

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы	66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)	16 бет 20

Силлабус

«Ринология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)

7R01128 «Оториноларингология (ересектер, балалар)» білім беру бағдарламасы

1. Пән туралы жалпы мағлұмат			
1.1	Пән коды: R - Rng	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: Ринология	1.7	Курс: 3 курс
1.3	Пререквизиттер: Ересектердің амбулаториялық-емханалық оториноларингологиясы	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиттер:	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 4 кр/120 сағат
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: Таңдау компонент
2. Пәннің мазмұны			
Ринологиялық аурулардың семиотикасы. Мұрын және мұрын маңы қуыстарын тексеру мен емдеудің эндоскопиялық әдістері. Мұрын және мұрын маңы қуыстарының жіті және созылмалы аурулары. Гипосмия, аносмия. Мұрын мен мұрын маңы қуыстарының жарақаттары мен бөгде денелері. Ринологиядағы шұғыл көмек.			
3. Жиынтық бағалау түрі			
3.1	✓ Кейс тестинг	3.3	✓ Кейс тестинг
3.2	✓ Тестілеу	3.4	✓ Тестілеу
4. Пәннің мақсаты			
Резидентті ЛОР мүшелерінің патологиясы бар науқастарға амбулаториялық жағдайда дәлелді медицинаның заманауи принциптеріне сәйкес көмек көрсете білуге үйрету. Амбулаториялық негізде өз бетінше жұмыс істеу үшін кәсіби дағдыларды жетілдіру. Оториноларингология саласында науқастарға жоғары білікті көмек көрсету үшін қажетті кәсіби дағдылар мен дағдыларды жетілдіріп, жаңа теориялық білім алу.			
5. Оқытудың соңғы нәтижелері(пәннің ОН)			
ОН1.	Ринологиялық аурулар кезінде медициналық көмектің барлық деңгейлерінде дәлелді тәжірибе негізінде клиникалық диагнозды тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай алады және оның тиімділігін бағалай алады.		
ОН2.	Ринологиялық аурулардың семиотикасын меңгерген Лор дәрігері пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында науқаспен, оның ортасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады.		
ОН3.	Қауіп-қатерлерді бағалауға және оториноларингологиялық көмек сапасы мен жоғары қауіпсіздік деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді пайдалануға қабілетті.		
ОН4	ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде өз мамандығы бойынша әрекет етуге, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетуге, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істеуге қабілетті.		
ОН5	Тиімді зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алады, оториноларинголог - дәрігердің қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын тиімді қолдана алады, зерттеу тобының жұмысына қатыса алады.		
ОН6	Өз бетінше білім алуға және кәсіби топтың басқа мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті. Кәсіби электрондық денсаулық сақтау жүйесінде өз бетінше жұмыс істей алады.		
5.1	Пәні оқыту нәтижесі	Пәнді оқыту нәтижесімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері	
	ОН 1 ОН 3	ОН 1 Пациенттің курациясы: медициналық көмек көрсетудің қолданыстағы тәртібіне, медициналық көмек көрсету мәселелері бойынша клиникалық ұсынымдарға (клиникалық хаттамаларға), медициналық көмек стандарттарын ескере отырып, клиникалық диагнозды	

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		2бет 20

	калыптастыруға, емдеу жоспарын тағайындауға және ересектер мен балаларға оториноларингологиялық көмек көрсетудің барлық деңгейлерінде дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалауға қабілетті.
ОН 2 ОН 4	ОН 2 Коммуникация және коллаборация: пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында пациентпен, оның ортасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады
ОН 5 ОН 6	ОН 6 Оқыту және дамыту: өздігінен білім алуға және кәсіби команданың басқа да мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа да нысандарына белсенді қатысуға қабілетті.

6.	Пән туралы толық ақпарат:		
6.1	Өткізілетін орны (клиникалық база, мекенжай, клиникалық базаның бөлімшесі): Облыстық клиникалық аурухана, Майлы-Қожа, 4 №1 қалалық клиникалық аурухана, Облыстық балалар ауруханасы. Daumed- клиникасы		
6.2	Резиденттардың аудиториялық жұмысының сағат саны	Резиденттердің өзіндік жұмысының сағат саны	
		ТРӨЖ	РӨЖ
	24	78	18

7.	Оқытушылар туралы мәлімет				
№	Аты-жөні	Дәрежелер мен лауазымдар	Электронды адрес	Ғылыми қызығушылықтары және т.б.	Жетістіктер
1.	Калдыгозова Галия Еркінбековна	М.ғ.к., доцент м.а	Galene76@mail.ru	Сурдология	Монография-1 Оқу-әдістемелік құралы -5 60 ғылыми жарияланым Авторское право
2	Ташбаев Нуритдин Айнитдинович	М.ғ.к., профессор м.а	n.tashbayev@skma.kz	Ринология	Оқу-әдістемелік құралы -4 85 ғылыми жарияланым
3	Құрманқұлов Ильяс Сырымович.	М.ғ.к., доцент м.а	Iliaskurma@mail.ru	Ринология	5 ғылыми жарияланым. Біліктілігі жоғары санатты оториноларинголог
4.	Искендірова Орынша Жахановна	М.ғ.к., доцент м.а	o-iskendirova@mail.ru	сурдология	15 ғылыми жарияланым. Біліктілігі жоғары санатты оториноларинголог

	Клиникалық тәлімгерлер туралы ақпарат			
№	Аты-жөні	Біліктілік	Біліктілік санаты және/немесе жұмыс тәжірибесі	Кәсіби жетістіктер және/немесе басқалар.
1	Дарибаев Мұқағали Дауренович	жоғары	Біліктілігі жоғары санатты оториноларинголог	Обылыстық клиникалық ауруханасының оториноларингология бөлімінің меңгерушісі

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		3бет 20

8. Тақырыптық жоспар						
№	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Оқыту технологиясының формасы/әдістері	Бағалау әдістері/формалары
1.	Тәжірибелік сабақ Қазақстан Республикасындағы оториноларингологиялық қызметтің ұйымдастырылуы және құрылымы.	Қазақстан Республикасындағы оториноларингологиялық қызметтің ұйымдастырылуы және құрылымы.	ОН 1; ОН 2; ОН6 ;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРӨЖ/РӨЖ: Қазақстан Республикасындағы оториноларингологиялық қызметтің ұйымдастырылуы және құрылымы.	Қазақстан Республикасындағы оториноларингологиялық қызметтің ұйымдастырылуы және құрылымы.	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
2.	Тәжірибелік сабақ Мұрынның клиникалық анатомиясы ЭД клиникалық анатомиясы.	Мұрынның клиникалық анатомиясы ЭД клиникалық анатомиясы.	ОН 1; ОН 2; ОН6 ;;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРӨЖ/РӨЖ: Мұрынның клиникалық анатомиясы ЭД клиникалық анатомиясы.	Мұрынның клиникалық анатомиясы ЭД клиникалық анатомиясы.	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
3.	Тәжірибелік сабақ Мұрын және SNP клиникалық физиологиясы. Мұрын және SNP тексеру және пальпациялау. Риноскопия: алдыңғы және артқы	Мұрын және SNP клиникалық физиологиясы. Мұрын және SNP тексеру және пальпациялау. Риноскопия: алдыңғы және артқы	ОН 1; ОН 2; ОН6 ;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРӨЖ/РӨЖ: Мұрын және SNP клиникалық физиологиясы.	Мұрын және SNP клиникалық физиологиясы. Мұрын және SNP	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс.	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		4бет 20

	Мұрын және SNP тексеру және пальпациялау. Риноскопия: алдыңғы және артқы	тексеру және пальпациялау. Риноскопия: алдыңғы және артқы	ОН5; ОН6;		Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
4	Тәжірибелік сабақ Мұрынның тыныс алу және иіс сезу қызметін зерттеу	Мұрынның тыныс алу және иіс сезу қызметін зерттеу	ОН 1; ОН 2; ОН6 ;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРӨЖ/РӨЖ: Мұрынның тыныс алу және иіс сезу қызметін зерттеу	Мұрынның тыныс алу және иіс сезу қызметін зерттеу	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
5	Тәжірибелік сабақ Мұрын және мұрын жолдарын эндоскопиялық зерттеу әдістері	Мұрын және мұрын жолдарын эндоскопиялық зерттеу әдістері	ОН 1; ОН 2; ОН6 ;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРӨЖ/РӨЖ: Мұрын және мұрын жолдарын эндоскопиялық зерттеу әдістері	Мұрын және мұрын жолдарын эндоскопиялық зерттеу әдістері	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
6	Тәжірибелік сабақ Мұрын мен PPN зерттеудің радиациялық әдістері (мұрын сүйектерінің рентгені және PPN, PPN КТ).	Мұрын мен PPN зерттеудің радиациялық әдістері (мұрын сүйектерінің рентгені және PPN, PPN КТ).	ОН 1; ОН 2; ОН6 ;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРӨЖ/РӨЖ: Мұрын мен PPN зерттеудің радиациялық әдістері (мұрын сүйектерінің рентгені және PPN, PPN КТ).	Мұрын мен PPN зерттеудің радиациялық әдістері (мұрын сүйектерінің рентгені және PPN, PPN КТ).	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы:

ОНТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		5бет 20

					(Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	«Бағалау 360 ⁰ ».
	Аралық бақылау 2	Клиникалық тапсырмалар (жағдайлар), науқас төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалау, презентация, портфолио.			Чек парағы бойынша бағалау	
7	Тәжірибелік сабақ Мұрын мен зәр шығару жолдарын зерттеудің сәулелік емес әдістері (диафаноскопия, ESS PPN, MRI PPN).	Мұрын мен зәр шығару жолдарын зерттеудің сәулелік емес әдістері (диафаноскопия, ESS PPN, MRI PPN).	ОН 1; ОН 2; ОН6 ;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРӨЖ/РӨЖ: Мұрын мен зәр шығару жолдарын зерттеудің сәулелік емес әдістері (диафаноскопия, ESS PPN, MRI PPN)..	Мұрын мен зәр шығару жолдарын зерттеудің сәулелік емес әдістері (диафаноскопия, ESS PPN, MRI PPN).	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
8	Тәжірибелік сабақ Мұрынның туа біткен ақаулары мен аномалиялары. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері.	Дауыстың даму кезеңдері. Мұрынның туа біткен ақаулары мен аномалиялары. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері.	ОН 1; ОН 2; ОН6 ;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРӨЖ/РӨЖ: Мұрынның туа біткен ақаулары мен аномалиялары. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері.	Дауыстың даму кезеңдері. Мұрынның туа біткен ақаулары мен аномалиялары. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері.	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
9	Тәжірибелік сабақ Мұрынның қабыну аурулары: фурункул, мұрын карбункулы, сикоз. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі,	Мұрынның қабыну аурулары: фурункул, мұрын карбункулы, сикоз. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі,	ОН 1; ОН 2; ОН6 ;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару

	диагностикасы, емдеу принциптері ТРОЖ/РӨЖ: Мұрынның қабыну аурулары: фурункул, мұрын карбункулы, сикоз. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері	диагностикасы, емдеу принциптері Мұрынның қабыну аурулары: фурункул, мұрын карбункулы, сикоз. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері.	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
10	Тәжірибелік сабақ Мұрын жарақаттары. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері ТРОЖ/РӨЖ: Мұрын жарақаттары. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері	Мұрын жарақаттары. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері	ОН 1; ОН 2; ОН6;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРОЖ/РӨЖ: Мұрын жарақаттары. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері	Мұрын жарақаттары. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
11	Тәжірибелік сабақ Мұрыннан қан кету. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері Мұрыннан қан кету. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері ТРОЖ/РӨЖ: Мұрыннан қан кету. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері Мұрыннан қан кету. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері	Мұрыннан қан кету. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері Мұрыннан қан кету. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері	ОН1; ОН 2; ОН6;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРОЖ/РӨЖ: Мұрыннан қан кету. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері Мұрыннан қан кету. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері	Мұрыннан қан кету. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері Мұрыннан қан кету. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».

ОНТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		7бет 20

					of Procedural Skills)	
12	Тәжірибелік сабақ Гематома, мұрын септумының абсцесі. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері	Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері.	ОН 1; ОН 2; ОН6 ;	2	Бақылау, практикалық дағдыларды жүзеге асыру	Ауызша сұрау, жағдаяттық есептер шығару
	ТРӨЖ/РӨЖ: Гематома, мұрын септумының абсцесі. Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері	Этиопатогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емдеу принциптері.	ОН1; ОН2; ОН3; ОН4; ОН5; ОН6;	6,5/1,5	Оқу-ғылыми әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру, PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills)	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
	Аралық бақылау 2	Клиникалық тапсырмалар (жағдайлар), науқас төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалау, презентация, портфолио.			Чек парағы бойынша бағалау	
	Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу				12 сағат	

9.	Оқыту және бағалау әдістері				
9.1	Дәрістер	Резидентурада дәрістер қарастырылмаған.			
9.2	Тәжірибелік сабақтар	Жеке жұмыс, CBL (cased-based learning) – әдісі (жағдайға негізделген оқыту) немесе әдіске case-study (нақты жағдайлар әдісі) – әдіс CBL			
9.3	ТРӨЖ/РӨЖ	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау, бағалау парағы: «Бағалау 360». Ғылыми мақалаларды талдау.Презентация, DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау, SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment), PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment), PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), науқастарды бақылауға қатысу, консультацияларға қатысу, сабақтан тыс консультацияларға қатысу			
9.4	Аралық бақылау:	Клиникалық тапсырмалар (жағдайлар), науқас төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалау, презентация,портфолио			
10.	Бағалау критерийлері				
10.1	Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері				
№ ОН	ОН пәндері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жаксы	Тамаша
ОН1	Ринологиялық аурулар кезінде медициналық көмектің барлық деңгейлерінде дәлелді тәжірибе негізінде клиникалық	1. Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білімі мен түсінігін көрсете алмайды, нозология классификациясын қолданбайды.	1Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде жеткіліксіз білімі мен түсінігін көрсетеді, Қазақстан Республикасы	1 Нозология классификациясы н қолдана отырып, клиникалық диагнозды негіздей және	1. Нозология классификациясын қолдана отырып, клиникалық диагнозды өз бетінше негіздейді және тұжырымдайды

	диагнозды тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай алады және оның тиімділігін бағалай алады.	Оториноларингологиялық науқастарды емдеу жоспарын құрастыра алмайды, дәрі-дәрмектерді есептей алмайды, терапияның тиімділігін бағалай алмайды 3.Негізгі әдебиеттерді оқымаған.	Денсаулық сақтау министрлігінің КП негізіндегі нозология классификациясын қолданбайды. Оториноларингологиялық науқастарды емдеу тактикасында, дәрілік препараттарды есептеуде және терапия тиімділігін бағалауда қателер мен қателіктерге жол береді. 3. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық пайдаланбайды	тұжырымдай алады 2. ҚР ДСМ КП негізінде емдеу тактикасын анықтай алады, дәрілік препараттарды есептей алады, оториноларингологиялық науқастарға дәлелді тәжірибе принциптері негізінде терапияның тиімділігін бағалай алады. 3. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді пайдаланады.	2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің КП негізінде басқару тактикасы мен емдеу жоспарын өз бетінше құрады, дәрілік заттарды және қажет болған жағдайда инфузионды терапияны есептейді, терапия тиімділігінің көрсеткіштерін бағалайды. Оториноларингологиялық науқастарға медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлерінде дәлелді тәжірибе принциптеріне негізделген рецептілерді талдайды. 4.Ғылыми деректер қорындағы әдебиеттерді пайдаланады.
ОН2	Ринологиялық аурулардың семиотикасын меңгерген Лор дәрігері пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында пациентпен, оның ортасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады	Оториноларингологиялық науқаспен және оны қоршаған ортамен қарым-қатынас жасау дағдыларының негіздерін қолданбайды. Медицина қызметкерлерімен қарым-қатынас жасау кезінде өрескел қателіктер жібереді . Оториноларингологиялық науқас үшін оң нәтижелерге қол жеткізбейді	Оториноларингологиялық науқаспен және оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау үшін коммуникациялық дағдылардың жеткіліксіздігін көрсетеді 2 Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде қателіктер жіберіңіз. Отоларингологиялық науқас үшін ең жақсы нәтижеге толық қол жеткізе алмайды	Оториноларингологиялық науқаспен және оның қоршаған ортасымен тиімді әрекеттесе алады Отоларингологиямен ауыратын науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін медицина мамандарымен бірлесіп жұмыс істей алады .	Оториноларингологиялық науқаспен және оны қоршаған ортамен өзара әрекеттесу үшін коммуникативті дағдыларды өз бетінше және тиімді пайдаланады. Оториноларингологиялық науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін денсаулық сақтау мамандарымен тәуелсіз жұмыс істейді
ОН 3	Қауіп-қатерлерді бағалауға және оториноларингологиялық көмек	Қауіп-қатерлерді бағалауға және оториноларингологиялық көмек сапасы	Қауіп-қатерлерді бағалауға және оториноларингологиялық көмек	Қауіп-қатерлерді бағалауға және оториноларингологиялық көмек	Қауіп-қатерлерді бағалауға және оториноларингологиялық көмек сапасы мен

	сапасы мен жоғары қауіпсіздік деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді пайдалануға қабілетті.	мен жоғары қауіпсіздік деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді пайдалана алмайды.	сапасы мен жоғары қауіпсіздік деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді пайдаланғанда қателіктер жібереді.	сапасы мен жоғары қауіпсіздік деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді пайдалана алады.	жоғары қауіпсіздік деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді пайдалана алады.
ОН4	ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде өз мамандығы бойынша әрекет етуге, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетуге, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпқойаралық командалардың құрамында жұмыс істеуге қабілетті.	1.ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде оториноларингологиялық аурулар бойынша білімдерін көрсетуге қабілетсіз 2.Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсету қабілетін көрсетпейді 3.Эпидемияға қарсы ісшараларды өткізуде өрескел қателіктер жібереді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алмайды	1) ҚР оториноларингологиялық аурулар жөніндегі денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дәлсіздіктерге жол береді 2.Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетудің түбегейлі қателіктеріне жол береді 3.Эпидемияға қарсы ісшараларды өткізуде Толық білімін көрсетпейді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істеуге жеткіліксіз	1.ҚР оториноларингологиялық аурулар бойынша денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті .2.Төтенше жағдайларда негізгі көмек көрсетуге қабілетті 3. Эпидемияға қарсы іс-шаралар өткізуге қабілетті 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алады	1.ҚР оториноларингологиялық аурулар жөніндегі денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дербес әрекет етеді 2.Төтенше жағдайларда өз бетінше базалық көмек көрсетеді 3. Эпидемияға қарсы ісшараларды өз бетінше жүргізеді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында тиімді жұмыс істейді
ОН 5	Тиімді зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алады, оториноларинголог - дәрігердің қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын тиімді қолдана алады, зерттеу тобының жұмысына қатыса алады.	1) Оториноларингология саласында барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алмайды 2) кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алмайды 3) зерттеу тобының жұмысына қатыспайды.	1) Оториноларингология саласындағы тиімді зерттеу сұрақтарын тұжырымдауда қателіктер жібереді 2) кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауға жеткіліксіз. 3) зерттеу тобының жұмысына қатыспады	1. Оториноларингологияда тиімді зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады 2. Кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауға қабілетті. 3) зерттеу тобының жұмысына қатысады	1 Оториноларингологияға тиісті зерттеу сұрақтарын дербес тұжырымдайды 2.Кәсіби әдебиеттерді өз бетінше сыни тұрғыдан бағалайды 2.Күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды өз бетінше тиімді пайдаланады 3. Зерттеу тобының жұмысына белсенді қатысады

ОНТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIA «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		10бет 20

ОН6	Өз бетінше білім алуға және кәсіби топтың басқа мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті. Кәсіби электрондық денсаулық сақтау жүйесінде өз бетінше жұмыс істей алады.	1. Кәсіби ұжымның басқа мүшелерін үйрену және жаттықтыру қабілетін көрсетпейді. 2. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз біліктілікті арттырудың басқа да нысандарына қатыспайды денсаулық сақтау жүйесінде жұмыс орнатпайды	1 Кәсіби команданың басқа мүшелерін үйренуге және жаттықтыруға жеткіліксіз қабілетін көрсетеді. 2. Пікірталастарда, конференцияларда және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлерінде пассивті . 3) Кәсіби электрондық денсаулық сақтау жүйесінің жұмысында қателіктер жібереді.	1. Кәсіби команданың басқа мүшелерін үйрену және жаттықтыру қабілетін көрсетеді 2. Пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз біліктілікті арттырудың басқа да нысандарына қатысады . 3) Кәсіби электрондық денсаулық сақтау жүйесінде жұмыс істей алады.	1. Өз бетінше тиімді білім алады және кәсіби топтың басқа мүшелерін оқытады 2. Пікірталастарға, конференцияларға және басқа да үздіксіз кәсіби даму нысандарына белсенді қатысады. 3. Кәсіби электрондық денсаулық сақтау жүйесінде өз бетінше жұмыс істейді.
------------	--	---	---	--	---

10.2Бағалау әдістері және критерийлері		
Практикалық сабаққа арналған тексеру парағы		
бақылау нысаны	Баға	Бағалау критерийлері
Практикалық дағдыларды бағалау	«Өте жақсы» баға: A(4,0; 95-100 %) A-(3,67; 90-94 %)	Анамнез : жүйелі түрде жинақталған, анамнез ауру динамикасын толық көрсетеді Физикалық тексеру : жүйелі, техникалық дұрыс және тиімді жүргізіледі Алдын ала диагноз қою: дұрыс қойылған, негіздемесі келтірілген; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толық және адекватты; Пациентті тексеру нәтижелерін тексеру (түсіндіру): толық және дұрыс; Дифференциалды диагностика: толық; Қорытынды диагноз және негіздеу: толық, негізделген; Емдеу әдісін тандау: емдеу өте адекватты; Тағайындалған препараттардың әсер ету механизмін түсіну : толық Болжамды анықтау және алдын алу: адекватты, толық.
	«жақсы» сәйкес келеді: B+(3,33; 85-89 %) B(3,0; 80-84 %) B-(2,67; 75-79 %) C+(2,33; 70-74 %)	Анамнез жинау : жүйелі түрде жиналады, бірақ негізгі белгілердің сипаты мен олардың пайда болуының ықтимал себептері жеткілікті түрде түсіндірілмей . Физикалық тексеру : жүйелі түрде, бірақ шамалы техникалық сәйкессіздіктермен жүргізіледі . Алдын ала диагноз қою: дұрыс қойылған, бірақ негізсіз . Осы науқасқа зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерін тағайындау : адекватты, бірақ шамалы кемшіліктермен . Науқасты тексеру нәтижелерін қарау (түсіндіру): шамалы қателіктермен түзету . Дифференциалды диагностика: себеппен жүргізіледі, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес . Қорытынды диагноз: негізгі аурудың диагнозы аяқталды, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмейді . Емдеу әдісін тандау: дұрыс, бірақ жеткілікті толық емес немесе полифармация .

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		11бет 20

		Тағайындалған препараттардың әсер ету механизмі туралы идея : елеусіз бөлшектердегі қателер . Болжам және алдын алу анықтамасы: адекватты, бірақ толық емес .
	«қанағаттанарлық» сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64 %); D+(1,33;55-59 %) D(1,0;50-54 %)	Анамнез жинау : аурудың мәні мен симптомдардың даму реттілігі туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркеу арқылы жинақталған . Физикалық тексеру : жеткіліксіз және техникалық қателермен жүргізілді . Алдын ала диагноз қою: жетекші синдром анықталды, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ . Осы науқасқа зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерін тағайындау : толық сәйкес емес Науқасты тексеру нәтижелерін тексеру (түсіндіру): елеулі кемшіліктермен ішінара дұрыс . Дифференциалды диагноз: толық емес Қорытынды диагноз: диагноз жеткілікті түрде дәлелденбеген, асқынулар мен қатар жүретін аурулар анықталмаған . Емдеу әдісін таңдау: емдеу негізгі және қатар жүретін аурулар үшін толық емес . Тағайындалған препараттардың әсер ету механизмін түсіну : ішінара . Болжамды анықтау және алдын алу: адекватты емес және толық емес .
	«қанағаттанарлықсыз» FX(0,5;25- 49%) F(0; 0- 24%)	Анамнез жинау : елеулі кемшіліктері бар жүйесіз жинақталған , диагностика үшін маңызды емес фактілердің егжей-тегжейлерімен ретсіз жинақталған . Физикалық тексеру : ретсіз, жіберіп алған, әсері жоқ , қолмен жұмыс істеу дағдысы жоқ . Алдын ала диагноз қою: тек ауру класы көрсетілген , ол дұрыс емес . Бұл науқасқа зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерін тағайындау : адекватты емес , қарсы зерттеулер тағайындалды . Науқасты тексеру нәтижелерін тексеру (түсіндіру): қарсы көрсетілімдерге әкеліп соқтырған , негізінен дұрыс емес , қате бағалау . Дифференциалды диагноз: адекватты емес , хаотикалық Қорытынды диагнозды негіздеу: диагноз бейберекет, сенімсіз негізде , клиникалық ойлаудың болмауы . Емдеу әдісін таңдау: мәні мен мөлшері бойынша жеткіліксіз адекватты , қарсы препараттар тағайындалды . Тағайындалған препараттардың әсер ету механизмі туралы идея негізінен қате , дұрыс емес түсіндіру болып табылады . Болжам және алдын алу анықтамасы: адекватты емес анықтама , анықтау мүмкін емес .
«Бағалау 360°» тәлімгер:	«Өте жақсы» сәйкес келеді: A(4,0;95-100 %) A-(3,67;90-94 %)	Дайындық: Үнемі өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді сәйкес сілтемелермен бекітеді, қысқаша конспект жазады; Жауапкершілік: Өзінің оқуына жауапкершілік алады: мысалы, өзінің оқу бағдарламасын басқарады, жақсартуға белсенді түрде ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды; Қатысу: Топтық оқытуға белсенді қатысады: Мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды өз ықыласымен қабылдайды . Топтық дағдылар: Мысалы , инициатива алады, басқаларға құрмет пен мәдениеттілік танытады, түсініспеушіліктерді және қақтығыстарды шешуге көмектеседі . белгілер . Кәсібилік : Жоғары дамыған кәсіби дағдылар: Мысалы, сабаққа тамаша қатысу, сенімділік, кері байланысты оңай қабылдайды және

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы	66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)	12бет 20

		одан үйренеді . Рефлексия: Өзін-өзі тану: Мысалы, қорғанбай немесе басқаларды кінәламай, өз білімінің немесе қабілеттерінің шектеулерін мойындайды . Сыни тұрғыдан ойлау: Жоғары дамыған сыни тұрғыдан ойлау: Мысалы, гипотеза құру, білімді мысалдарға қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларда сәйкес дағдыларды көрсетеді. Оқыту : Тиімді оқыту дағдылары: проблемалық мәселелер бойынша презентацияны тиісті деңгейде, қарастырылып отырған жағдайға сәйкес және құрылымдық түрде ұсынады. Басқалардың материалды жақсы есте сақтауына көмектесу үшін жазбаларды немесе қорытындыларды пайдаланады Практикалық дағдылар: Жетістікке жетелейді, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті
	«Қанағаттанарлықсыз» сәйкес келеді: FX(0,5;25- 49%) F(0; 0- 24%)	Дайындық: Өздігінен білім алуға құштарлық жоқ Мысалы, проблемалық сұрақтарды жеткіліксіз оқып, зерделеу, топтың біліміне шамалы үлес қосады, материалды қорытындыламайды. Жауапкершілік: Өзінің оқуына жауапкершілікпен қарамайды: Мысалы, оқу жоспарын орындау үшін басқаларға тәуелді, қателерін жасырады, ресурстарды сирек талдайды. Қатысу: Топтық оқу процесінде белсенді емес: Мысалы, талқылау процесіне белсенді қатыспайды, тапсырмаларды қабылдамайды . Топтық дағдылар: Тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, орынсыз араласу, басқаларға кедергі келтіру, аулақ болу немесе елеу, үстемдік ету немесе шыдамсыз болу арқылы нашар талқылау дағдыларын көрсетеді. Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынаста қиындықтар: мысалы, нашар тыңдау дағдылары, ауызша емес немесе эмоционалды сигналдарды тыңдай алмайды немесе тыңдағысы келмейді . Кәсібилік : Кәсіби мінез-құлықтың төмендігі: Мысалы, себепсіз келмеу, сенімсіздік, кері байланысты қабылдаудағы қиындықтар . Рефлексия: Төмен өзін-өзі тану: Мысалы, түсіну немесе қабілеттердің шегі туралы көбірек білу қажет және жақсартуға он қадамдар жасамайды . Сыни тұрғыдан ойлау: Сыни тұрғыдан ойлаудың жетіспеушілігі: Мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиналады. Әдетте, гипотеза жасамайды, білімін оның жоқтығынан немесе қабілетсіздігіне байланысты (индукцияның болмауы) тәжірибеде қолданбайды және ақпаратты сыни тұрғыдан бағаламайды . Оқыту : Оқытудың тиімсіз дағдылары: Проблемалық мәселелер бойынша есеп берудің төмен деңгейі, қарастырылып отырған іске қатысу жоқ және нашар құрылымдалған түрде. Жазбаларды тиімсіз пайдаланады, конспект дайындамайды, материалды қорытындылауды білмейді, материалды басқаларға түсіндіруді білмейді . Практикалық дағдылар: Ебедейсіз, қорқады, тіпті қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады
Бағалау 360° Бөлім менгерушісі:	«Өте жақсы» сәйкес келеді: A(4,0;95-100 %) A-(3,67;90-94 %)	Сенімділік : Жауапты, пайдалы болуға тырысады . Нұсқауларға жауап беру : Адекватты әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, қателерден сабақ алады . Білімділік : Білімі мен дүниетанымы жақсы, көп білуге ұмтылады . Науқасқа қатынасы : сенімге ие болады . Әріптестермен қарым-қатынас жасау : Өзара құрмет пен ізеттілік сезімін қалыптастырады .

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		13бет 20

		Мейірбике персоналына қатынасы : Өзара құрмет пен ізеттілік тонын орнатады . Стресс кезіндегі әрекеттер : толық өзін-өзі бақылау, сындарлы шешімдер . Топтық дағдылар : жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі . Ауру тарихын жүргізу : сауатты және дәл, уактылы . Практикалық дағдылар : жетістікке жетелейді, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті .
	«Қанағаттанарлықсыз» сәйкес келеді : FX(0,5;25- 49%) F(0; 0- 24%)	Сенімділік : Түсініксіз келмеу, сенімсіз . Нұсқауларға жауап : реакция жоқ, жақсару жоқ . Тренинг : Тілек жоқ, білім жоқ . Науқасқа қатынасы : жеке қатынастан аулақ . Әріптестерге деген көзқарас : Сенімсіз, сізді орнатуға болады Медициналық қызметкерлерге қатынасы : сенімсіз, дөрекі, әдепсіз . Стресс кезіндегі әрекеттер : адекватты емес, ессіздік . Топтық дағдылар : сенімсіз немесе бұзушы . Медициналық тарихты жүргізу : дұрыс емес, ретсіз, дұрыс емес уақытта . Практикалық дағдылар : Ебедейсіз, қорқады, қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады .
" Бағалау 360°" Кезекші дәрігер :	«Өте жақсы» сәйкес келеді: A(4,0;95-100 %) A-(3,67;90-94 %)	Сенімділік : Жауапты, пайдалы болуға ұмтылады Нұсқауларға жауап : Адекватты әрекет етеді, жүйелі түрде жетілдіреді, қателерден сабақ алады Білімі : Жақсы білім мен дүниетаным, көп білуге ұмтылады Науқасқа деген көзқарас : сенімін жеңеді Әріптестерге деген көзқарас : Өзара құрмет пен ізеттілік реңкін орнатады Медициналық қызметкерлерге деген көзқарас : Өзара құрмет пен ізеттілік реңкін орнатады Стресс кезіндегі әрекеттер : Толық өзін-өзі бақылау, конструктивті шешімдер Топтық дағдылар : Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі Медициналық тарихты жүргізу : Сауатты және дәл, дер кезінде Практикалық дағдылар : Жетістікке жетелейді, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті
	«Қанағаттанарлықсыз» сәйкес келеді: сәйкес келеді : FX(0,5;25- 49%) F(0; 0- 24%)	Сенімділік : Түсініксіз келмеу, сенімсіз Нұсқауларға жауап : Реакция жоқ, жақсару жоқ Білімі : Тілек жоқ, білім жоқ Науқасқа деген көзқарас : Жеке қарым-қатынастан аулақ болады Әріптестерге деген көзқарас : Сенімсіз, сізді орнатуы мүмкін Медициналық қызметкерлерге деген көзқарас : Сенімсіз, дөрекі, әдепсіз Стресс кезіндегі әрекеттер : Адекватты емес, ессіздік Топтық дағдылар : Сенімсіз немесе бұзушы Медициналық тарихты жүргізу : Жалқау, ретсіз, уақытсыз Практикалық дағдылар : Елеусіз, қорқады, тіпті қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады
ТРӨЖРӨЖ-ге арналған тексеру парағы		

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		14бет 20

	Ғылыми мақалаларды талдау	«өте жақсы» сәйкес келеді: A(4,0;95-100 %) A-(3,67;90-94 %)	Медициналық зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді : Білім жүйелі және медициналық зерттеулер туралы түсінікті толық көрсетеді. Ғылыми көзқарастар негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі мәселелерді шеше алады : Қабылданған шешімдер дұрыс, негіздемелер толық берілген . Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілік шегінде дамыту үшін пайдаланады : Оларды толығымен пайдаланады . Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді : Толық, адекватты . Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік сөздерді және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады : Сөз сөйлеп, баяндама жасайды, аудиторияны жаулап алады, өз сөзінде нанымды . Зерттеу жұмыстарын жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады : Зерттеулер жүргізеді, зерттеу қорытындыларын шығарады, жариялайды .
		«Жақсы» сәйкес келеді: B+(3,33; 85-89 %) B(3,0; 80-84 %) B-(2,67; 75-79 %) C+(2,33; 70-74 %)	Медицина саласындағы зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді : Зерттеудің толық бейнесін бермейтін фактілерді тіркей отырып білу . Ғылыми көзқарастар негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі мәселелерді шеше алады : Шешімдер дұрыс, негіздемелер ішінара . Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина принциптерін өз біліктілік шегінде дамыту үшін пайдаланады : ішінара пайдаланады . Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді : адекватты, бірақ аздаған кемшіліктері бар . Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады : Кішігірім қателіктермен сөйлеген сөздер мен баяндамалар . Зерттеу жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады : Зерттеулер жүргізеді, ішінара қорытынды жасайды, толық емес талдау жасайды.
		«қанағаттанарлық» сәйкес келеді: C(2,0; 65-69 %); C-(1,67; 60-64 %); D+(1,33;55-59 %) D(1,0;50-54 %)	Медициналық зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді : хаотикалық, маңызды емес фактілерді егжей-тегжейлі көрсету Ғылыми көзқарастар негізінде өз біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады : Шешімдерді қиналып қабылдайды, оларды негіздей алмайды . Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина принциптерін пайдаланады : Дұрыс емес немесе сенімсіз ақпаратты пайдаланады . Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді : диагноз хаотикалық және сенімсіз түрде негізделеді . Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады : Сирек, ынтасыз сөйлейді . Зерттеу жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады : Зерттеу жүргізеді, бірақ оны жүйелей алмайды .
		Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25- 49%) F(0; 0- 24%)	Медициналық зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді : Көрсетпейді Ғылыми көзқарастар негізінде өз біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады : Проблемаларды шеше алмайды .

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		15бет 20

		Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина принциптерін пайдаланады : Қолданбайды . Өзін-өзі тану дағдыларын көрсетеді : Көрсетпейді . Ауруханашілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады : Сөйлемейді. Зерттеу жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады : Зерттеу жүргізбейді .
Ауызша жауап.	«өте жақсы» сәйкес келеді : A(4,0; 95-100%); A- (3,67;90-94 %)	Резидент жауап беру кезінде қателіктер мен дәлсіздіктерге жол бермеген. Қолдану арқылы оқытылатын пәндегі теорияларға, тұжырымдамаларға және бағыттарға тоқталады соңғы жылдардағы оқу құралдарының монографиялары, интернетте және оларға сыни баға беру, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланады . Куратормен бірге белсенді медициналық раундтарға, консультацияларға, шолуларға және жағдай тарихына және күшпен шұғыл көмек көрсетуге қатысты
	«Жақсы» сәйкес келеді : B+(3,33; 85-89 %); B(3,0; 80-84 %); B-(2,67; 75-79 %); C+(2,33; 70-74 %)	Жауап беру кезінде Резидент дәрежі қателіктер жіберген жоқ; принципсіз дәлсіздіктер, жүйелеуге қол жеткізді бағдарлама материалы бар оқулықтың көмегімен оқиганың тарихын қарауға және күшпен шұғыл көмек көрсетуге куратордың қатысуымен аз болды .
	«Қанағаттанарлық » сәйкес келеді : C(2,0; 65-69 %); C-(1,67; 60-64 %); D+(1,33;55-59 %) D-(1,0;50-54 %)	Резидент жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен принципсіз қателіктер жіберген, Белгілі оқу әдебиетімен шектелген, тәжірибелі жүйелеу қиындықтары Медицинада куратормен сирек қатысты раундтар, консультациялар, оқиға тарихын қарау және күшпен шұғыл көмек көрсету .
	«Қанағаттанарлық сыз» сәйкес келеді: F X (0,5;25-49 %) F(0; 0-24 %)	тақырыбы бойынша әдебиеттерді оқымады , пәннің ғылыми терминологиясын қолдануды білмеді, жауап берді Өрескел стилистикалық және логикалық қателер медициналық раундтар, консультациялар, ауру тарихын қарау және күшпен шұғыл көмек көрсету .
Аралық бақылауды бағалау критерийлері		
Клиникалық тапсырмалар жағдайлар	Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Сабактың тақырыбын негізгі және қосымша көздерден толық білу. Сабак тақырыбының стилистикалық сауатты презентациясы. Нысанды сақтау, кезекшілікке, конференцияларға баяндама жасай отырып белсенді қатысу. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық тапсырмаларға толық толық жауап. Науқастарды курациялауға, бөлімше жұмысына белсенді қатысу науқасты дұрыс баяндау.
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Сабактың тақырыбын жақсы білу. Кезекшіліктерге, конференцияларға қатысу. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық тапсырмаларға диагноз қоюға және емдеу тактикасына толық жауап берілмейді. Науқастың жақсы курациясы, бөлімшенің жұмысына қатысу, науқасты дұрыс баяндау.
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді:	Тақырыпты толық білмеу, кезекшілік пен конференцияларға белсенді қатыспау. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық міндеттерге диагнозды және емдеу тактикасын

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		166бет 20

		С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	толық қамтымау. Курация кезінде науқасты толық баяндамау, емдеудің толық емес схемасы.
		Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Сабак тақырыбын нашар білу. Айналма жолдарға, конференцияларға сирек қатысу. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық тапсырмаларға қате жауап. Қате диагноз және емдеу тактикасы. Науқастың сапасыз курациясы. Айналымда профессордың, бөлім меңгерушісінің жиі болмауы.
	Науқас төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалау	Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Сабактың тақырыбын негізгі және қосымша көздерден толық білу. Сабак тақырыбының стилистикалық сауатты презентациясы. Нысанды сақтау, кезекшілікке, конференцияларға баяндама жасай отырып белсенді қатысу. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық тапсырмаларға толық жауап. Науқастарды курациялауға, бөлімше жұмысына белсенді қатысу науқасты дұрыс баяндау.
		Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	Сабактың тақырыбын жақсы білу. Кезекшіліктерге, конференцияларға қатысу. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық тапсырмаларға диагноз қоюға және емдеу тактикасына толық жауап берілмейді. Науқастың жақсы курациясы, бөлімшенің жұмысына қатысу, науқасты дұрыс баяндау.
		Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Тақырыпты толық білмеу, кезекшілік пен конференцияларға белсенді қатыспау. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық міндеттерге диагнозды және емдеу тактикасын толық қамтымау. Курация кезінде науқасты толық баяндамау, емдеудің толық емес схемасы.
		Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Сабак тақырыбын нашар білу. Айналма жолдарға, конференцияларға сирек қатысу. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық тапсырмаларға қате жауап. Қате диагноз және емдеу тактикасы. Науқастың сапасыз курациясы. Айналымда профессордың, бөлім меңгерушісінің жиі болмауы.
	Тақырыптық презентация	«өте жақсы» сәйкес келеді: А(4,0;95-100 %) А-(3,67;90-94 %)	20 көлемде орындалды Слайдтар кемінде 5 әдеби дереккөз пайдаланылады талқылау барысында сұрақтарға жауап беру кезіндегі қателер .
		«Жақсы» сәйкес келеді: В+(3,33; 85-89 %) В(3,0; 80-84 %) В-(2,67; 75-79 %) С+(2,33; 70-74 %)	20 көлемде орындалды Слайдтар кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды қысқаша, қорғау кезінде автор тақырыпты жақсы меңгергенін көрсетеді. Рұқсат етеді ол өзі түзететін сұрақтарға жауап беру кезіндегі маңызды емес қателер .
		«Қанағаттанарлық» сәйкес келеді : С(2,0; 65-69 %); С-(1,67; 60-64 %); D+(1,33;55-59 %) D(1,0;50-54 %)	Презентация өз бетінше, уақытында, көлемі 0- ден кем емес орындалды. Слайдтар кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды . Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беруде түбегейлі қателіктер жібереді.
		«Қанағаттанарлықсыз»	Презентация уақытында жеткізілмеді және көлемі 20 слайдтан аз.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы	66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)	17бет 20

		з» сәйкес келеді: FX(0,5;25- 49%) F(0; 0- 24%)	Қорғау кезінде 5 - тен аз әдеби дереккөз пайдаланылды Автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді.
Портфолио	«Өте жақсы» сәйкес келеді: A(4,0;95-100 %) A-(3,67;90-94 %)		Бұл деңгейдегі портфолиолар негізгі категориялар мен бағалау критерийлерін көрсетудің жан-жақтылығымен сипатталады. Мұндай портфолионың мазмұны студенттің үлкен күш-жігері мен айқын үлгерімін көрсетеді. Бұл деңгейдегі портфолионың мазмұны мен дизайны түпнұскалық пен тапқырлықты айқын көрсетеді.
	«Жақсы» сәйкес келеді: B+(3,33; 85-89 %) B(3,0; 80-84 %) B-(2,67; 75-79 %) C+(2,33; 70-74 %)		Бұл деңгейдегі портфолио студенттің берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғысынан айырмашылығы, онда таңдаулы санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнда өзіндік және дизайндағы шығармашылық элемент болмауы мүмкін.
	«Қанағаттанарлық» сәйкес келеді : C (2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64 %); D+(1,33;55-59 %) D(1,0;50-54 %)		Бұл деңгей портфолиосында міндетті санатқа басты назар аударылады, ол бойынша бағдарлама білімдері мен дағдыларының даму деңгейін бағалауға болады. Зерттеушіліктің, шығармашылық ойлаудың, қолданбалы дағдылардың, мазмұнды қарым-қатынас жасау қабілетінің (ауызша да, жазбаша да), әлеуметтік бастамашылықтың және т.б. даму деңгейін көрсететін дәлелдер жоқ.
	«Қанағаттанарлықсыз» сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0- 24%)		Оқушының жетістіктері туралы жалпы түсінік қалыптастыру қиын болатын портфолио. Әдетте, ол әртүрлі категориялардан үзінді ақпаратты ұсынады. Мұндай портфолионы пайдалана отырып, оқудағы ілгерілеушілікті және негізгі жалпы мәдени және негізгі қасиеттерді көрсететін қасиеттердің қалыптасу деңгейін анықтау мүмкін емес. Кәсіби құзыреттіліктер.

Білімді бағалаудың көп баллдық жүйесі:

Әріптік баға	Бағалаулардың сандық эквиваленті	Пайыз	Дәстүрлі бағалау
A	4.0	95-100	Тамаша
A -	3.67	90-94	
B +	3.33	85-89	Жақсы
B	3.0	80-84	
B -	2.67	75-79	
C +	2.33	70-74	
C	2.0	65-69	Қанағаттанарлық
C -	1.67	60-64	
D+	1.33	55-59	
D-	1.0	50-54	
FX	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	

12. Оқу ресурстары

Электрондық ресурстар (мысалы :бейне, аудио, дайджесттер)

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Аknurpress» - <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/>
10. Scopus - <https://www.scopus.com/>

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		18бет 20

Электрондық оқулықтар	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 студентов 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://elibr.kz/ru/search/read_book/768/ 5. Пальчун, В.Т.Оториноларингология : Оқулық. / 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 8. Узденова, Р. Х. Оториноларингология : учебно-методическое пособие студентам 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
Әдебиет	
Негізгі әдебиеттер	1. Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том: нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 б. 2. 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 өңд. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 440 бет. с. 3. Төлебаев, Р. К. Оториноларингологиядан қысқаша оқу құралы : оқу құралы / Р. К. Төлебаев, 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", 4. Лучихин, Л. А. Оториноларингология (с курсом видео - и медиалекций) : учеб. пособие / Л. А. Лучихин. - М. : Эксмо, 2008. - 320 +эл. опт. диск 5. 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 өңд. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 440 бет. 6. Төлебаев, Р. К. Оториноларингология : оқу құралы / Р. К. Төлебаев, Б. К. Ерсаяханова, Б. З. Жусупов. - 2-ші бас. - Қарағанды : Medet Group, 2021 -210 б. 7. Оториноларингология дәрістері : оқу құралы / Р. К. Төлебаев [және т.б.]. - 2-ші бас. - Қарағанды : Medet Group ЖШС, 2021. - 212 бет. 8. Тулебаев, Р. К. Диагностика, профилактика и лечение синуситов в амбулаторных условиях : учебное пособие / Р. К. Тулебаев. - 2-е изд. - Караганда : Medet Group, 2021. 9. Диагностика и лечение перфорации дна верхнечелюстной пазухи и его осложнения : метод. пос. / Б. А. Бакиев [и др.]. - [б. м.], 2018. - 41 б.
Қосымша әдебиеттер	1. 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

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы		66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)		19бет 20

	2. 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
	3. Тулебаев, Р. К. Патология лор-органов при фосфорной интоксикации [Текст] : монография / Р. К. Тулебаев. - 2-е изд. - Караганда : Medet Group, 2021. - 110
	4. Оториноларингология терминдерінің түсіндірме сөздігі [Мәтін] = Словарь оториноларингологических терминов : словарь / Р. Қ. Төлебаев [және т. б.]. - 2-ші бас. - Қарағанды : Medet Group, 2021. - 116 бет.
	5. Справочник по классификации лор-болезней [Текст] : учебное пособие / Р. К. Тулебаев [и др.]. - 2-е изд. - Караганда : ТОО "Medet Group", 2021. - 70 с
	6. 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. -

13 .	Академияның моральдық-этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат
	Р.4 Резиденттік ар-намыс кодексі.
	Тәртіп саясаты (оқу процесінде дәрігер-ординаторға кафедраның жалпы талаптары, жұмыс бөлімдерін орындамағаны үшін жазалар, емтиханға жіберу критерийлері, кафедраның өз бетінше оқуды ұйымдастыру мүмкіндіктері, ғылыми қызметпен айналысу мүмкіндігі және т.б. .) • сабаққа кешікпеу; • дәлелді себептермен, мысалы, науқастанған жағдайда сабақты босатпау, босатылған сабақтарды өтеуге рұқсат беру; • жіберілген сабақтар оқытушы белгілеген белгілі бір уақытта толтырылуы тиіс; • оқу процесіне белсенді қатысу; • практикалық сабақтардың барлық тапсырмалары талаптарға сәйкес орындалуы керек; • РӨЖ бойынша тапсырмаларды жеткілікті деңгейде орындау және оларды уақытында тапсыру; • барлық кезеңдік бақылаулардан өтпеген Резиденттар емтиханға жіберілмейді; • Резиденттарға тек ақ халат пен кепка киіп жаттығуға рұқсат етілген. • резиденттердің денсаулығы туралы анықтамасы болған жағдайда қатысуға рұқсат етіледі ; • Медициналық форманы (халаттар, маскалар, қалпақ, алынбалы аяқ киім) қатаң сақтау; • Ауруханада жеке гигиена мен қауіпсіздік ережелерін міндетті түрде сақтау; • Ішкі тәртіп ережелерін сақтау: науқастарды, аурухана қызметкерлерін және бөлім қызметкерлерін өзара сыйлау; Айыппұлдар : • Дәлелді себепсіз 3 сабақты босатқан резидентке резиденттураға хаттама беріледі. • Босатылған сабақтар ауруханадағы кезекшілікпен, әдебиеттерге шолу және рефератпен өтеледі. • Қорытынды бақылау: емтихан 2 кезеңде жүзеге асырылады: тестілеу/әңгімелесу және тәжірибелік әдістерді бағалау. • пән бағдарламасын толық меңгерген және шекті рейтингке қол жеткізген резиденттер жіберіледі. рейтингін есептеу : Резиденттердің білімін бағалау баллдық-рейтингтік әріптік жүйе арқылы жүзеге асырылады, оған сәйкес 60% ағымдағы бақылау, 40% қорытынды бақылау. Пәннің қорытынды бағасы ағымдағы бақылаудың орташа бағасы, аралық бақылаудың орташа бағасы және қорытынды бақылау бағасы негізінде автоматты түрде есептеледі: Қорытынды балл (100%) = Қабылдау рейтингі (60%) + Қорытынды бақылау (40%). Төзімділік рейтингі (60%) = Шетелдік бақылаулардың орташа рейтингі (20%) + Ағымдағы бақылаулардың орташа рейтингі (40%). Бақылау кезеңінің орташа Бағалауы = Бақылау кезеңін бақылау 1 + Бақылау кезеңін бақылау 2/2 Ағымдық бақылаудың орташа рейтингі = ОН бойынша орташа рейтингті ескере отырып, ағымдағы рейтингтер қосындысының орташа арифметикалық мәні. Қорытынды балл (100%) = RKsr x 0,2 + TKsr x

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Оториноларингология, урология және травматология кафедрасы	66/11
«Ринология» пәнінен жұмыс оқу бағдарламасы (силлабус)	20бет 20

0,4 + IR x 0,4

РКср – шетелдік бақылаулардың орташа бағасы;

ТКСр – ағымдағы бақылаудың орташа бағасы;

IR – қорытынды бақылауды бағалау

Оқу бағдарламасын аяқтаған және жеке оқу жоспарын аяқтаған резидент Қорытынды аттестацияға жіберіледі. Қорытынды бағалаудың мақсаты – резидентура бағдарламасын аяқтаған кезде қол жеткізілген оқу нәтижелері мен құзыреттіліктерді бағалау.

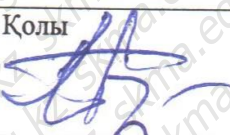
Қорытынды аттестаттау оқудың соңғы нәтижелеріне сәйкес жүргізіледі және екі кезенді қамтиды:

- **Білімді бағалау (компьютерлік тестілеу);**
- **Бағалау (практикалық дағдыларды қабылдау (науқастың төсегінде))**

Қорытынды аттестацияның мақсаты – резидентураның білім беру бағдарламасын аяқтаған кезде бітірушілердің кәсіби дайындығын бағалау. Бағдарлама бойынша білім мен дағдыларды бағалаудың он нәтижелерін алған жағдайда резидентке резидентураны бітіргені туралы анықтама беріледі. Сондай-ақ, бұл деректер маман сертификатын беруге негіз болып табылады.

және сауданы бағалау ережелері :

- Оқытушы емтиханда немесе тесттік бақылауда алған бағаларына көңілі толмаса;
- Тәлімгерлер мен резиденттер арасында кейбір мәселелер бойынша келіспеушілік болса (тест және билеттер);
- Емтихан жұмыстары немесе тест сұрақтары қате немесе қате жазылса және тақырыпқа сәйкес келмесе.
- Қорытынды бақылау нәтижесімен келіспеген білім алушы емтихан нәтижелері шығарылғаннан кейін келесі жұмыс күні сағат 13:00-ден кешіктірмей апелляциялық шағым береді.
- Апелляциялық комиссия өтінішті бір жыл ішінде қарап шығып, бағаны қайта қарау немесе алынған бастапқы бағаны сақтау туралы тиісті шешім қабылдауы керек.
- Апелляциялық комиссияның шешімі резиденттің жұмысын қайта қарау негізінде қабылданады.
- Апелляциялық комиссияның шешімі резиденттің өтінішінде көрсетіледі, оның негізінде емтихан парағы жасалады.
- Апелляциялық комиссияның шешімі емтихан парағымен бірге жазбаша нысанда тіркеуші кеңсесіне жіберіледі.

14 . Келісу, бекіту және қайта қарау			
Кітапхана – ақпараттық орталығымен келісілген күні	Хаттама № <u>7</u> <u>25.06.25</u>	КАО жетекшісі Дарбичева Р.И.	Қолы 
Хирургия бағыты бойынша Резидентураның АҚ отырысында мақұлданған күні	Хаттама № <u>1</u>	ББ АҚ төрағасы, м.ғ.д., профессор Абдурахманов Б.А.	Қолы 
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № <u>1</u>	Кафедра меңгерушісі, м.ғ.к., доц м.а. Калдыгозова Г.Е.	Қолы 