«Торакальды хирургия» пәнінің
жұмыс оқу бағдарламасы
7R01123 «Балалар хирургиясы» білім беру бағдарламасы

1.	**Пән туралы жалпы мағлұмат**		
1.1	Пән коды:R-TH	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: «Торакальды хирургия»	1.7	Курсы: 3
1.3	Реквизитке дейінгі: Эндоскопиялық хирургия	1.8	Кредиттер саны (ECTS): 20 кредит
1.4	Реквизиттен кейінгі:-	1.9	Семестр: -
1.5	Цикл:БнП	1.10	Компонент: ЖК
2.	**Пәннің мазмұны (50 сөзден аспайды)**		
Балалардағы кеуде және кеуде қуысындағы мүшелердің анатомиялық және физиологиялық даму ерекшеліктері. Балаларда кеуде мүшелерін тексерудің жаңа әдістері. Өкпенің ақауларын, туа біткен диафрагматикалық грыжаны, балалардағы өкпенің созылмалы қабыну ауруларын консервативті және хирургиялық емдеудің заманауи әдістері. Өңеш пен асқазанның, тыныс алу жолдарының бөтен денелерін, Маллори-Вайс синдромын, өкпе эхинококкозын емдеудің ерекшеліктері.			
3.	**Жиынтық бағалау нысаны:**		
3.1	Аузыша сұрау+	3.5	CBL әдісі
3.2	RBL	3.6	SA+
3.3	тәжірибелік дағдыларды қабылдау +	3.7	DOPS+
3.4	Тестілеу +	3.8	Басқа
4.	**Пәннің мақсаты**		
«Торакальді хирургия» пәні бойынша дайындық деңгейіне қойылатын міндетті талаптардың есебінен ЖОО-дан кейінгі медициналық білімнің жоғары сапасына ие болу (жету), жаңа туылған нәрестелерге және ерте жастағы балаларға мамандандырылған заманауи медициналық көмек көрсетуге қабілетті мамандарды дайындау.			
5.	**Пәнді оқытудың соңғы нәтижелері**		
ОН 1	Балалар торакохирургиясы саласындағы заманауи клиникалық нұсқаулықтарды, ғылыми зерттеулер мен инновациялық хирургиялық технологияларды өздігінен меңгеріп, кәсіби біліктілігін үздіксіз жетілдіре алады.		
ОН 2	Күрделі торакохирургиялық клиникалық жағдайларды кәсіби дискуссияларда, клиникалық конференцияларда және консилиумдарда дәлелді түрде ұсына алады, өз ұстанымын ғылыми негізде қорғайды		
ОН 3	Балалардағы торакохирургиялық операциялар кезінде операцияға дейінгі, операция барысындағы және операциядан кейінгі кезеңдерде қауіптерді бағалап, пациент қауіпсіздігі мен хирургиялық көмектің жоғары сапасын қамтамасыз етуге бағытталған шешімдер қабылдай алады.		
ОН4	Торакальды хирургияда ықтимал асқынулардың алдын алу, ерте анықтау және басқару бойынша тиімді және қауіпсіз клиникалық тактиканы қолдана алады.		
ОН5	Балалар торакохирургиясы саласында ҚР денсаулық сақтау жүйесінің нормативтік-құқықтық талаптарын сақтай отырып, медициналық құжаттаманы (операциялық хаттама, ақпараттандырылған келісім, эпикриз) дұрыс және толық жүргізе алады.		
ОН6	Торакальды хирургия бойынша медициналық-статистикалық мәліметтерді жинау, талдау және клиникалық тәжірибеде қолдану дағдыларын меңгерген.		
5.1	**Пәннің ОН**	**Пәннің ОН-мен байланысты ББ оқыту нәтижелері**	
	ОН1 ОН 2	ОН3: Өздігінен біліктілігін жетілдіру және өзге де балалар хирургтерінің біліктілігін арттыру, дискуссияларға, конференцияларға және басқа да мамандық бойынша үздіксіз даму курстарына қатысу.	

	ОН3 ОН4	ОН4: Балаларға хирургиялық көмек көрсету кезінде жоғары қауіпсіздік пен сапаны қамтамасыз ету үшін тиімді мен қауіптіліктерді бағалай біледі.
	ОН5 ОН 6	ОН5: Балаларға хирургиялық көмек көрсету кезінде Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдасты шеңберінде жұмыс жасайды, медициналық құжаттаманы және медициналық-статистикалық ақпаратты басқару жұмыс атқара алады
6.	**Пән туралы толық ақпарат:**	
6.1	**Өткізу орны (ғимарат, аудитория):** Кафедраның орналасқан жері: Шымкент қаласы, «Облыстық балалар клиникалық ауруханасы» МКҚК. Нұрсат шағынауданы, Арғынбеков көшесі, 125, Телефон 8-7252 (408222), ішкі 2501, Педиатрия-1 кафедрасы, эл.мекен-жайы:**ped.rez@mail.ru**.Оқыту және/немесе техникалық қолдау бойынша сұрақтар туындаған жағдайда сайттың басты бетіндегі «ОҚМА» АҚ сайтының CALL-Center, Helpdesk бөлімінде көрсетілген телефондар және/немесе электрондық пошта арқылы хабарласа аласыздар.	

6.2	**Сағаттар саны**	**Дәрістер**	**тәж.сабақ**	**зертх. сабақ**	**РӨЖ**	**ТРӨЖ**
		-	**120**	**-**	**390**	**90**

7.	**Оқытушылар, тәлімгерлер туралы мәліметтер:**		
№	**Аты-жөні**	**Дәрежесі лауазымы**	**Электронды адресі**
1	Нарходжаев Нұрғали Сайлауович	Ассистент, Жоғарғы санатты Балалар хирургы	narhodjaev@mail.ru
	Клиникалық кураторлар туралы ақпарат:		
1	Тұрысбеков Сакен Абразакович	Ассистент, Жоғары санатты Балалар хирургы	**ped.rez@mail.ru.**

8	**Тақырыптық жоспар**					
Апта / күн	**Тақырып атауы**	**Қысқаша мазмұны**	**пәннің оқыту нәтиже-лері**	**сағат саны**	**оқыту технологиялары түрі/әдісі/**	**түрі/ бағалау әдістері**
1	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде қуысының аурулары бар балаларды тексерудің ерекшеліктері.	Диагностика және операцияға дейінгі дайындық, емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН2 ОН 3	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Кеуде қуысының аурулары бар балаларды тексерудің ерекшеліктері. **РӨЖ тапсырмасы:** Кеуде қуысының аурулары бар балаларды	Емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН2 ОН 3	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

	тексерудің ерекшеліктері.					
2	**Тәжірибелік сабақ.** Даму кемістігі және кеуде қуысы ағзаларының аурулары бар балаларды операция алдындағы даярлаудың ерекшеліктері.	Заманауи зерттеу әдістері. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Даму кемістігі және кеуде қуысы ағзаларының аурулары бар балаларды операция алдындағы даярлаудың ерекшеліктері. **РӨЖ тапсырмасы:** Даму кемістігі және кеуде қуысы ағзаларының аурулары бар балаларды заманауи зерттеу әдістері. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша	Хирургиялық патологиясы бар балалрды зерттеу әдістері	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	6,5/ 1,5	Науқасты курациялау. CBL	Тәжірибелік дағдыларды бағалау, клиникалық жағдайды талдауды бағалау.
3	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде қуысының ақаулары мен аурулары бар балаларды анестезиялау ерекшеліктері.	Торкальді хирургияда жаңа кіші инвазивті технологиялар Қолдану	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

	ТРӨЖ тапсырмасы: Кеуде қуысының ақаулары мен аурулары бар балаларды анестезиялау ерекшеліктері. **РӨЖ тапсырмасы**: Торкальді хирургияда жаңа кіші инвазивті технологиялар	Торкальді хирургияда жаңа кіші инвазивті технологиялар Қолдану	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
4	**Тәжірибелік сабақ.** Операциядан кейінгі кезеңде асқынудың алдын алу.	Торкальді хирургиядаэндовидео хирургия қолдану.	ОН 2 ОН3 ОН 6	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Операциядан кейінгі кезеңде асқынудың алдын алу. **РӨЖ тапсырмасы**: **Операциядан кейінгі кезеңде асқынудың алдын алу.**	Торкальді хирургиядаэндовидео хирургия қолдану.	ОН 2 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	SA. портфолио қалыптастыру.	«360º бағалау». Портфолионы бағалау.
5	**Тәжірибелік сабақ.** Операциядан кейінгі асқынулары бар науқас балаларды жүргізу принциптері.	Клиникалық көрініс бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Операциядан кейінгі асқынулары бар науқас балаларды жүргізу принциптері. **РӨЖ тапсырмасы**: Операциядан	Клиникалық көрініс клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	SA. портфолио қалыптастыру.	«360º бағалау». Портфолионы бағалау.

	кейінгі асқынулары бар науқас балаларды жүргізу принциптері					
6	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде қуысының тума болған ақаулары.Кеуде қуысының шұңқыр тәрізді(воронкообразная) деформациясы.	Этиологиясы Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша.	ОН 1 ОН3 ОН 6	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Кеуде қуысының тума болған ақаулары.. **РӨЖ тапсырмасы**: Кеуде қуысының шұңқыр тәрізді(воронкообразная) деформациясы	Этиологиясы Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
7	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде қуысының тауық төс тәрізді (килевидная) деформациясы.	Торкальді хирургияда анестезиология ерекшеліктері. Анестезия түрлері	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Кеуде қуысының тауық төс тәрізді (килевидная) деформациясы. **РӨЖ тапсырмасы**: Кеуде қуысының тауық төс тәрізді (килевидная) деформациясы.	Торкальді хирургияда анестезиология ерекшеліктері. Анестезия түрлері	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	DOPS	«DOPS-бағалау»
8	**Тәжірибелік сабақ.** Қабырғалардың туа болған ақаулары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша жіктелуі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

	ТРӨЖ тапсырмасы: Қабырғалардың туа болған ақаулары. **РӨЖ тапсырмасы**: Өкпе гипоплазиясы.	Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
9	**Тәжірибелік сабақ.** Төстің бөлінуі (расщепление грудины).	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Төстің бөлінуі (расщепление грудины). **РӨЖ тапсырмасы**: Төстің бөлінуі (расщепление грудины).	Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
10	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде бұлшықеттерінің даму ақаулары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Кеуде бұлшықеттерінің даму ақаулары. **РӨЖ тапсырмасы**: Өкпенің ақаулары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	DOPS	DOPS-бағалау»

		принципі.				
11	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде қуысының ақаулары мен аурулары. Өкпенің ақаулары. Өкпенің агенезиясы және аплазиясы. Өкпе гипоплазиясы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Кеуде қуысының ақаулары мен аурулары. **РӨЖ тапсырмасы**: Өкпенің агенезиясы және аплазиясы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
12	**Тәжірибелік сабақ.** Туа біткен локализацияланған эмфизема.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Туа біткен локализацияланған эмфизема. **РӨЖ тапсырмасы**: Туа біткен локализацияланған эмфизема.	Емдеу және диагностикасы клиникалық хаттамаға сәйкес	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
13	**Тәжірибелік сабақ.** Туа біткен солитарлық киста. Өкпе секвестрациясы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

		принципі.				
	ТРӨЖ тапсырмасы: Туа біткен солитарлық киста. Өкпе секвестрациясы. **РӨЖ тапсырмасы**: Өкпе секвестрациясы.	Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	DOPS	«DOPS-бағаалу
14	**Тәжірибелік сабақ.** Бронхоэктазия**.**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Бронхоэктазия. **РӨЖ тапсырмасы** Бронхоэктазия.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/1, 5	RBL. Науқасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
15	**Тәжірибелік сабақ.** Кеңірдек пен бронхтың туа біткен және жүре пайда болған стеноздары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Кеңірдек туа біткен және жүре пайда болған стеноздары. **РӨЖ тапсырмасы**: бронхтың туа біткен және жүре	Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	SA. портфолио қалыптастыру.	«360º бағалау». Портфолионы бағалау.

	пайда болған стеноздары					
16	**Тәжірибелік сабақ.** Өкпенің бактериальді деструкциясы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы: Өкпенің бактериальді деструкциясы. **РӨЖ тапсырмасы**: Өкпенің бактериальді деструкциясы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
17	**Тәжірибелік сабақ.** Плевралық асқынуларсыз абсцесс. (Абсцедирование без плевральных осложнений.)	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Плевралық асқынуларсыз абсцесс. (Абсцедирование без плевральных осложнений.) **РӨЖ тапсырмасы**: Кеуде қуысының абцесі	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	DOPS	«DOPS-бағаалу
18	**Тәжірибелік сабақ.** Плевралық асқынулармен болатын деструкция.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

		принципі.				
	ТРӨЖ тапсырмасы Плевралық асқынулармен болатын деструкция. **РӨЖ тапсырмасы** : Плевралық асқынулармен болатын деструкция.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
19	**Тәжірибелік сабақ.** Пневмоторакс. Гемоторакс**.**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Пневмоторакс. **РӨЖ тапсырмасы**: Гемоторакс.	Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
20	**Тәжірибелік сабақ.** Пиоторакс. Пиопневмоторакс.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Пиоторакс. **РӨЖ тапсырмасы**: Пиопневмоторакс.	Емдеу және диагностикасы клиникалық хаттамаға сәйкес	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	DOPS	«DOPS-бағаалу

21	**Тәжірибелік сабақ.** Өңештің туа болған ақаулары.Өңеш атрезиясы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Өңештің туа болған ақаулары. **РӨЖ тапсырмасы**: Өңеш атрезиясы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Науқасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
22	**Тәжірибелік сабақ.** Тума трахео-өңештік жыланкөз.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Тума трахео-өңештік жыланкөз. **РӨЖ тапсырмасы**: Тума трахео-өңештік жыланкөз.	Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
23	**Тәжірибелік сабақ.** Өңештің ахалазиясы..	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

	ТРӨЖ тапсырмасы Өңештің ахалазиясы. **РӨЖ тапсырмасы**: Өңештің ахалазиясы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	SA	«360 бағалау».
24	**Тәжірибелік сабақ.** Өңеш ісіктері.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Өңеш ісіктері. **РӨЖ тапсырмасы**: Өңештің туа пайда болған ақаулары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
25	**Тәжірибелік сабақ.** Гастроэзофагиальді рефлюкс**.**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Гастроэзофагиальді рефлюкс. **РӨЖ тапсырмасы**: Гастроэзофагиальді рефлюкс.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	SA	«360о бағалау».

26	**Тәжірибелік сабақ.** Өңештің аурулары. Өңеш күйігі.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Өңештің аурулары. **РӨЖ тапсырмасы**: Өңеш күйігі**.**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
27	**Тәжірибелік сабақ.** Әртүрлі этиологиядағы эзофагитттер.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Әртүрлі этиологиядағы эзофагитттер. **РӨЖ тапсырмасы**: Эзофагитттер.	Емдеу және диагностикасы клиникалық хаттамаға сәйкес	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	Науқасты курациялау. CBL	Тәжірибелік дағдыларды бағалау, клиникалық жағдайды талдау бағалау.
28	**Тәжірибелік сабақ.** Өңештің тыртықты тарылуы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

	ТРӨЖ тапсырмасы Өңештің тыртықты тарылуы. **РӨЖ тапсырмасы**: Өңештің тыртықты тарылуы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
29	**Тәжірибелік сабақ.** Өңештің перфорациясы**.**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Өңештің перфорациясы. **РӨЖ тапсырмасы**: Өңештің перфорациясы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	Науқасты курациялау. CBL	Тәжірибелік дағдыларды бағалау, клиникалық жағдайды талдауды бағалау.
30	**Тәжірибелік сабақ.** Медиастенит**.**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Медиастенит**. РӨЖ тапсырмасы**: Медиастенит**.**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі. **Бақылау 1-30 аптадағы**	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	Аралық бақылау №1		ОН 1 ОН3 ОН 6			Тест

		тәжірибелік сабақтар және ТРӨЖ/РӨЖ тақырыптарын ың мазмұнын қамтиды.				
31	**Тәжірибелік сабақ.** Балалардағы өкпенің зақымдануы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Балалардағы өкпенің зақымдануы. **РӨЖ тапсырмасы**: Балалардағы өкпенің зақымдануы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
32	**Тәжірибелік сабақ.** Өкпенің жабық жарақаттары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Өкпенің жабық жарақаттары. **РӨЖ тапсырмасы**: Өкпенің жабық жарақаттары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	Науқасты курациялау. CBL	Тәжірибелік дағдыларды бағалау, клиникалық жағдайды талдауды бағалау.

33	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде қуысының ашық зақымдануы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Кеуде қуысының ашық зақымдануы. **РӨЖ тапсырмасы**: Кеуде қуысының ашық зақымдануы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Науқасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
34	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде қуысының кесіліп тесілген жарақаттары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Кеуде қуысының кесіліп тесілген жарақаттары. **РӨЖ тапсырмасы**: Кеуде қуысының кесіліп тесілген жарақаттары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	PS - науқасты тексеру.	Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
35	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде қусының оқпен тесілген жарақаттары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

	ТРӨЖ тапсырмасы Кеуде қусының оқпен тесілген жарақаттары. **РӨЖ тапсырмасы**: Кеуде қусының оқпен тесілген жарақаттары	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	SA. портфолио қалыптастыру.	«360º бағалау». Портфолионы бағалау.
36	**Тәжірибелік сабақ.** Көгеттің туа болған ақаулары және зақымдануы.Тума көгет жарығы**.**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Көкеттің туа болған ақаулары және зақымдануы. **РӨЖ тапсырмасы**: Тума көгет жарығы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
37	**Тәжірибелік сабақ.** Диафрагманың жалған және шынайы жарықтары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Диафрагманың жалған және шынайы жарықтары. **РӨЖ**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	DOPS	«DOPS-бағалау»

	тапсырмасы: Диафрагманың шынайы жарықтары.	хаттама бойынша Емдеу принципі.				
38	**Тәжірибелік сабақ.** Диафрагманың өңештік саңлауының жарығы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Диафрагманың өңештік саңлауының жарығы. **РӨЖ тапсырмасы**: Диафрагманың өңештік саңлауының жарығы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
39	**Тәжірибелік сабақ.** Диафрагманың жыртылуы(разрыв диафрагмы).	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Диафрагманың жыртылуы(разрыв диафрагмы). **РӨЖ тапсырмасы**: Диафрагманың жыртылуы(разрыв диафрагмы).	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
40	**Тәжірибелік сабақ. Диафрагмалық жарықтың шынай формасы**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

		клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.				
	ТРӨЖ тапсырмасы Диафрагмалық жарықтың емдеу принцптері. **РӨЖ тапсырмасы**: Диафрагмалық жарықтың емдеу принцптері.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	DOPS	DOPS-бағалау»
41	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде қуысы мүшелерінен жедел қан кету.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Кеуде қуысы мүшелерінен жедел қан кету. **РӨЖ тапсырмасы**: Өкпе-плевралық қан кетулер.	Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
42	**Тәжірибелік сабақ.** Өкпе-плевралық қан кетулер.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Өкпе-плевралық қан кетулер. **РӨЖ тапсырмасы**: Өкпе-плевралық қан кетулер.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

43	**Тәжірибелік сабақ.** Плевра ішілік қан кетулер.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Плевра ішілік қан кетулер. **РӨЖ тапсырмасы**: Плевра ішілік қан кетулер.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	DOPS	«DOPS-бағаалу
44	**Тәжірибелік сабақ.** Өңештен қан кету(пищеводные кровотечения).	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Өңештен қан кету(пищеводные кровотечения). **РӨЖ тапсырмасы**: Өңештен қан кету(пищеводные кровотечения).	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша . Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
45	**Тәжірибелік сабақ.** Меллори-Вейс синдромы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

	ТРӨЖ тапсырмасы Меллори-Вейс синдромы. **РӨЖ тапсырмасы**: Меллори-Вейс синдромы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	SA. портфолио қалыптастыру.	«360º бағалау». Портфолионы бағалау.
46	**Тәжірибелік сабақ.** Тыныс алу жолдарының бөгде денелері.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Тыныс алу жолдарының бөгде денелері. **РӨЖ тапсырмасы**: Тыныс алу жолдарының бөгде денелері	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
47	**Тәжірибелік сабақ.** Көмей мен кеңірдектің бөгде денелері.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Көмейдегі бөгде денелер. **РӨЖ тапсырмасы**: кеңірдектің бөгде	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	DOPS	«DOPS-бағаалу

	зат.	клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.				
48	**Тәжірибелік сабақ.** Тыныс алу жолдарының бөгде денелерімен қабыну аурулары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Тыныс алу жолдарының бөгде денелерімен қабыну аурулары. **РӨЖ тапсырмасы**: Тыныс алу жолдарының бөгде денелерімен қабыну аурулары	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
49	**Тәжірибелік сабақ.** Өкпенің эхинококкозы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Өкпенің эхинококкозы. **РӨЖ тапсырмасы**: Өкпенің эхинококкозы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

50	**Тәжірибелік сабақ.** Альвеококкоз**.**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Альвеококкоз**. РӨЖ тапсырмасы**: Кеуде қуысының зақымдануында жедел хирургиялық көмек.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	DOPS	«DOPS-бағаалу
51	**Тәжірибелік сабақ.** Неонатальды кезеңдегі жедел хирургиялық пульмонология. Жаңа туған нәрестелердегі өкпе ателектазы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Неонатальды кезеңдегі жедел хирургиялық пульмонология. **РӨЖ тапсырмасы**: Жаңа туған нәрестелердегі өкпе ателектазы.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностикажән е емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Науқасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
52	**Тәжірибелік сабақ.** Қабырға аралық флегмонасы	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

		бойынша Емдеу принципі.				
	ТРӨЖ тапсырмасы Қабырға аралық флегмона. **РӨЖ тапсырмасы**: Қабырға аралық флегмона.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
53	**Тәжірибелік сабақ.** Хоан атрезиясы. (Атрезия хоан).	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Хоан атрезиясы. (Атрезия хоан). **РӨЖ тапсырмасы**: Хоан атрезиясы. (Атрезия хоан).	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	SA	«360 бағалау».
54	**Тәжірибелік сабақ.** Тіл даму ақаулары. Макроглоссия.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

	ТРӨЖ тапсырмасы Тіл даму ақаулары. **РӨЖ тапсырмасы**: Макроглоссия.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
55	**Тәжірибелік сабақ.** Заманау торкальді хирургияның емдеу әдістері.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау .	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Заманау торкальді хирургияның емдеу әдістері. **РӨЖ тапсырмасы** : Заманау торкальді хирургияның емдеу әдістері.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	SA	«360о бағалау».
56	**Тәжірибелік сабақ.** Өкпенің созылмалы абсцессі, эмпиема, кисталары.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Наукасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Өкпенің созылмалы абсцессі. **РӨЖ тапсырмасы**:	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Наукасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін

	Эмпиема, кисталары	және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.				бағалау
57	**Тәжірибелік сабақ.** Неонатальды кезеңдегі жедел тыныс жетіспеушілігі	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Неонатальды кезеңдегі жедел тыныс жетіспеушілігі **РӨЖ тапсырмасы**: Неонатальды кезеңдегі жедел тыныс жетіспеушілігі	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	Науқасты курациялау. CBL	Тәжірибелік дағдыларды бағалау, клиникалық жағдайды талдау бағалау.
58	**Тәжірибелік сабақ.** Кеуде қуының көлемді түзілістері мен ісіктері.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Кеуде қуының көлемді түзілістері мен ісіктері. **РӨЖ тапсырмасы**: Кеуде қуысының ісіктерінің хирургиялық емдеу.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	RBL. Науқасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау

59	**Тәжірибелік сабақ.** Көкрекаралқтың көлемді түзілістері мен ісіктері.	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 2 ОН3 ОН 4 ОН5	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Көкрекаралқтың көлемді түзілістері мен ісіктері. **РӨЖ тапсырмасы**: Көкрекаралқтың көлемді түзілістері	Емдеу және диагностикасы клиникалық хаттамаға сәйкес	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/ 1,5	Науқасты курациялау. CBL	Тәжірибелік дағдыларды бағалау, клиникалық жағдайды талдауды бағалау.
60	**Тәжірибелік сабақ.** Мойынның бүйір және ортаңғы бөлімінің кистасы	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі.	ОН 1 ОН3 ОН 6	2	Науқасты курациялау Науқасты тақырыптық талдау	Ауызша сұрау Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау
	ТРӨЖ тапсырмасы Мойынның бүйір бөлімінің кистасы **РӨЖ тапсырмасы**: Мойынның ортаңғы бөлімінің кистасы **Аралық бақылау №2**	Этиология. Патогенез. Клиникалық көрініс бойынша. Диагностика және емдеу клиникалық хаттама бойынша. Емдеу принципі. **Бақылау 31-60 аптадағы тәжірибелік сабақтар және ТРӨЖ/РӨЖ тақырыптары-ның мазмұнын**	ОН 1 ОН3 ОН 6	6,5/1, 5	RBL. Науқасты тақырыптық талдау,	Ғылыми мақалаларды талдау, Тәжірибелік дағдыларды меңгеруін бағалау **Тест**

		қамтиды.				
	Аралық аттестацияны дайындау және өткізу (пәнге берілген жалпы сағаттың 10%)		60			

9.	**Оқыту және бағалау әдістері**				
9.1	Тәжірибелік сабақ:		Науқасты курациялау, наукасты тақырыптық талдау Ауызша сұрау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.		
9.2	ТРӨЖ/РӨЖ:		CBL, RBL, DOPS-тәжірибелік процедураларды игеруді бағалау, SA, «360º»бағалау, мақалаларды талдау, портфолио, клиникалық жағдайды шешуді бағалау.		
9.3	Аралық бақылау:		Тест		
10	Бағалау критерилері				
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері				
	Оқыту нәтижелері	**Қанағаттанарлықсыз**	**Қанағаттанарлық**	**Жақсы**	**Өте жақсы**
ОН 1	Балалар торакохирургиясы саласындағы заманауи клиникалық нұсқаулықтарды ғылыми зерттеулер мен инновациялық хирургиялық технологияларды өздігінен меңгеріп, кәсіби біліктілігін үздіксіз жетілдіре алады.	Клиникалық нұсқаулықтарды білмейді немесе қолданбайды. Ғылыми зерттеулерді өздігінен іздемейді және талдамайды. Инновациялық технологиялар туралы білімі жоқ. Үздіксіз кәсіби дамуға қатыспайды. Өзіндік білім деңгейін бағаламайды.	Ғылыми мақалаларды оқиды, бірақ сыни талдауы шектеулі. Жаңа технологияларды сипаттайды, бірақ қолдану шектеулерін білмейді. Конференциялар, курстарға формалды түрде қатысады. Кемшіліктерін ішінара анықтайды.	Клиникалық нұсқаулықтарды дұрыс түсіндіреді және қолданады. Зерттеулердің мақсаты, әдісі және нәтижесін талдайды. Инновациялық әдістердің көрсеткіштері мен артықшылықтарын түсінеді. Алынған білімді клиникалық тәжірибеде қолданады. Кәсіби әлсіз тұстарын анықтап, жетілдіру жолдарын ұсынады.	Әртүрлі халықаралық және ұлттық нұсқаулықтарды салыстырып, клиникалық шешімге дәлелді енгізеді. Дәлел деңгейін, шектеулерін және клиникалық маңызын терең саралайды. Инновациялық технологияларды клиникалық тәжірибеге енгізу мүмкіндігін негіздейді. Жеке даму жоспарын құрып, кәсіби өсуге белсенді ықпал етеді. Рефлексия нәтижесінде нақты даму стратегиясын іске асырады.
ОН 2	Күрделі торакохирургиялық клиникалық жағдайларды кәсіби	Клиникалық жағдайды жүйесіз, толық емес ұсынады. Ұсынылған	Негізгі клиникалық мәліметтерді ұсынады, бірақ құрылымы	Клиникалық жағдайды логикалық, құрылымды түрде ұсынады.	Клиникалық жағдайды толық, дәл және кәсіби деңгейде ұсынады. Дәлелді

	дискуссияларда, клиникалық конференциялар да және консилиумдарда дәлелді түрде ұсына алады, өз ұстанымын ғылыми негізде қорғайды	тактика дәлелсіз. Ғылыми деректерді қолданбайды. Дискуссияға қатыспайды немесе сұрақтарға жауап бере алмайды. Өз ұстанымын қорғай алмайды, кәсіби этиканы сақтамайды.	әлсіз. Тактиканы жалпы клиникалық тәжірибеге сүйеніп ұсынады. Шектеулі ғылыми деректерді қолданады. Сұрақтарға қысқаша жауап береді. Өз ұстанымын ішінара қорғайды.	Клиникалық деректер мен нұсқаулықтарға сүйеніп негіздейді. Ғылыми зерттеулерді орынды пайдаланады. Сұрақтарға дәлелді және сенімді жауап береді. Кәсіби этиканы сақтай отырып, өз көзқарасын қорғайды.	медицинаға және халықаралық нұсқаулықтарға сүйеніп терең негіздейді. Әртүрлі дереккөздерді салыстырып, сыни талдайды. Қиын сұрақтарға ғылыми негізделген, нақты жауап береді. Көшбасшылық танытып, кәсіби және этикалық тұрғыда сенімді қорғайды.
ОН 3	Балалардағы торакохирургиялық операциялар кезінде операцияға дейінгі, операция барысындағы және операциядан кейінгі кезеңдерде қауіптерді бағалап, пациент қауіпсіздігі мен хирургиялық көмектің жоғары сапасын қамтамасыз етуге бағытталған шешімдер қабылдай алады.	Қауіп факторларын анықтамайды. Қауіпсіздік алгоритмдерін сақтамайды. Асқынуларды дер кезінде анықтамайды. Науқас қауіпсіздігі қағидаларын сақтамайды. Шешімдері дәлелсіз.	Негізгі қауіптерді анықтайды, бірақ толық бағаламайды. Қауіпсіздік шараларын ішінара қолданады. Негізгі асқынуларды бақылайды. Қауіпсіздік талаптарын орындайды. Жалпы клиникалық тәжірибеге сүйенеді.	Клиникалық жағдайға сай қауіптерді жүйелі түрде бағалайды. Операция кезінде қауіпсіздік стандарттарын сақтайды. Асқынуларды ерте анықтап, тиісті ем қолданады. Хирургиялық көмектің сапасын тұрақты қамтамасыз етеді. Клиникалық нұсқаулықтар мен дәлелдерге сүйенеді.	Жас ерекшелігі, қосалқы патология және анестезиологиялық тәуекелді толық ескереді. Асқынулардың алдын алу үшін проактивті шешімдер қабылдайды. Асқынуларды басқарудың кешенді алгоритмін қолданады. Қауіпсіздік мәдениетін қалыптастыруға белсенді қатысады. Халықаралық стандарттар мен дербес клиникалық талдауды біріктіреді.
ОН4	Торакальды хирургияда ықтимал асқынулардың алдын алу, ерте анықтау және басқару бойынша тиімді	Алдын алу шаралары жоқ немесе реттілігі жоқ. Асқынулар кеш анықталған немесе анықталмаған. Басқару әдістері	Кейбір алдын алу шаралары қолданылған, бірақ толық емес. Кейбір асқынулар ерте анықталған, бірақ барлығы	Көптеген алдын алу шаралары жүйелі түрде қолданылған. Асқынулардың басым бөлігі ерте анықталған. Басқару тиімді,	Алдын алу шаралары толық, жүйелі және стандартқа сәйкес жүргізілген. Барлық ықтимал асқынулар дер кезінде анықталған

	және қауіпсіз клиникалық тактиканы қолдана алады.	дұрыс қолданылмаған немесе нәтиже жоқ. Қауіпсіздік шаралары назарға алынбаған. Хаттамалар сақталмаған немесе дұрыс қолданылмаған.	емес. Басқару кейде тиімді, кейде нәтиже бермеген. Қауіпсіздік шаралары кейде қолданылған. Хаттамалар кейде сақталған, бірақ толық емес.	көбіне асқынуларды жеңілдетеді. Қауіпсіздік шаралары жүйелі түрде қолданылған. Хаттамалар сақталған және басым бөлігі дұрыс қолданылған.	және жазылған. Басқару әдістері өте тиімді, асқынуларды мейлінше тез және қауіпсіз жеңілдетеді. Қауіпсіздік шаралары толық қамтамасыз етілген және стандартқа сәйкес. Барлық хаттамалар толық сақталған және дәл қолданылған.
ОН5	Балалар торакохирургия сы саласында ҚР денсаулық сақтау жүйесінің нормативтік-құқықтық талаптарын сақтай отырып, медициналық құжаттаманы (операциялық хаттама, ақпараттандыры лған келісім, эпикриз) дұрыс және толық жүргізе алады.	Операциялық хаттама толық емес немесе мүлдем толтырылмаған. Келісім пациентпен/ата-анамен алынбаған немесе дұрыс толтырылмаған. Эпикриз дұрыс толтырылмаған немесе жоқ. Құжаттар ҚР стандарттары мен хаттамаларына сәйкес емес. Құжаттар кеш немесе кейін толтырылған.	Негізгі деректер бар, бірақ толық емес. Келісім алынған, бірақ кейбір мәліметтер жетіспейді. Эпикризде негізгі ақпарат бар, бірақ толық емес. Кейбір құжаттар талаптарға сәйкес, бірақ толық емес. Кейбір құжаттар уақытында толтырылмаған	Барлық негізгі ақпарат бар, кейбір қосымша мәліметтер жетіспейді. Келісім толық, негізгі ақпарат бар. Эпикриз толық, пациенттің жағдайы мен ем шаралары сипатталған. Құжаттар нормативке сәйкес. Құжаттар уақытында толтырылған.	Операцияның барлық кезеңдері толық, нақты, стандартқа сәйкес жазылған. Келісім толық, барлық тәуекелдер мен операция сипаттамасы нақты көрсетілген, стандартқа сәйкес. Эпикриз толық, егжей-тегжейлі, ем нәтижесі мен ұсыныстар нақты көрсетілген. Барлық құжаттар толық, нақты және ҚР нормативтік-құқықтық талаптарына толық сәйкес. Барлық құжаттар уақытында және жүйелі түрде толтырылған.
ОН6	Торакальды хирургия бойынша медициналық-статистикалық мәліметтерді жинау, талдау және клиникалық	Мәліметтер толық емес немесе жинау дұрыс жүргізілмеген. Талдау жүргізілмеген немесе дұрыс емес.	Мәліметтердің кейбірі жинақталған, бірақ толық емес. Талдау жүргізілген, бірақ нәтижелері толық емес	Көптеген мәліметтер жинақталған, деректер сенімді. Мәліметтер дұрыс талданған, негізгі қорытындылар жасалған. Мәліметтер	Мәліметтер толық, жүйелі түрде жинақталған және сенімді. Мәліметтер толық, терең талданған, қорытындылар нақты, клиникаға пайдалы.

	тәжірибеде қолдану дағдыларын меңгерген.	Мәліметтер клиникада қолданылмаған. Статистика қолданылмаған немесе қате қолданылған.	немесе қате. Кейбір мәліметтер қолданылған, бірақ шектеулі Негізгі статистикалық әдістер қолданылған, бірақ толық емес.	клиникалық шешімдерде жиі қолданылады. Статистикалық әдістер дұрыс қолданылған.	Мәліметтер жүйелі түрде клиникалық тәжірибеге енгізілген, емді жақсартуға нақты әсері бар. Статистикалық әдістер толық, күрделі, клиникалық шешімдерге нақты негіз болған. Қорытындылар толық негізделген, ұсыныстар нақты, тиімді және клиникалық тәжірибеде толық қолдануға арналған.

10.2	**Бағалау әдістері және критерийлері:**		
	Тәжірибелік сабаққа арналған тексеру парағы:		
	Бақылау түрі	**Бағалау**	**Бағалау критерийлері**
1	**Ауызша сұрауды бағалау**	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Резидент жауап беру кезінде ешқандай қателіктер, дәлсіздіктер жібермеді. -Интернеттен соңғы жылдардағы монографиялар мен нұсқаулықтарды қолдана отырып, зерттелетін пәннің теориясына, тұжырымдамаларына және бағыттарына назар аударады және оларға сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданады. -Куратормен бірге дәрігерлік тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және амбулаторлық емханалық хирургияда балаларға көмек көрсетуге белсенді қатысты.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	-Резидент жауап беру кезінде жауап беруде өрескел қателіктер жібермеді, принципті емес дәлсіздіктерге жол берді, -Оқулықтың көмегімен бағдарламалық материалды ұйымдастыра алды. -Куратормен медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және амбулаторлық емханалық хирургияда балаларға көмек көрсетуге аз қатысты.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%)	-Резидент жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен принципиалды емес қателіктер жіберді, тек танымал оқу әдебиеттерімен шектелді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. -Куратормен бірге медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және

		D (1,0; 50-54%)	амбулаторлық емханалық хирургияда балаларға көмек көрсетуге сирек қатысты.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	Резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттермен жұмыс істемеді; пәннің ғылыми терминологиясын қолдана алмады, өрескел стилистикалық және логикалық қателіктермен жауап берді. Куратормен бірге медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және амбулаторлық емханалық хирургияда балаларға көмек көрсетуге қатысқан жоқ.
2	**Тәжірибелік дағдыларды бағалау**	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Анамнезді жинау: жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді; -Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық тұрғыдан дұрыс және тиімді жүргізілді; -Алдын ала диагноз қою: дұрыс анықталған, негіздеме берілген; -Ауруға арналған зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толық және барабар; -Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): толық және дұрыс; -Дифференциалды диагноз: толығымен; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген; -Емдеуді таңдау: емдеу өте барабар; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: толығымен; -Болжам мен алдын-алуды анықтау: барабар, толық.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	-Анамнезді жинау: жүйелі түрде жинақталған, бірақ негізгі белгілердің сипатын және олардың пайда болу себептерін жеткілікті нақтылаусыз; -Физикалық тексеру: жүйелі, бірақ шамалы техникалық дәлсіздіктер; -Алдын ала диагноз: дұрыс орнатылған, бірақ негіздеме жоқ; Ауруға арналған зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: барабар, бірақ шамалы кемшіліктері бар; - Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): шамалы дәлсіздіктермен дұрыс; -Дифференциалды диагноз: дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес; -Соңғы диагноз және оның негіздемесі: негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмеген; -Емдеуді таңдау: дұрыс, бірақ толық емес немесе полипрагмазия; -Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: маңызды емес бөлшектерде қателеседі; -Болжам мен алдын-алу анықтамасы: барабар, бірақ толық емес.
		Бағалауға қанағаттанарлық	-Анамнезді жинау: аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді

		сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	тіркеумен жинақталған; -Физикалық тексеру: толық техникалық сәтсіз қателіктер; -Алдын ала диагноз: жетекші синдром оқшауланған, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ; -Ауруға арналған зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толығымен сәйкес емес; -Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): Елеулі қателіктермен ішінара дұрыс; -Дифференциалды диагноз: толық емес; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; -Емдеуді таңдау: негізгі және көмекші ауруды емдеу толық емес; -Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: жартылай; -Болжам мен алдын-алуды анықтау: жеткіліксіз және толық емес.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	-Анамнезді жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес бөлшектер ретсіз түрде жиналады; -Физикалық тексеру: қолмен жұмыс жасау дағдылары жоқ; -Алдын ала диагноз: қате қойылды; -Ауруға зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерін тағайындау: қарсы көрсеткіштер тағайындалды; -Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; -Дифференциалды диагноз: өнімді; -Соңғы диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық түрде негізделген, онша сенімді емес; -Емдеуді таңдау: кері әсер ететін препараттар тағайындалды; -Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: дұрыс түсіндіре алмайды; -Болжам мен алдын-алуды анықтау: анықтай алмады.
	ТРӨЖ/РӨЖ арналған тексеру парақшалары		
3	**Клиникалық жағдайды талдау**	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Клиникалық жағдайды талдау: клиникалық мәселені логикалық, жүйелі, терең талдау; -Алдын ала және/немесе клиникалық диагнозды дұрыс тұжырымдау: диагноз толық және дұрыс тұжырымдалған (барлық қажетті сипаттамаларды көрсете отырып); -Диагнозды негіздеу: клиникалық және зертханалық мәліметтерді пайдалана отырып, анық және негізделген; -Дифференциалды диагностика: мүмкін болатын дифференциалды диагноздар дұрыс таңдалған және негізделген; -Зерттеу жоспары: тексеру толық және клиникалық

			тапсырмаға сәйкес келеді; -Емдеу жоспары: емдеу стандарттарға сәйкес келеді, жас ерекшеліктері ескеріледі; -Болжам және алдын алу: дұрыс және негізді тұжырымдалған; -Дизайн және презентация логикасы: шешім дұрыс құрастырылған және логикалық түрде берілген; Клиникалық жағдайдың толық, логикалық құрылымды және дәлелді талдауы. Барлық негізгі аспектілер көрсетілген: шағымдар, анамнез, объективті жағдай, алдын ала және дифференциалды диагноз, тексеру жоспары, негізделген емдеу және алдын алу. Шешім заманауи клиникалық хаттамалар мен ұсыныстарға сәйкес келеді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	-Клиникалық жағдайды талдау: талдау ішінара дұрыс, олқылықтар немесе қателер бар; -Алдын ала және/немесе клиникалық диагнозды дұрыс тұжырымдау: диагноз ішінара тұжырымдалған немесе қателер бар; -Диагнозды негіздеу: ішінара негізделген, мәліметтерді толық талдау; -Дифференциалды диагностика: дифференциалды жартылай дұрыс таңдау. диагноздар; -Зерттеу жоспары: зерттеу жартылай аяқталды, кемшіліктер бар; -Емдеу жоспары: емдеу ішінара дұрыс, сәйкессіздіктер бар; -Болжам және алдын алу: ішінара дұрыс; -Презентацияның дизайны мен логикасы: құрылымдық немесе лингвистикалық қателер бар; -Жалпы, бұл мәселенің дұрыс шешімі. -Клиникалық ойлаудың негізгі кезеңдері көрсетілген. Кейбір дәлсіздіктер жіберілді (мысалы, дифференциалды диагностиканың бір нүктесін жіберіп алған немесе емдеу әдісін таңдау толық дәлелденбеген), бұл негізгі диагноздың және тактиканың дұрыстығына әсер етпеді.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	-Клиникалық жағдайды талдау: үстірт талдау, өрескел қателер. -Алдын ала және/немесе клиникалық диагнозды дұрыс тұжырымдау: қате диагноз немесе диагноздың болмауы. -Диагноздың негіздемесі: негіздемесі жоқ немесе тапсырма деректеріне сәйкес келмейді. -Дифференциалды диагностика: өрескел қателер немесе дифференциацияның болмауы. -Зерттеу жоспары: қате немесе толық емес зерттеу жоспары. ¬ Емдеу жоспары: емдеу дұрыс емес немесе жоқ. -Болжам және алдын алу: болжам жоқ немесе ол

			негізсіз. -Пішімдеу және ұсыну логикасы: құрылымдалмаған немесе түсініксіз жауап. -Ішінара дұрыс шешім. Маңызды кемшіліктер бар (мысалы, танылмаған негізгі диагностикалық сілтеме немесе толық емес жұмыс жоспары). 1-2 диагностикалық немесе тактикалық қателер болуы мүмкін, бірақ клиникалық жағдай туралы жалпы түсінік бар.
	Тәжірибелік дағдыларды бағалау	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Анамнезді жинау: жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді; -Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық тұрғыдан дұрыс және тиімді жүргізілді; -Алдын ала диагноз қою: дұрыс анықталған, негіздеме берілген; -Ауруға арналған зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толық және барабар; -Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): толық және дұрыс; -Дифференциалды диагноз: толығымен; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген; -Емдеуді таңдау: емдеу өте барабар; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: толығымен; -Болжам мен алдын-алуды анықтау: барабар, толық.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	-Анамнезді жинау: жүйелі түрде жинақталған, бірақ негізгі белгілердің сипатын және олардың пайда болу себептерін жеткілікті нақтылаусыз; -Физикалық тексеру: жүйелі, бірақ шамалы техникалық дәлсіздіктер; -Алдын ала диагноз: дұрыс орнатылған, бірақ негіздеме жоқ; Ауруға арналған зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: барабар, бірақ шамалы кемшіліктері бар; - Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): шамалы дәлсіздіктермен дұрыс; -Дифференциалды диагноз: дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес; -Соңғы диагноз және оның негіздемесі: негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмеген; -Емдеуді таңдау: дұрыс, бірақ толық емес немесе полипрагмазия; -Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: маңызды емес бөлшектерде қателеседі; -Болжам мен алдын-алу анықтамасы: барабар, бірақ толық емес.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%);	-Анамнезді жинау: аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен жинақталған; -Физикалық тексеру: толық техникалық сәтсіз

		C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	қателіктер; -Алдын ала диагноз: жетекші синдром оқшауланған, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ; -Ауруға арналған зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толығымен сәйкес емес; -Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): Елеулі қателіктермен ішінара дұрыс; -Дифференциалды диагноз: толық емес; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; -Емдеуді таңдау: негізгі және көмекші ауруды емдеу толық емес; -Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: жартылай; -Болжам мен алдын-алуды анықтау: жеткіліксіз және толық емес.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	-Анамнезді жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес бөлшектер ретсіз түрде жиналады; -Физикалық тексеру: қолмен жұмыс жасау дағдылары жоқ; -Алдын ала диагноз: қате қойылды; -Ауруға зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерін тағайындау: қарсы көрсеткіштер тағайындалды; -Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; -Дифференциалды диагноз: өнімді; -Соңғы диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық түрде негізделген, онша сенімді емес; -Емдеуді таңдау: кері әсер ететін препараттар тағайындалды; -Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: дұрыс түсіндіре алмайды; -Болжам мен алдын-алуды анықтау: анықтай алмады.
4	**«360 бағалау» тәлімгердің бағалауы**	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Дайындық: тұрақты өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен бекітеді, қысқаша түйіндеме жасайды; -Жауапкершілік: өзінің оқуы үшін жауапкершілікті өзіне алады: мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, жетілдіруге белсенді ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни бағалайды; -Қатысу: топтарды оқытуға белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият алады; -Топтық дағдылар: тиімді топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, бастама көтереді, басқаларға құрмет пен әдептілік танытады, түсінбеушілік пен қақтығыстарды шешуге көмектеседі; -Байланыс: құрдастарымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, вербальды емес және эмоционалды сигналдарға бейім, белсенді тыңдайды;

			-Кәсібилік: жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, керемет қатысу, сенімділік, кері байланысты мұқият қабылдау және одан үйрену мүмкіндігі; -Рефлексия: интроспекция жоғары: мысалы, ол өзінің білімі мен қабілеттерінің шектеулі екенін біледі, басқаларды қорғауға немесе ескертуге айналмайды; -Сыни тұрғыдан ойлау: жоғары дамыған сыни ойлау: гипотезаларды қалыптастыру, практикадан алынған білімді қолдану, ақпаратты сыни бағалау, қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі міндеттерді орындау дағдыларын көрсетеді; -Оқыту: тиімді оқыту дағдылары: қарастырылатын жағдайға қатысты проблемалық мәселелер бойынша баяндаманы көрсетеді және тиісті түрде құрылымдалған түрде. -Басқаларды жақсы есте сақтау үшін рефераттарды қолданады немесе материалды жалпылайды; -Тәжірибелік дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	-Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылыс жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеу және зерттеу, топтың біліміне шамалы үлес қосу, материал жинамайды; -Жауапкершілік: өзін-өзі оқыту үшін жауапкершілікті мойнына алмайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланысты, қателіктерді жасырады, ресурстарды сирек сыни талдайды; -Қатысу: топты оқыту процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді емес қатысады, тапсырмаларды мұқият қабылдайды; -Топтық дағдылар: орынсыз араласу, нашар пікірталас дағдыларын көрсету, кедергі жасау, жауап беруден жалтару немесе басқаларды елемеу, үстемдік ету немесе төзбеушілік сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді; -Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары қабілетсіз немесе бейвербалды немесе эмоционалды сигналдарға назар аударуға бейім; - Кәсібилік: кәсіби мінез-құлықтың жетіспеушілігі: мысалы, себепсіз мінез-құлық, сенімсіздік, кері байланысты қабылдау қиындықтары; -Сыни тұрғыдан ойлау: сыни ойлаудың жетіспеушілігі: мысалы, негізгі міндеттерді орындауда қиындықтар туындайды. -Әдетте, гипотезаларды ұсынбайды, білімді практикада қолданбайды немесе ақпараттың болмауына немесе ұқыпсыздығына (индукцияның болмауына)байланысты сыни тұрғыдан бағалай алмайды;

			-Оқыту: тиімсіз оқыту дағдылары: жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған стильде проблемалық мәселелер бойынша баяндамалардың төмен деңгейі. -Рефераттарды тиімсіз пайдалану, рефераттар дайындамайды, материалды жалпылай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды; -Тәжірибелік дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	-Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; -Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады; -Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; -Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; -Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; -Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; -Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; -Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі болаалады; -Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; -Тәжірибелік дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	-Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; -Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; -Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; -Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; -Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; -Топтық дағдылар: сенімсіз немесе бүлдіргіш; -Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; -Тәжірибелік дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
5	**«360 бағалау» резиденттің бағалауы**	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; -Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады; -Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; -Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; -Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; -Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; -Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер;

			-Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; -Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; -Тәжірибелік дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	-Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; -Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; -Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; -Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; -Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; -Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; -Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; -Топтық дағдылар: сенімсіз немесе үзілген; -Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; -Тәжірибелік дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
6	**«360 бағалау» кезекші дәрігердің бағалауы**	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; -Нұсқаулыққа жауап: ол дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден сабақ алады; -Оқыту: жақсы білім мен дүниетанымға ие, көп білімге ұмтылады; -Науқасқа деген көзқарас: сенімді және тартымды; -Әріптестерге деген қарым-қатынас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; -Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің тонын белгілейді; -Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; -Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; -Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; -Тәжірибелік дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	-Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; -Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; -Оқыту: қалау жоқ, білім жоқ; -Науқасқа деген көзқарас: жеке байланысқа түспейді; -Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; -Медицина қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; -Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; -Топтық дағдылар: сенімсіз немесе үзілген; -Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, уақытында емес; -Тәжірибелік дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады
7	**DOPS бағалау.**	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%)	-Процедура толығымен дұрыс, сауатты және қауіпсіз орындалды. -Стерильділікті толық сақтады.

		A- (3,67; 90-94%)	-Қозғалыстары нақты, сенімді, алгоритмді сақтайды -Асқыну қаупін алдын ала бағалайды. -Пациентпен, командамен дұрыс қарым-қатынас -Уақытты тиімді қолданды
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	-Ұсақ түзетулермен, минималды көмекпен орындады. -Негізгі мәліметтерді біледі, ұсақ кемшіліктер бар. -Ұсақ қателер, бірақ қауіп тудырмайды -Жалпы дұрыс, ұсақ техникалық кемшіліктер бар -Қауіпсіздік ережелерін сақтайды -Ұсақ кемшіліктер -Аздап баяу уақытқа байланысты.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	-Айтарлықтай нұсқаумен, бақылаумен орындады. -Жартылай біледі, сұрақтармен жауап береді. -Бірнеше ескерту қажет болды. -Көп нұсқаумен орындайды -Еске салумен орындайды. -науқаспен коммуникация әлсіз. -Уақытқа байланысты айтарлықтай баяу.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	-Процедураны дұрыс орындай алмады, қауіп төндірді. -Білмейді немесе шатастырады. -Стерильділікті бұзды. -Процедураны орындай алмады -Қауіп төндірді -Этиканы сақтамады -Уақыт нормасын сақтамады
8	**Ғылыми мақалаларды талдау.**	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулердің түсінігін толық көрсетеді; -Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: дұрыс шешім; -Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін дәлелді медицинаның ғылыми ақпараты мен қағидаттарын пайдаланады: толық көлемде негіздеме берілді; -Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: толық көлемде қолданады; -Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді толық көлемде, барабар қолданады; -Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: қатысады және әңгімелейді, аудиторияны жаулап алады, өзінің; -Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, зерттеулердің қорытындысын шығарады, жариялайды.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+	-Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: зерттеудің мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді анықтай отырып білім; -Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: дұрыс шешім;

		(2,33; 70-74%)	-Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина принциптерін өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады; -Интроспекция дағдыларын көрсетеді: ішінара қолданады; -Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: жеткілікті, бірақ шамалы қателіктермен; -Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: маңызды емес баяндамалар мен баяндамалар; -Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінушілікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, тұжырымдар ішінара, талдау толық емес.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	-Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: фактілерді нақтылау маңызды емес; -Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: шешімді қиындықпен қабылдайды, негіздей алмайды; -Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицина қағидаттарын өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: дұрыс емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады; -Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: диагноз егжей-тегжейлі емес, сенім аз; -Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады: сирек қатысады, ынта-жігерсіз; -Зерттеулер жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеулер жүргізеді, бірақ оларды; -Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінуді көрсетеді: маңызды емес фактілерді нақтылаумен.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	-Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: көрсетпейді; -Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: проблемаларды шеше алмайды; -Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін дәлелді медицинаның ғылыми ақпараты мен қағидаттарын пайдаланады: пайдаланбайды; -Интроспекция дағдыларын көрсетеді: көрсетпейді; -Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және көпшілік алдында сөз сөйлеуді қолданады: қатыспайды; -Зерттеулер жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеулер жүргізбейді; -Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінуді

			көрсетеді: көрсетпейді.
9	**Портфолионы бағалау**	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Портфолио барлық міндетті бөлімдерден тұрады (тақырыптар, есептер, рефлексиялар, презентациялар және т.б.). -Әр бөлік сапалы, қисынды, ұқыпты жасалған. ¬ Жеке жұмыс, тәуелсіз тәсіл айқын байқалады. -Зерттеу жұмыстарына қатысу мысалдары бар (сауалнамалар, талдаулар, статистика, шолулар және т.б.). -Қазіргі заманғы дереккөздер қолданылады, этикалық нормалар сақталады
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	-Барлық негізгі бөлімдер бар. -Көпшілігі дұрыс орындалды, бірақ кейбір жерлерде стилистикалық немесе логикалық кемшіліктер бар. -Аналитика мен тұжырымдар бар, бірақ әрқашан жеткілікті терең емес. -Дизайн әдетте ұқыпты, бірақ кішігірім кемшіліктермен.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	-Портфолио бөлімдері ішінара жоқ немесе толық емес. -Мазмұны үзінді, кейбір тақырыптар Үстірт ашылады. -Көптеген ресми материалдар, аналитика аз. -Дизайн ұқыпсыз немесе талаптарға сәйкес келмейді.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	-Портфолио жоқ немесе толығымен дерлік толтырылмаған. -Мазмұны Пән бойынша жұмысты көрсетпейді. -Құрылым мен дизайнға қойылатын негізгі талаптар бұзылған.
	Аралық аттестаттауға арналған тексеру парағы		
1	**Тест**	- білімді бағалаудың көпбалдық жүйесіне сәйкес бағаланады.	

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі:

Әріптік жүйе бойынша бағалау	**Баллдардың сандықбаламасы**	**Пайыздық мазмұны**	**Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау**
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
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	

11. Оқу ресурстары:

Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)	1.ОҚМА электрондық кітапханасы - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2.Республикалық ЖОО аралық электрондық кітапхана – http://rmebrk.kz/ 3.Сандық кітапхана «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4.Электронды кітапхана «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5.Эпиграф-мультимедиялық оқулықтар порталы https://mbook.kz/ru/index/ **6.ЭБС IPR SMART** https://www.iprbookshop.ru/auth 7."Заң" ақпараттық-құқықтық жүйесі- 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/

Электрондық оқулықтар

1.Топографиялық анатомия мен оперативтік хирургия. 2 т. Т.1 [Электронный ресурс] : оқулық / қазақ тіл. ауд. Қ. Қ. Қайырбекова ; ред. басқ. И. И. Каган. - Электрон. текстовые дан. (). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 512б. CD-ROM

2.Топографиялық анатомия мен оперативтік хирургия. 2 т. II т. [Электронный ресурс] : оқулық / И. И. Каган [ж/б.] ; қазақ тіл. ауд. Қ. Қ. Қайырбекова. - Электрон. текстовые дан. (). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 568 б. с CD-ROM

3.Жалпы хирургия [Электронный ресурс] : оқулық / В. К. Гостищев ; қазақ тіл. ауд. Д. А. Смаилов. - Электрон. текстовые дан. (). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 б. с. CD-ROM

4.Нұрмақов, А. Ж. Хирургиялық аурулар [Электронный ресурс] : оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - Электрон. текстовые дан. (59.9Мб). - М. : "Литтерра", 2017. - 256 бет

5.Хирургиядағы диагностикалық және емдік манипуляциялар
Мұқанов М.Ө., Қаныбеков А., Курамысов Е.А. , 2014
ЦБ Aknurpress / https://www.aknurpress.kz/reader/web/1457

6.Жалпы хирургияның кейбір сұрақтары Садыканов У.С., Аубакирова Д.Н., Махметова Ж.С., Есембаева Л.К. , 2016 https://aknurpress.kz/reader/web/2338

7.Жалпы хирургия Дұрманов Қ.Д. , 2017 https://aknurpress.kz/reader/web/1459

8.Жалпы хирургияның тест сұрақтары Қалдыбаев М.А. , 2019
https://aknurpress.kz/reader/web/1455

9.Богданов, В. Г. Руководство к практическим занятиям по топографической анатомии и оперативной хирургии : учебное пособие / В. Г. Богданов, П. Г. Хохлов, Л. А. 10.Бедринский. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2009. — 204 с.
https://www.iprbookshop.ru/6208

11.Колб, Л. И. Общая хирургия : учебное пособие / Л. И. Колб, С. И. Леонович, И. В. Яромич. — Минск : Вышэйшая школа, 2006. — 444 с. — ISBN 978-985-06-1378-3. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/20102

Әдебиет

Негізгі әдебиеттер:

Нурахманов, Б. Д. Хирургия. Т. 1 : учебник / Б. Д. Нурахманов, А. С. Ибадильдин, А.Б. Нурахманов. - Алма-Ата : New book, 2021. - 600 с.

Нурахманов, Б. Д. Хирургия. Т. 2 : учебник / Б. Д. Нурахманов, А. С. Ибадильдин, А.Б. Нурахманов. - Алма-Ата : New book, 2021. - 626 с

Хирургиялық аурулар : оқулық. 2 томдық. 1 том / қаз. тіл.ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018.-560 бет с

Хирургиялық аурулар : оқулық. 2 томдық. 2 том / қаз.тіл.ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018.-528 бет с

Грейс Пирс А. Наглядная хирургия : учебник / Грейс Пирс А, Борлей Нил Р. ; пер. с англ Н. Н.

Крылова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 244 с
Детская хирургия : учебник / М. П. Разин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 704 с.

Қосымша:

Осипова, Н. А. Боль в хирургии. Средства и способы защиты : руководство / Н. А. Осипова, В. В. Петрова. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2013. - 464 с
Рахметов, Н. Р. Госпиталдық хирургия пәніне арналған практикум : оқу құралы / Н. Р. Рахметов. - Алматы : Эверо, 2013. - 136 бет. С
Детская хирургия : национальное руководство / под ред А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 1280 с.

12.	**Пәннің саясаты:**

Резиденттерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру шаралары және т. б.
1. Сабаққа форма (халат, хир.костюм) киіп келу;
2. Ұқыпты және міндетті болу;
3. ТРӨЖ сабақтарына қатысу міндетті болып табылады. Білім алушылар РӨЖ-де болмаған жағдайда, оқу және электрондық журналда «ж» белгісі қойылады;
4. Оқу процесіне белсенді қатысу;
5. Кешікпеу, ауырған жағдайда деканаттан рұқсат алу керек және алған сәттен бастап 30 күн ішінде жарамды, тапсыру мерзімі көрсетілген анықтама мен жұмыс парағын ұсыну;
6. Себепсіз өткізіп алынған сабақтар өтелмейді. Сабақты дәлелсіз себептермен өткізіп алған білім алушыларға электрондық журналда «ж» белгісінің жанында "0" бағасы қойылады және айыппұл баллдары шегеріледі:
7. Әр білім алушы РӨЖ тапсырмаларының барлық түрлерін орындап, кесте бойынша тапсыруы керек.
8. Өз жұмыс орнының санитарлық жағдайы мен жеке гигиенасы үшін жауапты болу.
9. Оқу бөлмелеріндегі және аурухана бөлімшелерінде қауіпсіздік ережелерін сақтау.
10. Академияның ішкі тәртіп ережелерін және мінез-құлық этикасын сақтау.
11. Аудиторияларда тамақтануға қатаң тыйым салынады.
12. Курстастар мен оқытушыларға шыдамды, ашық және мейірімді болу.
13. Кафедра мүлкіне ұқыпты қарау.
14. Ұялы телефондардыңдауысын өшіру;

13.	**Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат:**
13.1	АкадемиялықсаясатП. 4 Резиденттің ар-намыс кодексі.
13.2	Пән бойынша баға қою саясаты: Саясат және рәсімдер: оқу процесінде резидентке қойылатын кафедраның жалпы талаптары, жұмыс бөлімдері орындалмаған кезде айыппұл шаралары және т. б. Мысалы: 1. тәжрибелік сабақта санитарлық кітапша болмаған жағдайда; 2. медициналық нысанды қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпақтар, қосымша аяқ киім); 3. стационарда жеке гигиенаны, қауіпсіздік техникасын қатаң сақтау; 4. қабылдау бөліміндегі кезекшілік; 5. ішкі тәртіпті қатаң сақтау, науқастармен, дәрігерлермен, кафедра қызметкерлерімен жылы қарым-қатынас. ***Айыппұл санкциялары:*** 3 сабақты дәлелсіз себеппен жіберіп алған резидентке резидентура бөліміне баянат беріледі. Жіберілген сабақтар стационардағы кезекшілікпен, әдеби шолумен және рефератпен өтеледі. Қорытынды бақылау: емтихан 2 кезеңде өткізіледі. (тестілеу/әңгімелесу және Тәжірибелік әдістерді бағалау).

Емтиханға пән бағдарламасын толық меңгерген және шекті рейтинг жинаған резиденттер жіберіледі.

Өту рейтингісін есептеу:

Резиденттердің білімін бағалау баллдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша жүргізіледі, 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 баға (100%) = Төзімділік рейтингі (60%) + Қорытынды бақылау (40%).

Төзімділік рейтингі (60%) = Аралық бақылаулардың орташа баллы (20%) + Ағымдағы бақылаудың орташа баллы (40%). Аралық бақылаудың орташа баллы = Аралық бақылау 1 + Аралық бақылау 2 / 2 Ағымдағы бақылаудың орташа баллы = РӨЖ бойынша орташа баллды ескере отырып, ағымдағы баллдар сомасының орташа арифметикалық мәні. Қорытынды балл (100%) = АБорт х 0,2 + АғБорт х 0,4 + ҚБ х 0,4 АБорт – аралық бақылаулардың орташа бағасы; АғБорт – ағымдағы бақылаудың орташа бағасы; ҚБ – қорытынды бақылауды бағалау.

Қорытынды аттестацияға жұмыс оқу бағдарламасын аяқтаған және жеке оқу жоспарын аяқтаған резиденттер жіберіледі. Қорытынды аттестаттаудың мақсаты резидентура бағдарламасын аяқтаған кезде қол жеткізілген оқу нәтижелері мен құзыреттерді бағалау болып табылады.

Қорытынды аттестаттау оқудың соңғы нәтижелеріне сәйкес жүргізіледі және екі кезеңді қамтиды: 1) білімді бағалау (компьютерлік тестілеу);

2) дағдыларды бағалау.

Қорытынды аттестаттаудың мақсаты – резидентураның білім беру бағдарламасы бойынша оқуды аяқтаған кезде бітірушілердің кәсіби дайындығын бағалау. Бағдарлама бойынша білім мен дағдыларды бағалаудың оң нәтижелерін алғаннан кейін резидентке резидентураны бітіргені туралы куәлік беріледі. Сондай-ақ, бұл деректер маман сертификатын беруге негіз болып табылады. **Қорытынды бағаға апелляция беру ережелері:**

Резидент емтиханда немесе тест бақылауында алған бағаларына көңілі толмаса;

Оқытушы мен резидент арасында кейбір мәселелер бойынша келіспеушілік болса (тесттер мен билеттер);

Емтихан жұмыстары немесе тест сұрақтары қате жазылса және тақырыпқа сәйкес келмесе.

Қорытынды бақылау нәтижесімен келіспеген резидент емтихан нәтижелері жарияланғаннан кейін келесі жұмыс күні сағат 13:00-ден кешіктірмей апелляциялық шағым береді.

Апелляциялық комиссия өтінішті бір күн ішінде қарап, бағалауды қайта қарау немесе бастапқы бағаны сақтау туралы тиісті шешім қабылдауы тиіс. Апелляциялық комиссияның шешімі резиденттің жұмысын қайта сараптау негізінде қабылданады. Апелляциялық комиссияның шешімі емтихан парағымен бірге жазбаша түрде тіркеуші кеңсесіне беріледі.

14	Бекіту және қайта қарау:		
Бекітілген күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісі, ББ АК торағасының аты-жөні	Қолы
Кітапханалық-ақпараттық орталықпен келісу күні	Хаттама № 7 25.06.25	Дарбичева Р.И.	
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № 11 25.06.25	Кемельбеков К.С.	
ББ АК-да мақұлданған күні	Хаттама № 5 27.06.2025	Бектенова Г.Е.	