

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Оториноларингологии, урологии и травматологии»		66/11
Рабочая учебная программа дисциплины (силлабус) «Оториноларингология и офтальмология»		1 стр. из 16

Силлабус
Рабочая учебная программа дисциплины
«Оториноларингология и офтальмология»
 Образовательная программа «6В10117 – Стоматология»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: ОО 4317	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Оториноларингология и офтальмология	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Общая хирургия	1.8	Семестр: 7
1.4	Постреквизиты: Стоматология детского 		

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Оториноларингологии, урологии и травматологии»		66/11
Рабочая учебная программа дисциплины (силлабус) «Оториноларингология и офтальмология»		2 стр. из 16

5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	PO 1 PO 2	PO2 Анализировать закономерности роста и развития, строения организма в норме и в патологии, для понимания механизмов развития стоматологических заболеваний
	PO 3 PO 5	PO3 Демонстрировать межличностные и коммуникативные навыки, на основе соблюдения правил этики, деонтологии и принципов инклюзии, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками, в том числе с использованием информационных технологий
	PO 4 PO 6	PO4 Обеспечивать эффективный пациент-центрированный уход, включающий в себя соответствующие и эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику стоматологических заболеваний

6.	Подробная информация о дисциплине				
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	СРОП	СРО
		6	24	9	51

7.	Сведения о преподавателях			
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	
1	Калдыгозова Галия Еркинбековна	К.м.н., и.о. доцент	Galene76@mail.ru	
2	Ташбаев Нуритдин Айнитдинович	К.м.н., и.о. профессор	Bak.2050@mail.ru	

8.	Тематический план					
Неделя/	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция. Введение в оториноларингологию. Анатомо-физиологические особенности ЛОР-органов у взрослых и детей.	История оториноларингологии. Квалифицированная и специализированная оториноларингологическая помощь, ее организация, особенности развития и современное состояние. Анатомо-физиологические особенности строения ЛОР-органов у взрослых и детей.	PO 2 PO 3 PO 4	1	Обзорная лекция	обратная связь (блиц-опрос по теме)
	Практическое занятие. Введение в оториноларингологию. Анатомо-физиологические особенности ЛОР-органов у взрослых и	История оториноларингологии. Развитие оториноларингологии в Республике Казахстан, оториноларингологические школы. Анатомо-	PO 2 PO 3 PO 4	3	Устный опрос, решение клинической ситуации, решение ситуационных	Устный опрос, решение тестовых и ситуационных задач, анализ

	детей.	физиологические особенности ЛОР-органов у взрослых и детей.			задач	клинического случая.
	СРОП/СРО Анатомо-физиологические особенности ЛОР-органов у взрослых и детей.	Методы исследования ЛОР-органов.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	1/7	Демонстрация практических навыков (передняя риноскопия, фарингоскопия, отоскопия)	Оценка практических навыков
2	Лекция. Строение носа. Роль носового дыхания в общем дыхании организма. Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух.	Строение носа. Роль носового дыхания в общем дыхании организма. Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух	PO 2 PO 3 PO 4	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Строение носа. Роль носового дыхания в общем дыхании организма. Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух.	Фурункул носа. Острый и хронический ринит. Острый и хронический синусит. Классификация риносинуситов. Этиология. Патогенз. Клиника. Диагностика. Лечение.	PO 2 PO 3 PO 4	3	Обсуждение темы занятия, усвоения практических навыков.	Устный опрос решение ситуационных задач с
	СРОП/СРО Строение носа. Роль носового дыхания в общем дыхании организма. Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух.	Искривление носовой перегородки. Современные методы лечения заболеваний носа и околоносовых пазух.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	1/7	Проведение передней риноскопии, передней тампонады носа	Оценка практических навыков
3	Лекция Острые и хронические заболевания глотки.	Острый и хронический фарингит. Острый тонзиллит. Классификация ангины по Солдатову. Первичный и вторичный острый тонзиллит. Хронический тонзиллит. Гипертрофия аденоидов. Паратонзиллярный абсцесс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение	PO 2 PO 3 PO 4	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Острые и хронические заболевания глотки.	Острый и хронический фарингит. Острый тонзиллит. Классификация ангины по Солдатову. Первичный и вторичный	PO 2 PO 3 PO 4	3	Устный опрос, решение клинической ситуации,	Устный опрос решение ситуационных задач

		острый тонзиллит. Хронический тонзиллит. Гипертрофия аденоидов. Паратонзиллярный абсцесс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение			решение ситуационных задач.	
	СРОП/СРО Острые и хронические заболевания глотки.	Паратонзиллярный абсцесс. Заглоточный абсцесс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	1/7	Проведение фарингоскопии и	Оценка практических навыков
4	Лекция. Острые и хронические заболевания гортани.	Острый и хронический ларингит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Стеноз гортани. Стадии стеноза. Особенности течения ларингитов у детей. (Истинный и ложный круп. Консервативные и оперативные методы лечения стеноза гортани (Коникотомия. Трахеостомия.)	PO 2 PO 3 PO 4	1	Обзорная	Обратная связь (блиц- опрос)
	Практическое занятие. Острые и хронические заболевания гортани. Острые и хронические заболевания уха.	Острый и хронический ларингит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Стеноз гортани. Стадии стеноза. Особенности течения ларингитов у детей. (Истинный и ложный круп. Неотложная помощь при стенозе гортани. Коникотомия. Трахеостомия.	PO 2 PO 3 PO 4	3	Устный опрос, решение клинической ситуации, решение ситуационных задач	Устный опрос решение ситуационных задач
	СРОП/СРО Неотложная помощь при стенозе гортани. Коникотомия. Трахестомия. Острые и хронические заболевания уха.	Неотложная помощь при стенозе гортани. Коникотомия. Трахестомия. Острые и хронические заболевания уха.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	1/7	Проведение непрямой ларингоскопии и	Оценка практических навыков
	Рубежный контроль №1	Контроль учебных достижений	Решение тестовых вопросов и прием практических навыков			
5	Лекция. Острые и хронические	Острые заболевания наружного уха (диффузный	PO 2 PO 3	1	Обзорная	Обратная связь

	заболевания уха.	и ограниченный наружный отит). Заболевания среднего уха: острый гнойный средний отит, острый мастоидит, отоантрит. Хронический гнойный средний отит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Отогенные интракраниальные осложнения: менингит, абсцесс мозга, синус тромбоз, сепсис.	PO 4			(блиц-опрос)
	Практическое занятие. Оптическая система зрения и рефракционные дефекты (близорукость, дальнозоркость, астигматизм)	Оптическая система зрения и рефракционные дефекты (близорукость, дальнозоркость, астигматизм)	PO 2 PO 3 PO 4	4	Устный опрос, решение клинической ситуации, решение ситуационных задач	Устный опрос решение ситуационных задач
	СРОП./СРО Оптическая система зрения и рефракционные дефекты (близорукость, дальнозоркость, астигматизм)	Оптическая система зрения и рефракционные дефекты (близорукость, дальнозоркость, астигматизм)	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	1/7	Проверка остроты зрения	Оценка практических навыков
6	Лекция Негнойные заболевания уха.	Отосклероз. Сенсоневральная тугоухость. Болезнь Меньера.	PO 2 PO 3 PO 4	1	Обзорная лекция	Блиц-опрос по теме
	Практическое занятие. Основные методы офтальмологического обследования (визометрия, тонометрия, периметрия, офтальмоскопия)	Основные методы офтальмологического обследования (визометрия, тонометрия, периметрия, офтальмоскопия)	PO 2 PO 3 PO 4	4	Устный опрос, решение клинической ситуации, решение ситуационных задач	Устный опрос
	СРОП./СРО Основные методы офтальмологического обследования (визометрия, тонометрия, периметрия, офтальмоскопия)	Основные методы офтальмологического обследования (визометрия, тонометрия, периметрия, офтальмоскопия)	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	2/8	Проверка остроты зрения	Оценка практических навыков
7	Практическое занятие.	Патология слезной железы	PO 2	4	Решение	Устный

ОНТУСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Оториноларингологии, урологии и травматологии»		66/11
Рабочая учебная программа дисциплины (силлабус) «Оториноларингология и офтальмология»		6 стр. из 16

Патология слезной железы и слезных протоков: дакриoadенит, дакриоцистит, закупорка слезных протоков	и слезных протоков: дакриoadенит, дакриоцистит, закупорка слезных протоков	PO 3 PO 4		ситуационных задач.	опрос
СРОП./СРО Патология слезной железы и слезных протоков: дакриoadенит, дакриоцистит, закупорка слезных протоков Рубежный контроль №2	Патология слезной железы и слезных протоков: дакриoadенит, дакриоцистит, закупорка слезных протоков	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	2/8	Решение тестовых вопросов и прием практических навыков	
Подготовка и проведение рубежной аттестации			9		

9.	Методы обучения и преподавания	
9.1	Лекции	Обзорная, обратная связь, блиц-опрос по теме
9.2	Практические занятия	Устный опрос, решение клинической ситуации, решение ситуационных задач
9.3	СРО/СРОП	Демонстрация и оценка практических навыков
9.4	Рубежный контроль	Решение тестовых вопросов и прием практических навыков

10.	Критерии оценок				
10.1	Критерии оценки результатов обучения дисциплин				
№	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO 1	Способен формулировать клинический диагноз, назначать план лечения и оценивать его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с ЛОР-заболеваниями.	1. Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии 2. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам	1 Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК 2 Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии	1Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии 2.Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам хирургического профиля 3.Использует	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности

		оториноларингологического профиля 3. Не проработал основную литературу.	пациентам оториноларингологического профиля 3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе	литературу, рекомендованную в силлабусе.	терапии 3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам оториноларингологического профиля 4. Использует литературу из научных баз в области оториноларингологии данных.
РО 2	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением и специалистами здравоохранения для достижения наилучших результатов для пациента.	1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2 Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента оториноларингологического профиля	1. Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом оториноларингологического профиля, его окружением 2 Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента оториноларингологического профиля	1. Способен эффективно взаимодействовать с пациентом оториноларингологического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки 2. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента оториноларингологического профиля	1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом оториноларингологического профиля, его окружением 2. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента оториноларингологического профиля
РО 3	Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения качества и высокого уровня безопасности оториноларингологической помощи.	1) Не способен к оценке рисков оториноларингологического заболевания. 2) Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для оториноларингологии	1) Допускает ошибки в оценке рисков оториноларингологического заболевания. 2) Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для	1. Способен демонстрировать оценку рисков оториноларингологического заболевания 2. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской	1. Самостоятельно оценивает риски оториноларингологического заболевания 2. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента оториноларингологического профиля.

		ческого профиля	пациента оториноларингологического профиля	помощи для пациента оториноларингологического профиля	
РО 4	Способен действовать по специальности в правовых и организационных рамках системы здравоохранения Республики Казахстан, оказывать элементарную помощь при чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд по реализации политики укрепления здоровья нации.	1. Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям 2. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	1) Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям 2. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий 4. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	1. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям 2. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях 3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия 4. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	1. Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям 2. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях 3. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
РО 5	Способен формулировать эффективные исследовательские вопросы в области отологии, критически оценивать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в работе оториноларинголога, участвовать в работе исследовательской группы.	1) Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области оториноларингологии и 2) Не способен критически оценить профессиональную литературу 3) Не участвует в работе исследовательской команды.	1) Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области оториноларингологии и 2) Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Пассивен к участию в работе исследовательской команды	1.Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области оториноларингологии и 2. Способен Критически оценить профессиональную литературу. 3) Участвует в работе исследовательской команды	1.Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области Оториноларингологии и 2. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу 2. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности 3. Активно участвует в работе

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Оториноларингологии, урологии и травматологии»		66/11
Рабочая учебная программа дисциплины (силлабус) «Оториноларингология и офтальмология»		9 стр. из 16

					исследовательской команды
Р06	Способность самостоятельно обучаться и активно участвовать в обучении других членов профессиональной команды, дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	1) Не способен самостоятельно обучаться и активно участвовать в обучении других членов профессиональной команды, дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	1) Допускает ошибки при самостоятельном обучении и неактивно участвует в обучении других членов профессиональной команды, дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	1. Способен обучаться и участвовать в обучении других членов профессиональной команды, дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	1. Способен самостоятельно обучаться и активно участвовать в обучении других членов профессиональной команды, дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.

10.2 Методы и критерий оценивания

Чек лист для практического занятия

10.2	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
1	Устный опрос:	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Обучающийся во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи травматологическим больным.
		Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Обучающийся во время ответа не допустил каких-либо грубых ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи травматологическим больным.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Обучающийся во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи травматологическим больным.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке: FХ (0,5; 25-49%)	Обучающийся во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах,

		F (0; 0-24 %)	рецензировании историй болезней и оказании помощи травматологическим больным.
2	Решение клинической ситуации	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	<p>Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации.</p> <p>Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.</p>
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации; допускал не принципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.</p>
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<p>При выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.</p> <p>Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.</p> <p>Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации.</p> <p>Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.</p> <p>Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации; допускал не принципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.</p> <p>При выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.</p>

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Оториноларингологии, урологии и травматологии»		66/11
Рабочая учебная программа дисциплины (силлабус) «Оториноларингология и офтальмология»		11 стр. из 16

		<p>Неудовлетворитель но Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.
3	Решение ситуационных задач	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации. Проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.</p>
		<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз; грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз; планирует планы лечения и реабилитации; допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)</p>	<p>При выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза; составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки; дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции; в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.</p>
		<p>Неудовлетворитель но: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.
5	Тестирование	-оценивается по многобальной системе оценки знаний	

Чек листы для СРО/СРОП

6.	«Оценка практических навыков»	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Анамнез: собран системно, анамнез полностью отражает динамику заболевания. Физикальное обследование: выполнено системно, технически правильно и эффективно. Установление предварительного диагноза: поставлено правильно, приведено обоснование. Цель лабораторных и инструментальных методов исследования: полная и адекватная. Анализ (интерпретация) результатов обследования пациента: полный и правильный. Дифференциальная диагностика: полная. Окончательный диагноз и обоснование: полный, обоснованный. Выбор метода лечения: лечение полностью адекватное. Понимание механизма действия назначенных препаратов: полное. Определение прогноза и профилактики: адекватное, полное.</p>
----	--------------------------------------	--	--

Хорошо
соответствует
оценкам:
B+ (3,33; 85-89%)
B (3,0; 80-84%)
B- (2,67; 75-79%)
C+ (2,33; 70-74%)

Анамнез: собран системно, но характер основных симптомов и вероятные причины их появления объяснены недостаточно.
Физикальное обследование: системное, но с небольшими техническими несоответствиями.
Предварительный диагноз: поставлен правильно, но без достаточного обоснования.
Назначение лабораторных и инструментальных исследований: адекватное, но с небольшими недостатками.
Интерпретация результатов обследования пациента: с небольшими ошибками.
Дифференциальная диагностика: проведена с объяснением, но не со всеми сходными заболеваниями.
Окончательный диагноз: ведущий диагноз установлен, но сопутствующие заболевания не указаны.
Выбор метода лечения: правильный, но недостаточно полный или с элементами полифармации.
Понимание механизма действия препаратов: имеются незначительные ошибки в деталях.
Определение прогноза и профилактики: адекватное, но неполное.

Удовлетворительно
соответствует
оценкам:
C (2,0; 65-69%);
C- (1,67; 60-64%);
D+ (1,33; 55-59%)
D (1,0; 50-54%)

Анамнез: собран путём фиксации фактов, которые не дают представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов.
Физикальное обследование: недостаточное и с техническими ошибками.
Предварительный диагноз: ведущий синдром определён, но диагностическое заключение отсутствует.
Назначение лабораторных и инструментальных исследований: частично несоответствующее.
Интерпретация результатов обследования пациента: частично правильная, но с существенными ошибками.
Дифференциальная диагностика: неполная.
Окончательный диагноз: диагноз недостаточно обоснован, осложнения и сопутствующие заболевания не выявлены.
Выбор метода лечения: лечение неполное для основного и сопутствующих заболеваний.
Понимание механизма действия препаратов: частичное.
Определение прогноза и профилактики: неадекватное и неполное.

Неудовлетворительно
соответствует
оценкам:
FX (0,5; 25-49%)
F (0; 0-24%)

Анамнез: несистемно собран с существенными недостатками, хаотично заполнен несущественными для диагностики деталями.
Физикальное обследование: бессистемное, с пропущенными этапами, без эффекта, отсутствуют ручные навыки.
Предварительный диагноз: указан только класс заболевания, и то неправильно.
Назначение лабораторных и инструментальных исследований: неадекватное, назначены противопоказанные исследования.
Интерпретация результатов обследования: в основном неправильная, приводит к противоречиям, неверная оценка.
Дифференциальная диагностика: неадекватная, хаотичная.
Обоснование окончательного диагноза: диагноз случайный, ненадёжный, отсутствует клиническое мышление.
Выбор метода лечения: неадекватный по сути и дозировкам, назначены противопоказанные препараты.
Понимание механизма действия препаратов: в основном

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Оториноларингологии, урологии и травматологии»		66/11
Рабочая учебная программа дисциплины (силлабус) «Оториноларингология и офтальмология»		13 стр. из 16

		ошибочное, неправильное объяснение. Определение прогноза и профилактики: неадекватное, определить невозможно.
Чек лист для промежуточной аттестация		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Тестирование	-оценивается по многобальной системе оценки знаний	
Демонстрация практических навыков	Отлично Соответствует оценкам: A(4,0;95-100%); A-(3,67;90-94%)	Отлично ориентируется при расспросе и осмотре пациентов. Правильно и точно подбирает вопросы при сборе анамнеза. Безошибочно проводить базовое физикальное исследование: общий осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса. Безошибочно оценивает результаты обследования. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме. Эффективно коммуницирует в медицинской практике, объективно доносит надлежащую информацию, владеет и пользуется нормами этики и деонтологии при выполнении навыка;
	Хорошо Соответствует оценкам: B+(3,33; 85-89%); B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом. Безошибочно проводить базовое физикальное исследование: общий осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса. Не способен правильно интерпретировать результаты обследования. Неточно доносит надлежащую информацию;
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) D+(1,0; 50-54%)	Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, имеются ошибки при проведении физикального исследования (проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра) показал не полное владение материала по заданной теме, при этом допуская принципиальные ошибки. Имеются ошибки в оценивании результатов обследования. Низкий уровень коммуникативности в медицинской практике; субъективно доносит надлежащую информацию;
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24 %)	Не способен проводить практические навыки интерпретировать их результаты. Не принимал участия в работе группы. Не способен коммуницировать в медицинской практике; не доносит надлежащую информацию, никак не владеет и не способен пользоваться нормами этики и деонтологии при выполнении навыка. При ответах на вопросы преподавателя грубые ошибки, не используя при ответах специфическую терминологию.

10.3 Многобальная система оценки знаний			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	

C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы	<ol style="list-style-type: none"> 1) Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2) Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3) Цифровая библиотека «Aknurpress» - 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 «Зан» - https://zan.kz/ru 8) Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ 9) eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ 10) Scopus - https://www.scopus.com/
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - Электрон. текст (52,3 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 656 с. эл. 2. Пальчун, В. Т. Болезни уха, горла и носа [Электронный ресурс] : учеб. для резидентов мед. училищ и колледжей / В. Т. Пальчун. - 2-е изд., доп. и перераб. - Электрон. текстовые дан. (36,3 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 320 с. эл. опт. диск (CD-ROM) 3. Консультант врача. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте. Версия 1. 1 [Электронный ресурс] : руководство. - Электрон. текстовые дан. (145 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009.- эл. опт. диск (CD-ROM). 4. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЙ учебное пособие 2-ое издание 131ст. https://elib.kz/ru/search/read_book/768/ 5. Пальчун, В.Т. Оториноларингология : Окулык. / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин;; казак тіліне аударғандар С.П. Аринова, Н.С. Асылбеков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 440 б. http://rmebrk.kz/book/1175026 6. Сурдология-оториноларингология : учебно-методическое пособие для преподавателей к циклу дополнительной подготовки по специальности «Сурдология-оториноларингология» / Р. А. Забиров, В. А. Долгов, М. И. Аникин [и др.] ; Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 230 с.-URL: https://www.iprbookshop.ru/31839.html 7. Петряков, В. А. Оториноларингология : учебник / В. А. Петряков. — Минск : Вышэйшая школа, 2008. — 240 с.: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/20113.html <p>Узденова, Р. Х. Оториноларингология : учебно-методическое пособие резидентам 5 курса, обучающимся по специальности 060101.65 «Лечебное дело», интернов, ординаторов. — Черкесск : Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014.- URL: https://www.iprbookshop.ru/27216.html</p>
Литература	Основная литература
	Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том: нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 б.
	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : окулык / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин ; ; Қаз. тіліне ауд. С. П. Аринова, Н. С. Асылбеков, жауапты ред. С. П. Аринова. - 3-бас., қайта өңд. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 440 бет. с.
	Төлебаев, Р. К. Оториноларингологиядан қысқаша оқу құралы : оқу құралы / Р. К. Төлебаев,

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Оториноларингологии, урологии и травматологии»		66/11
Рабочая учебная программа дисциплины (силлабус) «Оториноларингология и офтальмология»		15 стр. из 16

	Б. К. Ерсаяханова, Б. З. Жусупов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; Мед. білімі мен ғыл. иннов. технол. респ. орталығы; "Астана мед. ун-ті" АҚ. - ; Мед. білімі мен ғыл. иннов. технол. Респ. орт. баспаға ұсынған. - Астана : ТОО "Дәме",
	Лучихин, Л. А. Оториноларингология (с курсом видео - и медиалекций) : учеб. пособие / Л. А. Лучихин. - М. : Эксмо, 2008. - 320 +эл. опт. диск
	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : оқулық / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин ; ; Қаз. тіліне ауд. С. П. Аринова, Н. С. Асылбеков, жауапты ред. С. П. Аринова. - 3-бас., қайта өнд. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 440 бет.
	Төлебаев, Р. Қ. Оториноларингология : оқу құралы / Р. Қ. Төлебаев, Б. К. Ерсаяханова, Б. З. Жусупов. - 2-ші бас. - Қарағанды : Medet Group, 2021 -210 б.
	Оториноларингология дәрістері : оқу құралы / Р. Қ. Төлебаев [және т.б.]. - 2-ші бас. - Қарағанды : Medet Group ЖШС, 2021. - 212 бет.
	Тулебаев, Р. К. Диагностика, профилактика и лечение синуситов в амбулаторных условиях : учебное пособие / Р. К. Тулебаев. - 2-е изд. - Караганда : Medet Group, 2021.
	Диагностика и лечение перфорации дна верхнечелюстной пазухи и его осложнения : метод. пос. / Б. А. Бакиев [и др.]. - [б. м.], 2018. - 41 б.
	Дополнительная литература
	Төлебаев, Р. К. Мұрын қуысы және оның қосалқы қуыстарының аурулары:(диагностикасы, емі, алдын - алу шаралары): монография / Р. К. Төлебаев, Ж. Х. Хамзабаев, Т. М. Әженов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; ҚММА. - Астана : Б. ж., 2007. - 95 бет с
	Тулебаев, Р. К. Диагностика, профилактика и лечение синуситов в амбулаторных условиях [Текст] : учебное пособие / Р. К. Тулебаев. - 2-е изд. - Караганда : Medet Group, 2021. - 206 бет
	Тулебаев, Р. К. Патология лор-органов при фосфорной интоксикации [Текст] : монография / Р. К. Тулебаев. - 2-е изд. - Караганда : Medet Group, 2021. - 110
	Оториноларингология терминдерінің түсіндірме сөздігі [Мәтін] = Словарь оториноларингологических терминов : словарь / Р. Қ. Төлебаев [және т. б.]. - 2-ші бас. - Қарағанды : Medet Group, 2021. - 116 бет.
	Справочник по классификации лор-болезней [Текст] : учебное пособие / Р. К. Тулебаев [и др.]. - 2-е изд. - Караганда : ТОО "Medet Group", 2021. - 70 с
	Набиев А. К. Сравнительная оценка методов комбинированного лечения рака гортани III стадии : автореф. дис. на соиск. уч. степени канд. мед. наук / А. К. Набиев . - Уфа, 2008. - 22 с.

12.	Политика дисциплины
	<p>Требования, предъявляемые к студентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На занятиях быть в специальной одежде (халат, колпак). 2. Обязательное посещение лекций, практических занятий и СРОП согласно расписаниям. 3. Не опаздывать, не пропускать лекций и занятия. В случае болезни предоставить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. 4. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Студентам, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы: <ul style="list-style-type: none"> – штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля; – штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО. 5. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающихся на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале. 6. Каждый студент должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику. 7. На каждое практическое занятие и СРОП все студенты должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.

8. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
 9. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
 10. Соблюдать правила по технике безопасности при работе с симуляционными муляжами
 11. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
 12. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
- Бережно относиться к имуществу кафедры.



13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

13.1 П. 4 Кодекс чести студента

13.2 ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК

1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.
2. Студент, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).
4. Итоговая аттестация – проводится в два этапа: прием практических навыков и в виде тестирования.

14. Согласование, утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Протокол № <u>9</u> « <u>27</u> » <u>08</u> 2025г.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Председатель АК ОП «Стоматология» Бариева М.К.	Протокол № <u>1</u> « <u>28</u> » <u>08</u> 2025г.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Заведующая кафедрой и.о. доцента Калдыгозова Г.Е.	Протокол № <u>1</u> « <u>27</u> » <u>08</u> 2025г.	Подпись 