

## Силлабус

### Рабочая учебная программа дисциплины

### «Оториноларингология и офтальмология»

### Образовательная программа «6B10117 – Стоматология»

<b>1. Общие сведения о дисциплине</b>				
1.1	<b>Код дисциплины:</b> ОО 4317	1.6	<b>Учебный год:</b> 2025-2026	
1.2	<b>Название дисциплины:</b> Оториноларингология и офтальмология	1.7	<b>Курс:</b> 4	
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Общая хирургия	1.8	<b>Семестр:</b> 7	
1.4	<b>Постреквизиты:</b> Стоматология детского возраста	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 3 кредиты	
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ВК	
<b>2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)</b>				
Формирование знаний и навыков этиопатогенеза, клиники, клинико-лабораторной, инструментальной, дифференциальной диагностики заболеваний органов слуха и зрения. Навыки постановки диагноза, консервативное и хирургическое лечение. Оздоровительные мероприятия и реабилитация. Заполнение медицинской документации. Планирование лабораторно-инструментальных исследований. Основы коммуникации при общении с пациентами.				
<b>3. Форма суммативной оценки</b>				
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая	
3.2	Письменный	3.6	Эссе	
3.3	Устный	3.7	Проект	
3.4	Оценка практических навыков ✓	3.8	Другой (указать)	
<b>4. Цели дисциплины</b>				
Формирование знаний и умений по основам патологий ЛОР-органов, общим принципам диагностики и лечения основных заболеваний в оториноларингологии.				
<b>5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>				
РО1.	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.			
РО2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением и специалистами здравоохранения для достижения наилучших результатов для пациента.			
РО3.	Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения качества и высокого уровня безопасности оториноларингологической помощи.			
РО4	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.			
РО5.	Способен формулировать эффективные исследовательские вопросы в области оториноларингологии, критически оценивать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в работе оториноларинголога, участвовать в работе исследовательской группы.			
РО 6	Способность самостоятельно обучаться и активно участвовать в обучении других членов профессиональной команды, дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способность самостоятельно работать в профессиональной системе электронного здравоохранения.			

5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
	РО 1 РО 2	<b>РО2</b> Анализировать закономерности роста и развития, строения организма в норме и в патологии, для понимания механизмов развития стоматологических заболеваний			
	РО 3 РО 5	<b>РО3</b> 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			
	РО 4 РО 6	<b>РО4</b> Обеспечивать эффективный пациент-центрированный уход, включающий в себя соответствующие и эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику стоматологических заболеваний			
<b>6. Подробная информация о дисциплине</b>					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	СРОП	СРО
		6	24	9	51
<b>7. Сведения о преподавателях</b>					
№	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.	РО 2 РО 3 РО 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-	РО 2 РО 3 РО 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 ангин 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 ангин 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	Оценка практических навыков
4	Лекция. Острые и хронические заболевания гортани.	Острый и хронический ларингит. Эtiология. Патогенз. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Стеноз гортани. Стадии стеноза. Особенности течения ларингитов у детей. (Истинный и ложный круп. Консервативные и оперативные методы лечения стеноза горлани (Коникотомия. Трахеостомия.)	PO 2 PO 3 PO 4	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Острые и хронические заболевания горлани. Острые и хронические заболевания уха.	Острый и хронический ларингит. Эtiология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Стеноз горлани. Стадии стеноза. Особенности течения ларингитов у детей. (Истинный и ложный круп. Неотложная помощь при стенозе горлани. 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 горлани. Коникотомия. Трахеостомия. Острые и хронические заболевания уха.	Неотложная помощь при стенозе горлани. Коникотомия. Трахеостомия. Острые и хронические заболевания уха.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	1/7	Проведение непрямой ларингоскопии	Оценка практических навыков
	<b>Рубежный контроль №1</b>	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. Эtiология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Отогенные интракраниальные осложнения: менингит, абсцесс мозга, синус тромбоз, сепсис.	РО 4			(лиц-опрос)
	Практическое занятие. Оптическая система зрения и рефракционные дефекты (близорукость ,дальнозоркость, астигматизм)	Оптическая система зрения и рефракционные дефекты (близорукость ,дальнозоркость, астигматизм)	РО 2 РО 3 РО 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)	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 5 РО 6	1/7	Проверка остроты зрения	Оценка практических навыков
6	Лекция Негнойные заболевания уха.	Отосклероз. Сенсоневральная тугоухость. Болезнь Меньера.	РО 2 РО 3 РО 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)	РО 2 РО 3 РО 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)	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 5 РО 6	2/8	Проверка остроты зрения	Оценка практических навыков
7	Практическое занятие.	Патология слезной железы	РО 2	4	Решение	Устный

	Патология слезной железы и слезных протоков: дакриоаденит, дакриоцистит, закупорка слезных протоков	и слезных протоков: дакриоаденит, дакриоцистит, закупорка слезных протоков	РО 3 РО 4		ситуационных задач.	опрос
	СРОП./СРО Патология слезной железы и слезных протоков: дакриоаденит, дакриоцистит, закупорка слезных протоков <b>Рубежный контроль №2</b>	Патология слезной железы и слезных протоков: дакриоаденит, дакриоцистит, закупорка слезных протоков	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 5 РО 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. Критерии оценки результатов обучения дисциплин					
№	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 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 демонстрировать 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	1Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК 2. Допускает неточности 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

<b>РО 2</b>	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 коллaborирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента оториноларингологического профиля
<b>РО 3</b>	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 пациента оториноларингологи	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	
<b>РО 4</b>	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 4. 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
<b>РО 5</b>	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 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 2) Недостаточно Способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Пассивен к участию в работе исследовательской команды	1.Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области оториноларингологии 2. Способен Критически оценить профессиональную литературу. 3) Участвует в работе исследовательской команды	1.Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области Оториноларингологии 2. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу 2. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности 3. Активно участвует в работе

				исследовательской команды
<b>РО 6</b>	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 участвовать 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	<b>Устный опрос:</b>  Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (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.	
		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.	
		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.	
		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	<b>Решение клинической ситуации</b>	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	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. Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности. Выvodit 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. Выvodit 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. 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.

3	<b>Решение ситуационных задач</b>	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.
		Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	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.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) D+(1,33; 55-59%) D(1,0; 50-54%)	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.
5	<b>Тестированиe</b>	Неудовлетворительно но: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.
		-оценивается по многобальной системе оценки знаний	
<b>Чек листы для СРО/СРОП</b>			
6.	<b>«Оценка практических навыков»</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p><b>Анамнез:</b> собран системно, анамнез полностью отражает динамику заболевания.</p> <p><b>Физикальное обследование:</b> выполнено системно, технически правильно и эффективно.</p> <p><b>Установление предварительного диагноза:</b> поставлено правильно, приведено обоснование.</p> <p><b>Цель лабораторных и инструментальных методов исследования:</b> полная и адекватная.</p> <p><b>Анализ (интерпретация) результатов обследования пациента:</b> полный и правильный.</p> <p><b>Дифференциальная диагностика:</b> полная.</p> <p><b>Окончательный диагноз и обоснование:</b> полный, обоснованный.</p> <p><b>Выбор метода лечения:</b> лечение полностью адекватное.</p> <p><b>Понимание механизма действия назначенных препаратов:</b> полное.</p> <p><b>Определение прогноза и профилактики:</b> адекватное, полное.</p>

		<p><b>Анамнез:</b> собран системно, но характер основных симптомов и вероятные причины их появления объяснены недостаточно.</p> <p><b>Физикальное обследование:</b> системное, но с небольшими техническими несоответствиями.</p> <p><b>Предварительный диагноз:</b> поставлен правильно, но без достаточного обоснования.</p> <p><b>Назначение лабораторных и инструментальных исследований:</b> адекватное, но с небольшими недостатками.</p> <p><b>Интерпретация результатов обследования пациента:</b> с небольшими ошибками.</p> <p><b>Дифференциальная диагностика:</b> проведена с объяснением, но не со всеми сходными заболеваниями.</p> <p><b>Окончательный диагноз:</b> ведущий диагноз установлен, но сопутствующие заболевания не указаны.</p> <p><b>Выбор метода лечения:</b> правильный, но недостаточно полный или с элементами полифармации.</p> <p><b>Понимание механизма действия препаратов:</b> имеются незначительные ошибки в деталях.</p> <p><b>Определение прогноза и профилактики:</b> адекватное, но неполное.</p>
		<p><b>Анамнез:</b> собран путём фиксации фактов, которые не дают представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов.</p> <p><b>Физикальное обследование:</b> недостаточное и с техническими ошибками.</p> <p><b>Предварительный диагноз:</b> ведущий синдром определён, но диагностическое заключение отсутствует.</p> <p><b>Назначение лабораторных и инструментальных исследований:</b> частично несоответствующее.</p> <p><b>Интерпретация результатов обследования пациента:</b> частично правильная, но с существенными ошибками.</p> <p><b>Дифференциальная диагностика:</b> неполная.</p> <p><b>Окончательный диагноз:</b> диагноз недостаточно обоснован, осложнения и сопутствующие заболевания не выявлены.</p> <p><b>Выбор метода лечения:</b> лечение неполное для основного и сопутствующих заболеваний.</p> <p><b>Понимание механизма действия препарата:</b> частичное.</p> <p><b>Определение прогноза и профилактики:</b> неадекватное и неполное.</p>
		<p><b>Анамнез:</b> несистемно собран с существенными недостатками, хаотично заполнен несущественными для диагностики деталями.</p> <p><b>Физикальное обследование:</b> бессистемное, с пропущенными этапами, без эффекта, отсутствуют ручные навыки.</p> <p><b>Предварительный диагноз:</b> указан только класс заболевания, и то неправильно.</p> <p><b>Назначение лабораторных и инструментальных исследований:</b> неадекватное, назначены противопоказанные исследования.</p> <p><b>Интерпретация результатов обследования:</b> в основном неправильная, приводит к противоречиям, неверная оценка.</p> <p><b>Дифференциальная диагностика:</b> неадекватная, хаотичная.</p> <p><b>Обоснование окончательного диагноза:</b> диагноз случайный, ненадёжный, отсутствует клиническое мышление.</p> <p><b>Выбор метода лечения:</b> неадекватный по сути и дозировкам, назначены противопоказанные препараты.</p> <p><b>Понимание механизма действия препаратов:</b> в основном</p>

ошибочное, неправильное объяснение.

**Определение прогноза и профилактики:** неадекватное, определить невозможно.

**Чек лист для промежуточная 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 непринципиальные 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, имеется ошибки при проведении физикального исследования (проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра) показал не полное владение материала по заданной теме, при этом допускает 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	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
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"> <li>1) Электронная библиотека ЮКМА - <a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a></li> <li>2) Республикаанская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></li> <li>3) Цифровая библиотека «Aknurpress» - <a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a></li> <li>4) Электронная библиотека «Эпиграф» - <a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a></li> <li>5) Эпиграф - портал мультимедийных учебников <a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a></li> <li>6) ЭБС IPR SMART <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a></li> <li>7) информационно-правовая система «Зан» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a></li> <li>8) Medline Ultimate EBSCO - <a href="https://research.ebsco.com/">https://research.ebsco.com/</a></li> <li>9) eBook Medical Collection EBSCO - <a href="https://research.ebsco.com/">https://research.ebsco.com/</a></li> <li>10) Scopus - <a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a></li> </ol>
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - Электрон. тексто ( 52,3 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 656 с. эл.</li> <li>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)</li> <li>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).</li> <li>4. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЙ учебное пособие2-ое издание 131ст. <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/768/">https://elib.kz/ru/search/read_book/768/</a></li> <li>5. Пальчун, В.Т.Оториноларингология : Окулық. / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин;; қазақ тіліне аударғандар С.П. Аринова, Н.С. Асылбеков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 440 б. <a href="http://rmebrk.kz/book/1175026">http://rmebrk.kz/book/1175026</a></li> <li>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: <a href="https://www.iprbookshop.ru/31839.html">https://www.iprbookshop.ru/31839.html</a></li> <li>7. Петряков, В. А. Оториноларингология : учебник / В. А. Петряков. — Минск : Вышэйшая школа, 2008. — 240 с.: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/20113.html">https://www.iprbookshop.ru/20113.html</a></li> </ol> <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: <a href="https://www.iprbookshop.ru/27216.html">https://www.iprbookshop.ru/27216.html</a></p>
Литература	<b>Основная литература</b>
	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 : окулық / 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. с.
	Төлебаев, Р. К. Оториноларингологиядан қысқаша оқу құралы : оқу құралы / Р. К. Төлебаев,

	Б. К. Ерсаханова, Б. З. Жусупов ; КР 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 : окулық / 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. Ерсаханова, 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 ; КР денсаулық сақтау министрлігі; КММА. - 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"> <li>На занятиях быть в специальной одежде (халат, колпак).</li> <li>Обязательное посещение лекций, практических занятий и СРОП согласно расписаниям.</li> <li>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.</li> <li>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"> <li>штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;</li> <li>штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО.</li> </ul> </li> <li>Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающихся на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале.</li> <li>Каждый студент должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.</li> <li>На каждое практическое занятие и СРОП все студенты должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.</li> </ol>

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 макетами
  11. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
  12. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
- Бережно относится 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 занятиях 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 тестирование.

**14. Согласование, утверждение и пересмотр**

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