p>

		<p>бағасына сәйкес: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>төмен): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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
ОБӨЖ –ға арналған тексеру парағы			
1	<p>ЖТД бөлімшесінде практикалық жұмысты орындау:</p>	<p>Өте жақсы бағасына сәйкес: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 4,5; жоғарғы - 5,0): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері):</p> <p>Амбулаторлық қабылдау:</p> <ul style="list-style-type: none"> - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып пациенттің негізгі проблемаларын анықтады - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып 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:
- күндізгі стационардағы және үй жағдайындағы стационардағы жұмыс
- скринингтік бөлімшедегі жұмыс
- Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс
- медициналық құжаттар толтыру

Аймақтағы жұмыс:

- активтер
- патронаждар

Жақсы бағасына сәйкес:
 В+ (3,33; 85-89%)
 В (3,0; 80-84%)
 В- (2,67; 75-79%)
 С+ (2,33; 70-74%)

Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 3,5; жоғарғы - 4,45): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері):

Амбулаторлық қабылдау:

- коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып пациенттің негізгі проблемаларын анықтады
- коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып 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:
- күндізгі стационардағы және үй жағдайындағы стационардағы жұмыс
- скринингтік бөлімшедегі жұмыс
- Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс
- медициналық құжаттар толтыру

Аймақтағы жұмыс:

- активтер
- патронаждар

Қанағаттанарлық бағасына сәйкес:

C (2,0; 65-69%);

C- (1,67; 60-64%);

D+ (1,33; 55-59%)

D (1,0; 50-54%)

Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі – 2,5; жоғарғы - 3,45): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, дәрігерлер пікірлері, наукастар пікірлері):

Амбулаторлық қабылдау:

- коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып пациенттің негізгі проблемаларын анықтады
- коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып 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:
 - күндізгі стационардағы және үй жағдайындағы стационардағы жұмыс
 - скринингтік бөлімшедегі жұмыс
 - Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс
 - медициналық құжаттар толтыру
Аймақтағы жұмыс:
 - активтер
 - патронаждар

Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес:
 FX (0,5; 25-49%)
 F (0; 0-24%)

Параметрлер (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: 2,45 және төмен): тапсырманың орындалу көлемі, өзіне сенімділігі, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері):
Амбулаторлық қабылдау:
 - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып пациенттің негізгі проблемаларын анықтады
 - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолдана отырып 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:
 - күндізгі стационардағы және үй жағдайындағы стационардағы жұмыс
 - скринингтік бөлімшедегі жұмыс
 - Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс
 - медициналық құжаттар толтыру

			<p>Аймақтағы жұмыс:</p> <ul style="list-style-type: none"> - активтер - патронаждар
2	Портфолио (PF) дайындау	<p>Өте жақсы бағасына сәйкес: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 4,5; жоғарғы - 5,0): тапсырманы толық орындау, уақытында орындау, нақтылық, есепті сауатты дайындау, дұрыс құрастыру, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері):</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиникалық жүктеме: <ul style="list-style-type: none"> - Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс - диагнозды дұрыс құрастыру - диагностикалық шаралар - лабораторлық зерттеу нәтижелерін интерпретациялау - инструментальді зерттеу нәтижелерін интерпретациялау - емдеу - скринингтік бөлімшедегі жұмыс - кезекшілік - медициналық құжаттар толтыру - санитарлық-ағарту жұмыстары: <ul style="list-style-type: none"> - біріншілік профилактика - санбюллетеньдер дайындау - Бұқаралық ақпарат құралдарына мақалалар - лекциялар, сұхбаттасу - денсаулық күндерін ұйымдастыру - диспансеризация - Денсаулық мектептерінің жұмыстарына қатысу - дәрігерлік конференцияларға қатысу - патологоанатомиялық конференцияларға қатысу - ғылыми-практикалық конференцияларға қатысу - кітапханада, медиатекада, интернет қорларымен жұмыс жасау
		<p>Жақсы бағасына сәйкес: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 3,5; жоғарғы - 4,45): тапсырманы толық орындау, уақытында орындау, нақтылық, есепті сауатты дайындау, дұрыс құрастыру, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері):</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиникалық жүктеме: <ul style="list-style-type: none"> - Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс - диагнозды дұрыс құрастыру - диагностикалық шаралар - лабораторлық зерттеу нәтижелерін интерпретациялау - инструментальді зерттеу нәтижелерін интерпретациялау - емдеу - скринингтік бөлімшедегі жұмыс

- кезекшілік
- медициналық құжаттар толтыру
- санитарлық-ағарту жұмыстары:
 - біріншілік профилактика
 - санбюллетеньдер дайындау
 - Бұқаралық ақпарат құралдарына мақалалар
 - лекциялар, сұхбаттасу
 - денсаулық күндерін ұйымдастыру
- диспансеризация
- Денсаулық мектептерінің жұмыстарына қатысу
- дәрігерлік конференцияларға қатысу
- патологоанатомиялық конференцияларға қатысу
- ғылыми-практикалық конференцияларға қатысу
- кітапханада, медиатекада, интернет қорларымен жұмыс жасау

Қанағаттанарлық бағасына сәйкес:
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, уақытында орындау, нақтылық, есепті сауатты дайындау, дұрыс құрастыру, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері):
- клиникалық жүктеме: - Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс
 - диагностикалық дұрыс құрастыру
 - диагностикалық шаралар
 - лабораторлық зерттеу нәтижелерін интерпретациялау
 - инструментальді зерттеу нәтижелерін интерпретациялау
 - емдеу
 - скринингтік бөлімшедегі жұмыс
 - кезекшілік
 - медициналық құжаттар толтыру
 - санитарлық-ағарту жұмыстары:
 - біріншілік профилактика
 - санбюллетеньдер дайындау
 - Бұқаралық ақпарат құралдарына мақалалар
 - лекциялар, сұхбаттасу
 - денсаулық күндерін ұйымдастыру
 - диспансеризация
 - Денсаулық мектептерінің жұмыстарына қатысу
 - дәрігерлік конференцияларға қатысу
 - патологоанатомиялық конференцияларға қатысу
 - ғылыми-практикалық конференцияларға қатысу
 - кітапханада, медиатекада, интернет қорларымен жұмыс жасау

		<p>Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Интерн талаптарға сәйкес портфолио дайындамады. Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: 2,45 және төмен): тапсырманы толық орындау, уақытында орындау, нақтылық, есепті сауатты дайындау, дұрыс құрастыру, дәрігерлер пікірлері, науқастар пікірлері):</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиникалық жүктеме: - Кешенді медициналық ақпараттық жүйемен (КМАЖ) жұмыс - диагнозды дұрыс құрастыру - диагностикалық шаралар - лабораторлық зерттеу нәтижелерін интерпретациялау - инструментальді зерттеу нәтижелерін интерпретациялау - емдеу - скринингтік бөлімшедегі жұмыс - кезекшілік - медициналық құжаттар толтыру <p>- санитарлық-ағарту жұмыстары: - біріншілік профилактика</p> <ul style="list-style-type: none"> - санбюллетеньдер дайындау - Бұқаралық ақпарат құралдарына мақалалар - лекциялар, сұхбаттасу - денсаулық күндерін ұйымдастыру <ul style="list-style-type: none"> - диспансеризация - Денсаулық мектептерінің жұмыстарына қатысу - дәрігерлік конференцияларға қатысу - патологоанатомиялық конференцияларға қатысу - ғылыми-практикалық конференцияларға қатысу
БӨЖ-на арналған тексеру парағы – ғылыми мақалаларды талдау			
3	Ғылыми бағытталған оқыту - RBL	<p>Өте жақсы бағасына сәйкес: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> <p>Жақсы бағасына сәйкес: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Мақаланы дұрыс таңдау, ғылыми немесе клиникалық құндылық, материалға ие, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме берді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіре алады. Зерттеу нәтижелерін талдау кезінде (мысалы: мақалаға шолу терең және барабар) шолу кезінде дәйектілік емес, дәлсіздіктерге жол береді. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, үзілістерді тиімді пайдалану) және баяндама тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс емес, көзбен байланыс орнату, аудитория алдында тұру, трибунаны пайдалану). Нәтижеге жету мүмкіндігі (мысалы: дәлдік, тәжірибе сезімі).</p> <p>Мақаланы дұрыс таңдау, ғылыми немесе клиникалық құндылық, материалға ие, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме берді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіре алады. Зерттеу нәтижелерін талдау кезінде (мысалы: мақалаға шолу терең және барабар) шолу кезінде дәйектілік емес, дәлсіздіктерге жол береді. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, үзілістерді тиімді пайдалану) және баяндама тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс емес, көзбен байланыс орнату, аудитория алдында тұру, трибунаны пайдалану). Нәтижеге жету мүмкіндігі (мысалы: дәлдік, тәжірибе сезімі).</p>

	Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	Мақаланы дұрыс таңдау, ғылыми немесе клиникалық құндылық, материалға толық иелік етпейді, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме бермейді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіруде дәлсіздіктер орын алады. Зерттеу нәтижелерін талдауда қиындықтар туындайды. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, үзілістерді тиімді пайдалану) және есеп беру тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс, көзбен байланыс орнату, аудитория алдында тұру, трибунаны пайдалану). Нәтижелерге толық қол жеткізілмеген (мысалы: дәлдік, тәжірибе сезімі).
	Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	Ғылыми немесе клиникалық құндылығы бойынша мақаланы дұрыс таңдамау материалға ие емес, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме бермеді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіре алмайды. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, тиімді кідірістерді қолданбайды) және есеп беру тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс, көзбен байланыс орнатпаған). Нәтижеге қол жеткізілген жоқ.
Аралық бақылау		
Тестілеу	Өте жақсы бағасына сәйкес: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	90-100% дұрыс жауаптар.
	Жақсы бағасына сәйкес: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	70-89% дұрыс жауаптар.
	Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	50-69% дұрыс жауаптар.
	Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	Дұрыс жауаптардың 50% - дан азы.
Практикалық дағдыларды қабылдау тексеру парағы		
Практикалық дағдыларды қабылдау	Өте жақсы бағасына сәйкес: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Бағалау параметрлері: - пациентпен сұхбаттасты - жалпы тексеру жүргізді

			<ul style="list-style-type: none"> - жүйелер және органдар бойынша физикальді тексеру жүргізді: <ul style="list-style-type: none"> - тыныс жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - қан айналым жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - асқазан-ішек жолдары: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - несеп шығару жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолданды - дұрыс қорытынды жасады
	<p>Жақсы бағасына сәйкес: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Бағалау параметрлері:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пациентпен сұхпаттасты - жалпы тексеру жүргізді - жүйелер және органдар бойынша физикальді тексеру жүргізді: <ul style="list-style-type: none"> - тыныс жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - қан айналым жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - асқазан-ішек жолдары: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - несеп шығару жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация 	<ul style="list-style-type: none"> - тыныс жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - қан айналым жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - асқазан-ішек жолдары: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - несеп шығару жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация

		<ul style="list-style-type: none"> - перкуссия - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолданды - дұрыс қорытынды жасады
	<p>Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Бағалау параметрлері:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пациентпен сұхпаттасты - жалпы тексеру жүргізді - жүйелер және органдар бойынша физикальді тексеру жүргізді: <ul style="list-style-type: none"> - тыныс жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - қан айналым жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - асқазан-ішек жолдары: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - несеп шығару жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолданды - дұрыс қорытынды жасады
	<p>Қанағаттанарлықсыз бағасына сәйкес: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Бағалау параметрлері:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пациентпен сұхпаттасты - жалпы тексеру жүргізді - жүйелер және органдар бойынша физикальді тексеру жүргізді: <ul style="list-style-type: none"> - тыныс жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - қан айналым жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация

			<ul style="list-style-type: none"> - перкуссия - аускультация - асқазан-ішек жолдары: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - несеп шығару жүйесі: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокриндік жүйе: <ul style="list-style-type: none"> - пальпация - перкуссия - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - коммуникативтік дағдыларды тиімді қолданды - дұрыс қорытынды жасады
Аралық аттестаттау тексеру парағы (ауызша емтихан)			
<p>Сұрақтардың ауызша жауаптары (1,2 сұрақ)</p> <p>Ситуациялық есептер шығару (3 сұрақ)</p>	<p>Өте жақсы бағасына сәйкес: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Интерн қатесіз, нақты жауап берді. Оқылған пән бойынша теорияны, концепцияларды, бағыттарды игерген және оларға критикалық баға бере алады, басқа пәндермен ғылыми жетістіктерді қолдана отырып байланыстыра алады.</p> <p>Белсенді жауап берді, өзіндік ойлау қабілетін танытты, материалды терең игергенін көрсетті, талдау барысында басқа пәндер бойынша ғылыми жетістіктерді қолданды.</p>	
<p>Сұрақтардың ауызша жауаптары (1,2 сұрақ)</p> <p>Ситуациялық есептер шығару (3 сұрақ)</p>	<p>Жақсы бағасына сәйкес: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Интерн жауабында өзі жөндей алатын қателіктер, принципіальді емес дәлсіздіктер немесе қателіктер орын алды, оқытушы көмегімен бағдарлама материалын жүйелей алды;</p> <p>Белсенді жауап берді, материалды игергенін көрсетті, өзі жөндей алатын принципіальді емес дәлсіздіктер немесе қателіктер жіберді.</p>	
<p>Сұрақтардың ауызша жауаптары (1,2 сұрақ)</p> <p>Ситуациялық есептер шығару (3 сұрақ)</p>	<p>Қанағаттанарлық бағасына сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Интерн жауабында дәлсіздіктер және принципіальді емес қателіктер орын алды, оқытушы ұсынған оқу әдебиеттерімен шектелді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтар сезінді;</p> <p>Жауабында дәлсіздіктер және принципіальді емес қателіктер жіберді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтар сезінді.</p>	
<p>Сұрақтардың ауызша жауаптары</p>	<p>Қанағаттанарлықсыз</p>	<p>Интерн жауабында принципіальді қателер жіберді, пән бойынша ғылыми терминологияларды</p>	

(1,2 сұрақ)	бағасына сәйкес: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	қолдана алмады, көп қателіктер орын алды; Жауап бере алмады, оқытушының қосымша сұрақтарына жауабында принципіальді қателіктер және дәлсіздіктер жіберді, ғылыми терминологияларды түсінбейді
Ситуациялық есептер шығару (3 сұрақ)		

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

11.

Оқу ресурстары:

Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)

Электронные ресурсы БИЦ

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Medline Ultimate EBSCO - <https://research.ebsco.com/>
9. eBook Medical Collection EBSCO - <https://research.ebsco.com/>
- Scopus - <https://www.scopus.com/>

1. Архангельская, Г. С. Геронтология және гериатрия бойынша таңдаулы лекциялар : оқу

Электрондық оқулықтар:

1. Құралы / Г. С. Архангельская, Р. Ф. Бакчиева, П. В. Борискин ; редактор Ю. С. Пименов. — Самара : РЕАВИЗ, 2013. — 412 б. — Мәтін : электрондық // Сандық білім беру ресурсы IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/18403.html>
2. Булгакова, С. В. Кешенді гериатриялық бағалау: теориядан практикаға : оқу құралы / С. В. Булгакова, Е. В. Тренева, Д. П. Курмаев. — Мәскеу : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 130 б. — ISBN 978-5-4497-4112-7. — Мәтін : электрондық // Сандық білім беру ресурсы IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/148093.html>
3. Қарттық астения синдромы: қазіргі аспектілері : оқу құралы / С. В. Булгакова, Е. В. Тренева, Д. П. Курмаев [және басқалар]. — Мәскеу : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 146 б. — ISBN 978-5-4497-4087-8. — Мәтін : электрондық // Сандық білім беру ресурсы IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/148307.html>
4. Пристром, М. С. Қарт адамдардағы артериялық гипертензия. Емдеу және реабилитация ерекшеліктері : монография / М. С. Пристром, С. Л. Пристром, В. Э. Сушинский. — Минск : Беларус ғылымы, 2012. — 268 б. — ISBN 978-985-08-1428-9. — Мәтін : электрондық // Сандық білім беру ресурсы IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/11509.html>
5. Э.Қ. Бекмурзаева, А.А. Сейдахметова, Ф.М. Сейдалиева, Г.С. Садыкова, Г.А. Умираниева. Геронтология және гериатрия : оқу құралы (2-ші басылым) // – Қарағанды : «Medet Group» ЖШС, 2024. — URL: <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1839>
6. Қарт адамдардағы жүрек-қантaмыр ауруларының клиникалық ағымы мен емдеу ерекшеліктері, ауруханаға дейінгі кезеңде. — Нуфтиева А.И., 2019. — URL: <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1361>
7. Геронтология және гериатрия бойынша таңдамалы дәрістер : оқу құралы / К.М. Тұрланов, А.И. Нуфтиева, Н.А. Сарманова, А.Н. Шаметова. — 2-ші басылым — Қарағанды : АҚНҰР, 2019. — 224 б. — URL: <https://rmebrk.kz/book/1173874>

	<p>8. Дюсупова, А.А. Гериатрияның өзекті мәселелері : оқу-әдістемелік құрал. — Алматы : ТОО Эверо, 2020. — URL: https://www.elib.kz/ru/search/read_book/12743/</p>
<p>Әдебиет</p>	<p>Негізгі</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Геронтология және гериатрия пәні бойынша таңдамалы дәрістер : оқу құралы / Қ. М. Тұрланов [және т.б.]. - 2-ші бас. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 224 бет. 2. Геронтология және гериатрия. Бекмурзаева Э.Қ., Сейдахметова А.А., Сейдалиева Ф.М., Садыкова Г.С., Умирәлиева Г.А. , 2024 3. Гериатрическая гастроэнтерология : руководство для врачей / ред. Л. П. Хорошина. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 736 с. : ил. - (Библиотека врача-гериатра). 4. Гериатрическая нефрология : руководство для врачей / под ред. Е.С. Лаптевой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 288 с. : ил. - (Библиотека врача-гериатра). 5. Гериатрическая офтальмология : руководство для врачей / под ред. Е.С. Лаптевой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 112 с. : ил. - (Библиотека врача-гериатра). 6. Гериатрическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. Е.С. Лаптевой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 160 с. : ил. - (Библиотека врача-гериатра). 7. Гериатрические синдромы : руководство для врачей / под ред. Е.С. Лаптевой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2023. - 144 с. : ил. - (Библиотека врача-гериатра). 8. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях : руководство для врачей / под ред. О. Ю. Кузнецовой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 336 с. <p>Қосымша</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дюсупова, А. А. Гериатрияның маңызды сұрақтары: оқу-әдістемелік құрал / А. А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова, Ж. М. Жуманбаева ; - Алматы : Эверо, 2013. - 152 бет. с 2. Научные основы качественного долголетия и Антистарения: науч. изд. / Назарбаев ун-т; Центр Наук о жизни ; ред. А. Шарман, Ж. Жумадилов. - Нью-Йорк : Б. и., 2011. - 184 с. <p>Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы гериатрии : учеб.-методическое пособие / А. А. Дюсупова ; - Алматы : Эверо, 2012. - 171 с</p> <p>А Ағылшынша кітаптар: Hazzard's Geriatric Medicine and Gerontology</p>

Jeffrey B. Halter, Joseph G. Ouslander, Stephanie Studenski, Kevin P. High, Sanjay Asthana, Mark A. Supiano, Christine S. Ritchie, Kenneth Schmader
8-басылым, 2022

12.

Пән саясаты:

Интерндерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысуы, тәртібі, бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру шаралары және т. б.
Сабаққа қатысу формада (халат, қалпақ) және фонендоскоппен, тонометрмен;
Ұқыпты және міндетті болу керек;
Практикалық сабақтарға қатысу және ИОӨЖ міндетті болып табылады. Оқу процесіне белсенді қатысу;
Сабақты өткізіп алған білім алушыға (егер деканның өкімімен сабақтан босатылмаса) "ж" белгісі қойылады, өткізіп алған сабақтар дәлелсіз себептермен пысықталмайды, электрондық журналда "ж" белгісінің жанындағы ұяшықта емтихан басталғанға дейін 2 күн бұрын "0" бағасы қойылады.
Дәлелді себептермен өткізілмеген сабақтар растайтын құжат ұсынылған кезде пысықталады. Білім алушы деканатқа оны алған сәттен бастап 5 жұмыс күнінен кешіктірмей анықтама беруге міндетті және оны деканатта алған сәттен бастап 30 күн ішінде жарамды тапсыру мерзімін көрсете отырып, өтеу парағын алу үшін деканның атына өтініш береді. Сабақты пысықтау нәтижесінде алынған бағалар "ж" белгісінің жанындағы ұяшықта электрондық журналға қойылады. Растайтын құжаттар болмаған кезде немесе олар деканатқа оқуға шыққаннан кейін 5 жұмыс күнінен кешіктірілсе, себебі құрметтемеушілік болып саналады.
Босату туралы деканның өкімі бойынша сабақты өткізіп алған білім алушыларға "ж" белгісі қойылмайды, үлгерімнің орташа бағасы қойылады, аралық бақылау пысықталады.
Әр интерн жеке және ұжымдық іс-шаралар түрінде ИӨЖ тапсырмаларының барлық нысандарын орындап, кесте бойынша тапсыруы керек.
Білім алушылардың жазбаша жұмыстарының барлық түрлері плагиат мәніне тексеруден өтеді.
Өз жұмыс орны мен жеке гигиенаның санитарлық жағдайына жауап береді.
Аудиторияда тамақ ішуге қатаң тыйым салынады.
Оқу бөлмелерінде қауіпсіздік ережелерін сақтау.
Академияның ішкі тәртіп ережелерін және сабақтар өтетін клиникалық базаларды сақтау.
Толерантты, ашық және курстастары мен оқытушыларына мейірімді болу.
Кафедраның мүлкіне ұқыпты қарау.
Оқу уақытында ұялы телефондарды өшіру;
Кафедраның клиникалық базаларында кезекшілікті орындау міндетті (ағпасына 1 кезекшілік)

13.



Академияның моральдық - этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат

13.1 П. 4 Интерннің ар-намыс кодексі.

13.2 БАҒАЛАУ САЯСАТЫ:

Сабақта білімді бақылаудың бірнеше формалары қолданылады. Журналға орташа баға қойылады;
Бақылау түрлерінің бірі бойынша (ағымдағы бақылау, №1 және/немесе №2 аралық бақылау) өту балын (50%) жинамаған интерн пән бойынша емтиханға жіберілмейді;

Қорытынды рейтинг пән бойынша емтиханға жіберу 50 балдан (60%) кем болмауы тиіс, ол ағымдағы бақылаудың орташа бағасы (40%) + аралық бақылаудың орташа бағасы (20%) негізінде автоматты түрде есептеледі.
Аралық аттестаттау-екі кезеңде өткізіледі: практикалық дағдыларды ОҚКЕ (ОСКЭ) әдісімен қабылдау (объективті құрылымдалған клиникалық емтихан) және тестілеу.

14. Бекіту және қайта қарау			
	Хаттама №	Кафедра меңгерушісі	Қолы
Кітапхана – ақпараттық орталығымен келісілген күні	Хаттама № 7	КАО басшысының Т.А.Ж.	
	25.08.25	Дарбичева Р.И.	
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № 1	Кафедра меңгерушісінің Т.А.Ж.	Қолы
	27.08.2025	М.ғ.к., қауым профессор Қауызбай Ж.Ә.	
ББ АҚ мақұлдаған күні	Хаттама № 2	«Медицина» ББ АҚ төрайымының Т.А.Ж.	Қолы
	28.08.2025	Дана Әуезханқызы	