Силлабус
«Педиатрия-2» кафедрасы
«Қарқынды кардиология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы
7R01101 «Кардиология ересектердің, балалардың» Білім беру бағдарламасы

1.	**Пән туралы жалпы мағлұмат:**		
1.1	**Пән коды:** R-KR	1.6	**Оқу жылы:** 2025-2026
1.2	**Пәннің атауы:** «Қарқынды кардиология».	1.7	**Курсы:** 2 (екінші)
1.3	**Пререквизиттері:** Резидентураның 1-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы: «Амбулаториялық-емханалық кардиология».	1.8	**Семестр:** -
1.4	**Постреквизиттері:** Резидентураның 3-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы: «Стационардағы кардиология».	1.9	**Кредиттер саны (ECTS):** 8 кредит/240 сағат
1.5	**Цикл:** БнП	1.10	**Компонент:** МК
2.	**Пәннің мазмұны (50 сөзден аспайды):**		
Реанимация бөлімшесінде, қарқынды терапия палатасында жұмыс істеу. Жүрек-өкпе реанимациясын жүргізу принциптері. Ересектер мен балалардағы жедел кардиологиялық тәжірибеде зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерін оңтайлы қолдану. Практикалық қызметте нормативтік-құқықтық актілерді басшылыққа алу, кардиологиялық реанимацияда Төтенше жағдайлар кезінде синдромдар бойынша іс-қимылдардың заманауи алгоритмдерін қолдану.			
3.	**Жиынтық бағалау нысаны:**		
3.1	Ауызша сауалнама +	3.5	CBL әдісі +
3.2	Нақты жағдайды талдау / ситуациялық есептерді шешу +	3.6	SA +
3.3	Case-study (нақты жағдайлар әдісі) +	3.7	DOPS +
3.4	Науқастың төсегінде практикалық дағдыларды қабылдау +	3.8	Тестілеу +
4.	**Пәннің мақсаты:**		
Дәлелді медицина қағидаларын сақтай отырып және қазіргі заманғы емдеу-диагностикалық тәсілдерді, фармакологиялық технологияларды ескере отырып, балаларға стационарлық жағдайларда өзіндік практикалық жұмыста мамандандырылған кардиологиялық көмек көрсету бойынша кардиолог-дәрігерлерді тереңдетіп оқыту.			
5.	**Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН):**		
ОН1.	Балалардағы негізгі патологиялық симптомдар мен синдромдарды, биомедициналық және клиникалық пәндер негіздерін білуді пайдалана отырып, қазіргі заманғы клиникалық хаттамаларға сәйкес диагноз қою алгоритмдерін (негізгі, қосалқы, асқынулар) қолдана		

	отырып, аурулардың халықаралық статистикалық классификациясын және соған байланысты денсаулық проблемаларын ескере отырып анықтай алады.	
ОН2.	Пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында пациентпен, оның айналасындағылармен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады, сондай-ақ халықтың, пациенттердің және олардың отбасы мүшелерінің өз денсаулығы мен айналасындағылардың денсаулығын сақтау мен нығайтуға бағытталған мотивацияны қалыптастыра алады.	
ОН3.	Шұғыл медициналық араласуды қажет ететін жағдайларда балаларға шұғыл медициналық көмек көрсетуге қатысуға қабілетті. Тәуекелдерді бағалай алады және балаларға медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасын жоғары деңгейде қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады.	
ОН4.	Өзінің кәсіби қызметі саласында балалар мен ересектерге шұғыл медициналық көмек көрсетуге, сондай-ақ педиатриядағы шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларды анықтау бойынша негізгі диагностикалық шараларды орындауға қабілетті. Төтенше жағдайларда медициналық көмекті, оның ішінде медициналық эвакуацияны ұйымдастыруға дайын.	
5.1	**Пәннің ОН:**	**Пәнді оқыту нәтижесімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері:**
	ОН 1,2.	ОН5: Барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдау, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалау, күнделікті іс-әрекеттерінде халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалану, зерттеу тобының жұмысына қатысу
	ОН 3,4.	ОН6: Өз бетінше оқу және кәсіби командаңың басқа мүшелерін оқыту, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысу.
6.	**Пән туралы толық ақпарат:**	
6.1	**Өткізу орны (ғимарат, аудитория):** «Қарқынды кардиология» сабағы компьютерлік құралдармен жабдықталған Педиатрия-2 кафедрасы аудиторияларында өткізіледі. Кафедраның орналасқан жері: Шымкент қаласы, «Облыстық балалар клиникалық ауруханасы» МКҚК. Нұрсат шағынауданы, Арғынбеков көшесі, 125, Телефон 8-7252 (408222), ішкі 2501, Педиатрия-2 кафедрасы, эл.мекен-жайы: **pediatrics-2@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**	**ТРӨЖ**	**РӨЖ**
		-	**48**	**-**	**156**	**36**

7. Академиялық жетекшілер туралы мәліметтер:

№	Аты-жөні	Дәрежесі лауазымы	Электронды адресі	Ғылыми қызығушылықтары	Жетістіктері
1	Исаева Лейла Зелимхановна	доцент м.а.	Isaeva_L@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия», «Кардиология (балалар)»	50-тен астам ғылыми мақалалардың авторы.

	Клиникалық тәлімгерлер туралы мәліметтер:				
1	Есентаева Айгуль Амангельдиевна	ассистент	Yesentaeva@mail.ru	Ғылыми бағыты: «Педиатрия», «Кардиология (балалар)»	Ғылыми жарияланымның авторы - 6

8.	Тақырыптық жоспар:					
апта/ күн	Тақырып атауы	Қысқаша мазмұны	пәннің оқыту нәтиже-лері	сағат саны	Оқыту технологиясының формасы/әдістері	Бағалау әдістері/ формалары
1	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Қазақстан Республикасындағы балаларға шұғыл кардиологиялық көмек көрсетуді ұйымдастыру негіздері.	Қазақстан Республикасындағы балаларға шұғыл кардиологиялық көмек көрсетуді ұйымдастыру негіздері. Қан айналымы жүйесі ауруларынан болатын өлімді азайту шаралары. Кардиологиядағы шұғыл жағдайлар.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы кенеттен жүрек өлімі.	Балалардағы кенеттен жүрек өлімі. BLS, ACLS, PALS халықаралық стандарттарына сәйкес жедел медициналық көмек көрсету алгоритмдері.	ОН 3,4	6,5/1,5	Ғылыми мақалаларды талдау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: ғылыми мақалаларды талдау. Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау. Портфолионы бағалау.
2	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы жедел жүрек жеткіліксіздігі. Балалардағы жедел сол жақ қарыншалық жүрек	Балалардағы жедел жүрек жеткіліксіздігі. Балалардағы жедел сол жақ қарыншалық жүрек жеткіліксіздігі. Этиологиясы. Даму механизмдері. Балалардағы қан айналымы жеткіліксіздігінің дәрежесі мен белгілері. Жүрек жеткіліксіздігінің клиникалық	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.

	жеткіліксіздігі.	көрінісі.				
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Туа біткен жүрек ақаулары бар жаңа туған нәрестелердегі жүрек жеткіліксіздігін емдеу ерекшеліктері.	Туа біткен жүрек ақаулары бар жаңа туған нәрестелердегі жүрек жеткіліксіздігін емдеу ерекшеліктері. Ауруханаға дейінгі кезеңде және стационар жағдайында шұғыл көмек көрсету әрекеттерінің алгоритмі. Жедел жәрдем.	ОН 3,4	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Портфолионы бағалау.
3	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы жедел жүрек жеткіліксіздігі. Балалардағы жедел оң қарыншалық жүрек жеткіліксіздігі.	Балалардағы жедел жүрек жеткіліксіздігі. Балалардағы жедел оң қарыншалық жүрек жеткіліксіздігі. Этиологиясы. Даму механизмдері. Балалардағы қан айналымы жеткіліксіздігінің дәрежесі мен белгілері. Жүрек жеткіліксіздігінің клиникалық көрінісі.	ОН 1,2	2	Нақты жағдайды талдау/ ситуациялық есептерді шешу.	Чек парақтары: ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Жүректің туа біткен ақаулары бар жаңа туған нәрестелердің жүрек жеткіліксіздігі кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде және стационар жағдайында шұғыл көмек көрсету әрекеттерінің алгоритмі.	Жүректің туа біткен ақаулары бар жаңа туған нәрестелердің жүрек жеткіліксіздігі кезінде ауруханаға дейінгі кезеңде және стационар жағдайында шұғыл көмек көрсету әрекеттерінің алгоритмі. Жедел жәрдем.	ОН 3,4	6,5/1,5	DORS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment).	Чек парақтары: «DOPS-бағалау». «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». «360º бағалау».
4	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы синкопальды жағдайлар.	Балалардағы синкопальды жағдайлар. Вазодепрессорлық немесе «қатерсіз» естен тану. Жалпы ұғымдар. Себептері, патогенезі. Клиникалық көріністер. Дифференциалды диагностика.	ОН 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді дайындау және шешу.

		Диагностикалық критерийлер. Шұғыл көмек.				
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Вазодепрессорлық немесе «қатерсіз» естен тану.	Вазодепрессорлық немесе «қатерсіз» естен тану. Жалпы ұғымдар. Себептері, патогенезі. Клиникалық көріністер. Дифференциалды диагностика. Диагностикалық критерийлер. Шұғыл көмек.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS - науқасты тексеру. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
5	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Жөтел синкоптары. Гипервентиляция.	Жөтел синкоптары. Гипервентиляция. Жалпы ұғымдар. Себептері, патогенезі. Клиникалық көріністер. Дифференциалды диагностика. Диагностикалық критерийлер. Шұғыл көмек.	ОН 1,2	2	Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырыптық пациенттер.	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді шешу; практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы каротидті синус синдромы.	Балалардағы каротидті синус синдромы. Жалпы ұғымдар. Себептері, патогенезі. Клиникалық көріністер. Дифференциалды диагностика. Диагностикалық критерийлер. Шұғыл көмек.	ОН 3,4	6,5/1,5	РА-серіктестің бағасы. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: «360º бағалау». Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
6	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы Морганья-Адамс-Стокс шабуылы.	Балалардағы Морганья-Адамс-Стокс шабуылы. Жалпы ұғымдар. Себептері, патогенезі. Клиникалық көріністер. Дифференциалды диагностика. Диагностикалық критерийлер. Шұғыл көмек.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. «Практикалық

						дағдыларды бағалау критерийлері».
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы каротидті синус синдромы. Балалардағы Морганья-Адамс-Стокс шабуылы.	Балалардағы каротидті синус синдромы. Балалардағы Морганья-Адамс-Стокс шабуылы. Жалпы ұғымдар. Себептері, патогенезі. Клиникалық көріністер. Дифференциалды диагностика. Диагностикалық критерийлер. Шұғыл көмек.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Чек парақтары: «360^0 бағалау» тәлімгердің. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
7	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы синкопальды жағдайлардың (естен танудың) жіктелуі.	Балалардағы синкопальды жағдайлардың (естен танудың) жіктелуі. Науқаста нейрокардиальды синкоптар пайда болған кезде дәрігердің әрекет ету алгоритмі. ЭКГ критерийлері. Шұғыл көмек.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Жаңа туған кезеңнің аритмиясы. Синус брадикардиясы.	Жаңа туған кезеңнің аритмиясы. Синус брадикардиясы. Анықтамасы. Клиникалық көріністер. Дифференциалды диагностика. ЭКГ критерийлері. Жедел терапия. Болжам. Терапия.	ОН 3,4	6,5/1,5	DORS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
8	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы артериялық гипертензия. Балалардағы бастапқы және қайталама артериялық гипертензия.	Балалардағы артериялық гипертензия. Балалардағы бастапқы және қайталама артериялық гипертензия. Анықтамасы. Жиілігі. Жіктеу. Балалардағы артериялық гипертензияның дамуына бейім факторлар. Патофизиология. Артериялық гипертензиядағы Гемодинамика. Диагностика. Зертханалық-аспаптық	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету. CBL әдісі.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері.

		зерттеулер. Артериялық гипертензиямен ауыратын науқастарды басқару. Шұғыл көмек.				
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы пароксизмальды тахикардияның әртүрлі нұсқаларына арналған дәрілік емдеу алгоритмдері.	Балалардағы пароксизмальды тахикардияның әртүрлі нұсқаларына арналған дәрілік емдеу алгоритмдері. Пароксизмальды тахикардия шабуылының клиникалық көріністері. ЭКГ критерийлері. Вагус сынамалары. Дәрі-дәрмекпен емдеу алгоритмдері. Электроимпульс терапиясын жүргізуге көрсеткіштер.	ОН 3,4	6,5/1,5	Айналма жолдарға және консультациялар-ға қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: Кәсіби дағдылар. Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ).
9	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы вазоренальды артериялық гипертензия.	Балалардағы вазоренальды артериялық гипертензия. Анықтамасы. Жиілігі. Жіктеу. Балалардағы артериялық гипертензияның дамуына бейім факторлар. Патофизиология. Артериялық гипертензиядағы Гемодинамика. Диагностика. Зертханалық-аспаптық зерттеулер. Артериялық гипертензиямен ауыратын науқастарды басқару. Шұғыл көмек.	ОН 1,2	2	Жеке жұмыс. Ситуациялық есептер.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Неонатальды өткізгіштік бұзылыстары. Қарыншаішілік блокадалар.	Неонатальды өткізгіштік бұзылыстары. Қарыншаішілік блокадалар. Анықтамасы. Клиникалық көріністер. Дифференциалды диагностика. ЭКГ критерийлері. Жедел терапия. Болжам. Терапия.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Ғылыми мақалаларды талдау және презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: «360^0 бағалау» (тәлімгердің, бөлім меңгерушісі, резидент, кезекші дәрігердің). Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы

						бағалау.
10	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Жүрек пен магистральды тамырлардың патологиясына байланысты артериялық гипертензия.	Жүрек пен магистральды тамырлардың патологиясына байланысты артериялық гипертензия. Анықтамасы. Жиілігі. Жіктеу. Балалардағы артериялық гипертензияның дамуына бейім факторлар. Патофизиология. Артериялық гипертензиядағы Гемодинамика. Диагностика. Зертханалық-аспаптық зерттеулер. Артериялық гипертензиямен ауыратын науқастарды басқару. Шұғыл көмек.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Неонатальды өткізгіштік бұзылыстары. Атриовентрикулярлық блокада.	Неонатальды өткізгіштік бұзылыстары. Атриовентрикулярлық блокада. Анықтама. Клиникалық көріністер. Дифференциалды диагностика. ЭКГ критерийлері. Жедел терапия. Болжам. Терапия.	ОН 3,4	6,5/1,5	DORS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
11	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Эндокриндік жүйенің ауруларымен байланысты артериялық гипертензия.	Эндокриндік жүйенің ауруларымен байланысты артериялық гипертензия. Анықтама. Жиілігі. Жіктеу. Балалардағы артериялық гипертензияның дамуына бейім факторлар. Патофизиология. Артериялық гипертензиядағы Гемодинамика. Диагностика. Зертханалық-аспаптық зерттеулер. Артериялық гипертензиямен ауыратын науқастарды басқару. Шұғыл	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.

		көмек.				
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Операциядан кейінгі кезеңде туа біткен жүрек ақауларындағы артериялық гипертензия.	Операциядан кейінгі кезеңде туа біткен жүрек ақауларындағы артериялық гипертензия. Жалпы ұғымдар. Этиологиясы. Патогенез. Туа біткен жүрек ақаулары түзетілгеннен кейін операциядан кейінгі кезеңде артериялық гипертензияның түрлері. Клиникалық көріністер. Диагностика критерийлері. Терапия.	ОН 3,4	6,5/1,5	Ғылыми мақалаларды талдау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: ғылыми мақалаларды талдау. Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау. Портфолионы бағалау.
12	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы артериялық гипотензия. Операциядан кейінгі кезеңде туа біткен жүрек ақауларындағы артериялық гипертензия.	Балалардағы артериялық гипотензия. Операциядан кейінгі кезеңде туа біткен жүрек ақауларындағы артериялық гипертензия. Этиологиясы. Патогенез. Клиникалық симптоматология. Жіктеу. Дифференциалды диагностика. Диагностика. Шұғыл көмек.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі кезіндегі екіншілік артериялық гипотензия.	Балалардағы бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі кезіндегі екіншілік артериялық гипотензия. Этиологиясы. Патогенезі. Клиникалық белгілері. Классификациясы. Диагностикасы. Дифференциалды диагностикасы. Жедел жәрдем.	ОН 3,4	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Портфолионы бағалау.
	Аралық бақылау №1	**Бақылау 1-12 күндер аралығындағы тәжірибелік сабақтар және РӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.**	**ОН 1,2,3,4**			**Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық**

						емтихан.
13	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы гипертониялық криз.	Балалардағы гипертониялық криз. Себептері. Патогенезі. Классификациясы. Балалардағы гипертониялық криздің нұсқалары. Клиникалық диагноз. Жедел жәрдем: гипертониялық кризді жеңілдететін дәрілер. Гипертониялық кризді жеңілдету алгоритмі.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы гипертониялық криздің нұсқалары.	Балалардағы гипертониялық криздің нұсқалары. Клиникалық диагноз. Жедел жәрдем: гипертониялық кризді жеңілдететін дәрілер. Гипертониялық кризді жеңілдету алгоритмі.	ОН 3,4	6,5/1,5	Ғылыми мақалаларды талдау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: ғылыми мақалаларды талдау. Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау. Портфолионы бағалау.
14	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Туа біткен жүрек ақаулары бар балалардағы шұғыл жағдайлар.	Туа біткен жүрек ақаулары бар балалардағы шұғыл жағдайлар. Анықтамасы. Этиологиясы. Клиникалық белгілері. Дифференциалды диагностика. Цианоздық дағдарыс кезінде шұғыл көмек көрсету бойынша дәрігердің іс-әрекетінің алгоритмі.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы ентігу-цианоздық шабуылдар (цианоздық дағдарыстар).	Балалардағы ентігу-цианоздық шабуылдар (цианоздық дағдарыстар). Жаңа туылған нәрестелердегі артериялық гипоксемияны емдеу. Анықтамасы. Этиологиясы. Клиникалық белгілері. Дифференциалды диагностика. Цианоздық дағдарыс кезінде шұғыл көмек көрсету бойынша дәрігердің	ОН 3,4	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Портфолионы бағалау.

		іс-әрекетінің алгоритмі. Цианоздық дағдарыс кезінде шұғыл көмек көрсету бойынша дәрігердің іс-әрекетінің алгоритмі.				
15	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Жаңа туылған нәрестелердегі артериялық гипоксемияны емдеу.	Жаңа туылған нәрестелердегі артериялық гипоксемияны емдеу. Анықтамасы. Этиологиясы. Клиникалық белгілері. Дифференциалды диагностика. Цианоздық дағдарыс кезінде шұғыл көмек көрсету бойынша дәрігердің іс-әрекетінің алгоритмі.	ОН 1,2	2	Нақты жағдайды талдау/ ситуациялық есептерді шешу.	Чек парақтары: ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Неонатологтың цианозды нәресте туылған кезде немесе өмірдің алғашқы сағаттарында жаңа туған нәрестеде цианоздың жоғарылауы кезіндегі әрекеттерінің алгоритмі.	Неонатологтың цианозды нәресте туылған кезде немесе өмірдің алғашқы сағаттарында жаңа туған нәрестеде цианоздың жоғарылауы кезіндегі әрекеттерінің алгоритмі.	ОН 3,4	6,5/1,5	DORS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment).	Чек парақтары: «DOPS-бағалау». «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». «360º бағалау».
16	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы кардиогенді шок және өкпе ісінуі.	Балалардағы кардиогенді шок және өкпе ісінуі. Жалпы ақпарат. Этиологиясы. Патофизиологиясы. Клиникалық белгілері. Шұғыл әрекеттер. Алдын алу. Болжау.	ОН 1,2	2	Case-study (нақты жағдайлар әдісі).	Чек парақтары: Ситуациялық есептерді дайындау және шешу.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы кардиологиялық астма шабуылы.	Балалардағы кардиологиялық астма шабуылы. Жалпы ақпарат. Этиологиясы. Патофизиологиясы. Клиникалық белгілері. Шұғыл әрекеттер. Алдын алу. Болжау.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS - науқасты тексеру. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
17	**Тәжірибелік сабақ.**	Балалардағы өкпе эмболиясы. Өкпе	ОН 1,2	2	Клиникалық	Чек парақтары:

	Тақырып: Балалардағы өкпе эмболиясы.	эмболиясының белгілі бір қаупін көрсететін факторлар. Клиникасы және диагностикасы. Зертханалық және аспаптық диагностикалық критерийлер. Шұғыл әрекеттер.			ситуациялық оқыту, тақырыптық пациенттер.	Ситуациялық есептерді шешу; практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы жүрек тампонадасы	Балалардағы жүрек тампонадасы. Анықтамасы. Этиологиясы. Тәуекел факторлары. Патофизиологиясы. Анамнезі, клиникалық белгілері. Аспаптық диагностика. Жедел жәрдем. Хирургиялық түзету. Болжау.	ОН 3,4	6,5/1,5	РА-серіктестің бағасы. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: «360º бағалау». Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
18	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Ерте жүрек жеткіліксіздігінің дамуымен жүрек ақаулары.	Ерте жүрек жеткіліксіздігінің дамуымен жүрек ақаулары. Ақаудың анатомиясы. Жалпы сипаттамасы. Аурудың клиникалық көрінісі. Аспаптық диагностика (ЭКГ және ЭхоКГ). Емдеу және бақылау. Операциядан кейінгі бақылау.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Сол жақ қарыншаның гипоплазиясы.	Сол жақ қарыншаның гипоплазиясы. Ақаудың анатомиясы. Жалпы сипаттамасы. Аурудың клиникалық көрінісі. Аспаптық диагностика (ЭКГ және ЭхоКГ). Емдеу және бақылау. Операциядан кейінгі бақылау.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Клиникалық жағдайды қорғау.	Чек парақтары: «360⁰ бағалау» тәлімгердің. «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері».
19	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы ашық	Балалардағы ашық атриовентрикулярлы түтік. Ақаудың анатомиясы. Жалпы сипаттамасы. Аурудың клиникалық көрінісі.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау

	атриовентрикулярлы түтік.	Аспаптық диагностика (ЭКГ және ЭхоКГ). Емдеу және бақылау. Операциядан кейінгі бақылау.				(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балаларда бір қарыншасы бар үш камералы жүрек.	Балаларда бір қарыншасы бар үш камералы жүрек. Ақаудың анатомиясы. Жалпы сипаттамасы. Аурудың клиникалық көрінісі. Аспаптық диагностика (ЭКГ және ЭхоКГ). Емдеу және бақылау. Операциядан кейінгі бақылау.	ОН 3,4	6,5/1,5	DORS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырыптың тұсаукесері. Портфолионы бағалау.
20	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы Фалло тетрадасы.	Балалардағы Фалло тетрадасы. Ақаудың анатомиясы. Жалпы сипаттамасы. Аурудың клиникалық көрінісі. Аспаптық диагностика (ЭКГ және ЭхоКГ). Емдеу және бақылау. Операциядан кейінгі бақылау.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама. Науқасты көрсету. CBL әдісі.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап. Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Жаңа туған нәрестенің өткізгіштігінің бұзылуы. Синоартериялық блокада.	Жаңа туған нәрестенің өткізгіштігінің бұзылуы. Синоартериялық блокада. Анықтамасы. Клиникалық көріністері. Дифференциалды диагностика. ЭКГ критерийлері. Жедел емдеу. Болжау. Терапия.	ОН 3,4	6,5/1,5	Айналма жолдарға және консультациялар-ға қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу.	Чек парақтары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: Кәсіби дағдылар. Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ).
21	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы жалпы артериялық	Балалардағы жалпы артериялық магистраль. Аортаның предуктальды коарктациясы. Ақаудың анатомиясы. Жалпы сипаттамасы.	ОН 1,2	2	Жеке жұмыс. Ситуациялық есептер.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау

	магистраль. Аортаның предуктальды коарктациясы.	Аурудың клиникалық көрінісі. Аспаптық диагностика (ЭКГ және ЭхоКГ). Емдеу және бақылау. Операциядан кейінгі бақылау.				(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Жүректің сыни ақаулары кезіндегі кардиологтың іс-әрекеті.	Жүректің сыни ақаулары кезіндегі кардиологтың іс-әрекеті. Жүректің сыни ақауларына арналған диагностикалық бағдарлама.	ОН 3,4	6,5/1,5	PS-науқасты тексеру. Ғылыми мақалаларды талдау және презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: «360^0 бағалау» (тәлімгердің, бөлім меңгерушісі, резидент, кезекші дәрігердің). Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
22	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы жүрек ырғағының бұзылуы.	Балалардағы жүрек ырғағының бұзылуы. Этиологиясы. Клиникалық көріністері. Классификациясы. Диагностикалық критерийлері. Аспаптық зерттеу әдістері. Әртүрлі жас кезеңдеріндегі аритмияның клиникалық көрінісінің ерекшеліктері. Дифференциалды диагностика. Жедел емдеу.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парақтары: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы суправентрикулярлық тахикардия.	Балалардағы суправентрикулярлық тахикардия. Жүрекшелер дірілдеген атриовентрикулярлық түйін реентрикулярлық шеңберге тартылған, қарынша үсті ырғақ бұзылыстарында шұғыл көмек көрсету әрекеттерінің алгоритмі.	ОН 3,4	6,5/1,5	DORS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: Резиденттердің практикалық дағдыларды меңгеруін бағалау. Тақырып бойынша презентация

						дайындауға арналған. Портфолионы бағалау.
23	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы атриальды діріл/фибрилляция.	Балалардағы атриальды діріл/фибрилляция. Анықтамасы. Этиологиясы. Патогенез. Клиникалық көріністер. Дифференциалды диагностика. ЭКГ критерийлері. Терапия. Болжам.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Тұрақсыз гемодинамикасы бар балалардағы қарыншалық тахикардия кезінде шұғыл көмек көрсету әрекетінің алгоритмі.	Тұрақсыз гемодинамикасы бар балалардағы қарыншалық тахикардия кезінде шұғыл көмек көрсету әрекетінің алгоритмі. Идиопатиялық қарыншалық тахикардия. «Torsades de Points» қарыншалық тахикардия кезінде шұғыл көмек көрсету әрекетінің алгоритмі.	ОН 3,4	6,5/1,5	Ғылыми мақалаларды талдау. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парақтары: ғылыми мақалаларды талдау. Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау. Портфолионы бағалау.
24	**Тәжірибелік сабақ.** Тақырып: Балалардағы қан айналымының тоқтауы.	Балалардағы қан айналымының тоқтауы. Негізгі ерекшеліктері. Балалардағы жүрек-өкпе реанимациясының алгоритмі.	ОН 1,2	2	Тақырып мазмұны бойынша ауызша сауалнама.	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ. РӨЖ тақырыбы және тапсырмасы: Балалардағы жүрек-өкпе реанимациясы.	Балалардағы жүрек-өкпе реанимациясы. Жетілдірілген жүрек-өкпе реанимациясы. Жаңа туған нәрестелердің жүрек-өкпе реанимациясының ерекшеліктері.	ОН 3,4	6,5/1,5	Науқасты курациялау. Кейс талдауы. Презентация, портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері». Портфолионы бағалау.
	Аралық бақылау №2	**Бақылау 13-24 күндер аралығындағы**	**ОН**			**Науқастың төсегінің**

		тәжірибелік сабақтар және РӨЖ тақырыптарының мазмұнын қамтиды.	**1,2,3,4**			**жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан**
	Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу			**24 сағат**		
9.	**Оқыту әдістері және бақылау түрлері:**					
9.1	Дәріс:	Резидентурада дәрістер қарастырылмаған.				
9.2	Тәжірибелік сабақ:	Ауызша сауалнама. Нақты жағдайды талдау / ситуациялық есептерді шешу. Case-study (нақты жағдайлар әдісі). Клиникалық ситуациялық оқыту, тақырыптық пациенттер. Науқасты көрсету. CBL әдісі.				
9.3	РӨЖ/ТРӨЖ:	Клиникалық тәлімгердің басшылығымен жүргізілетін дербес клиникалық жұмыс мыналарды қамтиды: дәрігерлік конференцияларға күнделікті қатысу, клиникалық тәлімгердің/оқытушының бақылауындағы стационардағы педиатриялық бейіндегі кемінде 3 пациентке жетекшілік ету, ЕПМ электрондық ресурсында медициналық құжаттаманы жүргізу, басқа дәрігерлермен / оқытушылармен аралауға, консилиумдарға, клиникалық талдауларға қатысу; резиденттің ЖОЖ сәйкес дәрігерлік манипуляцияларды орындау. Науқастарды курациялау. DOPS-практикалық процедураларды игеруді бағалау. SA - өзін-өзі бағалау. PS - науқасты тексеру. PA - серіктестің бағасы. Клиникалық жағдайды қорғау. Айналма жолдарға және консультацияларға қатысу. Сабақтан тыс кеңестерге қатысу. Ғылыми мақалаларды талдау және презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру. DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру. Резиденттің өзіндік жұмысы теориялық материалды зерттеуді, ақпараттық ресурстардан (UpToDate, Cochrane және т.б.) қажетті өзекті ақпаратты іздеуді қамтуы мүмкін. Портфолио бойынша жұмыс, клиникадағы кезекшілік, зерттеу жұмысы және т. б.				
9.4	Аралық бақылау:	Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.				
10.	**Бағалау критерийлері:**					
10.1	**Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері:**					

ОН №	**Пәннің ОН**	**қанағаттанарлықсыз**	**қанағаттанарлық**	**жақсы**	**өте жақсы**
ОН1	Балалардағы негізгі	Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау	Клиникалық диагнозды негіздеу және	Нозологияның жіктелуін қолдана отырып	Нозологияның жіктелуін қолдана отырып

	патологиялық симптомдар мен синдромдарды, биомедициналық және клиникалық пәндер негіздерін білуді пайдалана отырып, қазіргі заманғы клиникалық хаттамаларға сәйкес диагноз қою алгоритмдерін (негізгі, қосалқы, асқынулар) қолдана отырып, аурулардың халықаралық статистикалық классификациясын және соған байланысты денсаулық проблемаларын ескере отырып анықтай алады.	кезінде білім мен түсінікті көрсете алмайды, нозологияның жіктелуін қолданбайды. Емдеу жоспарын құра алмайды, дәрі-дәрмектердің дозасын есептей алмайды, педиатриялық науқастарға терапияның тиімділігін бағалай алмайды. Негізгі әдебиеттермен айналысқан жоқ.	тұжырымдау кезінде білімі мен түсінігінің жеткіліксіздігін көрсетеді, ҚР ДСМ КХ негізінде нозология жіктемесін пайдаланбайды. Емдеу тактикасында, препараттарды есептеуде, педиатриялық бейіндегі пациенттерге терапияның тиімділігін бағалауда дәлсіздіктер мен қателіктер жібереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық пайдаланбайды.	клиникалық диагнозды негіздей және тұжырымдай алады ҚР ДСМ КХ негізінде емдеу тактикасын анықтауға, препараттарды есептеуге, педиатриялық бейіндегі пациенттерге дәлелді практика қағидаттары негізінде терапияның тиімділігін бағалауға қабілетті. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	клиникалық диагнозды дербес негіздейді және тұжырымдайды ҚР ДСМ КХ негізінде емдеу тактикасы мен жоспарын дербес құрастырады, қажет болған жағдайда препараттарды, инфузиялық терапияны есептейді, терапия тиімділігінің индикаторларын бағалайды. Педиатриялық бейіндегі пациенттерге медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлеріндегі дәлелді практика қағидаттары негізінде тағайындауларды талдайды. Ғылыми мәліметтер базасынан әдебиеттерді қолданады.
ОН2	Пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларының	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас	Педиатриялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау

	мақсатында пациентпен, оның айналасындағылармен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады, сондай-ақ халықтың, пациенттердің және олардың отбасы мүшелерінің өз денсаулығы мен айналасындағылардың денсаулығын сақтау мен нығайтуға бағытталған мотивацияны қалыптастыра алады.	негіздерін қолданбайды. Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі науқас үшін оң нәтижеге қол жеткізбейді.	қатынас жасау дағдыларының жеткіліксіздігін көрсетеді Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі науқас үшін жақсы нәтижеге толық қол жеткізе алмайды.	дағдыларын қолдана отырып, тиімді қарым-қатынас жасай алады Педиатриялық бейіндегі пациент үшін жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасауға қабілетті.	дағдыларын өз бетінше тиімді пайдаланады. Педиатриялық бейіндегі пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өз бетінше ынтымақтасады.
ОН3	Шұғыл медициналық араласуды қажет ететін жағдайларда балаларға шұғыл медициналық	Педиатриялық аурудың қаупін бағалауға қабілетсіз. Педиатриялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді	Педиатриялық аурудың қаупін бағалауда қателіктер жібереді. Педиатриялық профильдегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен	Педиатриялық аурудың қаупін бағалауды көрсете алады. Педиатриялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары	Педиатриялық аурудың қаупін дербес бағалайды. Педиатриялық профильдегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін

	көмек көрсетуге қатысуға қабілетті. Тәуекелдерді бағалай алады және балаларға медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасын жоғары деңгейде қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады.	әдістерді пайдаланбайды.	сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді жеткіліксіз қолданады.	деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді қолдануды көрсетуге қабілетті.	қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді өз бетінше пайдаланады.
ОН4	Өзінің кәсіби қызметі саласында балалар мен ересектерге шұғыл медициналық көмек көрсетуге, сондай-ақ педиатриядағы шұғыл және өмірге қауіп төндіретін жағдайларды анықтау бойынша негізгі	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар бойынша құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде білімдерін көрсетуге қабілетсіз. Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсету қабілетін көрсетпейді. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өткізуде өрескел қателіктер жібереді. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар жөніндегі құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дәлсіздіктерге жол береді. Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетудің түбегейлі қателіктеріне жол береді. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өткізуде Толық білімін	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар жөніндегі құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті. Төтенше жағдайларда негізгі көмек көрсетуге қабілетті. Эпидемияға қарсы іс-шаралар өткізуге қабілетті. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің педиатриялық аурулар жөніндегі құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дербес әрекет етеді. Төтенше жағдайларда өз бетінше базалық көмек көрсетеді. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өз бетінше жүргізеді. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру

	диагностикалық шараларды орындауға қабілетті. Төтенше жағдайларда медициналық көмекті, оның ішінде медициналық эвакуацияны ұйымдастыруға дайын.	жұмыс істей алмайды.	көрсетпейді. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істеуге жеткіліксіз.	құрамында жұмыс істей алады.	үшін кәсіби командалар құрамында тиімді жұмыс істейді.
10.2	**Бағалау критерийлері:**				
	Практикалық сабаққа арналған тексеру парағы:				
	Бақылау түрі	**Бағалау**	**Бағалау критерийлері**		
	Чек парағы: Ағымдағы бақылауды бағалау (ОТК): Ауызша жауап.	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 жаңа туған нәрестелерге неонаталдық 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 жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге аз қатысты.		
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%);	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,		

		C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық 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 жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге қатысқан жоқ.
	Чек парағы: Ситуациялық есептерді шешу. Нақты жағдайларды талдау (Case study).	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%)	Клиникалық жағдайды талдау: талдау ішінара дұрыс, олқылықтар немесе қателер бар;

		B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді:	Клиникалық жағдайды талдау: өрескел қателер. Алдын ала және/немесе клиникалық диагнозды дұрыс тұжырымдау: диагноз

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	жоқ. Диагностиканың негіздемесі: диагноздың негіздемесі жоқ. Дифференциалды диагностика: дифференциация жоқ. Зерттеу жоспары: зерттеу жоспары қате. Емдеу жоспары: емдеу жоқ. Болжам және алдын алу: болжам жоқ. Дизайн және презентация логикасы: құрылымдалмаған жауап. Жағдайды қате немесе жүйесіз талдау. Диагностикадағы немесе пациентті басқару тактикасындағы негізгі қателер. Клиникалық логика жоқ, әрекеттер заманауи ұсыныстарға сәйкес келмейді.
	Чек парақшалары: Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар.	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%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Анамнезді жинау: аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді 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.
	РӨЖ бен ТРӨЖ-ге арналған чек парақшалары.		
	Чек парағы: «360⁰ бағалау» тәлімгердің.	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; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз	Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылыс жоқ, мысалы, проблемалық

		сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
	Чек парағы: «360^0 бағалау» бөлімше меңгерушісі.	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; Практикалық 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; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
	Чек парағы: «360⁰ бағалау» резиденттің.	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; Практикалық 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; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
	Чек парағы: «360^0 бағалау» кезекші дәрігердің.	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; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз	Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз;

		сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.
	Чек парағы: DOPS бағалау.	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Процедура толығымен дұрыс, сауатты және қауіпсіз орындалды. Барлық кезеңдер сақталады. Байланыс-жоғары деңгейде. Дизайн дұрыс орындалды.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Жалпы, дұрыс орындау, бірақ 1-2 кішігірім қателер бар (мысалы, техникада немесе тұжырымдамада шамалы ауытқулар). Науқастың қауіпсіздігі бұзылмаған.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Процедура бірнеше қателіктермен орындалады, бірақ өрескел бұзушылықтар жоқ. Клиникалық нәтижеге қол жеткізілді, бірақ логикада, техникада немесе коммуникацияда олқылықтар бар.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Әдістемені, техниканы немесе қауіпсіздік ережелерін елеулі бұзушылықтар. Процедураның мәнін түсінбеу. Науқастың жағдайына әсер етуі мүмкін қателіктер.
	Чек парақшалары:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді:	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау

	Тақырып бойынша презентация түрінде тақырыптық хабарламаларды дайындау.	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсетеді. Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жібермейді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша жақсы білім көрсетеді. Өзі түзететін сұрақтарға жауап беру кезінде принципсіз қателіктер жібереді.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жібереді.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация белгіленген мерзімде тапсырылмаған, көлемі 20 слайдтан кем. 5-тен аз әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді. Өз материалында бағдарланбайды.
	Чек парақшалары: Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ). 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:	Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: зерттеудің

		B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді анықтай отырып білім; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберінде міндеттерді шешуге қабілетті: дұрыс шешім; 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.
	Чек парақшалары: Портфолионы бағалауға арналған.	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, қысынды, 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 бақылау үшін тексеру парағы:		
	Чек парақшалары:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді:	Резидент баланы тексерудің барлық кезеңдерін сенімді және сауатты орындайды. Жас нормасы, клиникалық ойлау, дұрыс тексеру техникасы туралы терең білімді

	Аралық бақылау. Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалауға арналған шағын клиникалық емтихан.	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	көрсетеді. Ата-аналармен және баламен қарым-қатынас дұрыс және кәсіби. Қателер жоқ.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Тапсырма дұрыс орындалды, бірақ кішігірім дәлсіздіктерге жол берілді (әрекеттер тізбегінде, диагнозды тұжырымдауда немесе түсіндіруде). Бұл кемшіліктер пациенттің нәтижесі мен қауіпсіздігіне әсер етпейді. Жалпы байланыс жақсы.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Елеулі кемшіліктер бар: тексеру кезеңдері, деректерді ішінара дұрыс түсіндіру немесе үстірт анамнез өткізілмеген. Байланыс жақсартуды қажет етеді. Клиникалық ойлау әрқашан қисынды бола бермейді. Қателер өрескел емес, бірақ мағыналы.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Техникадағы, логикадағы немесе кәсіби мінез-құлықтағы елеулі қателіктер. Тапсырманы түсінбеу. Баламен және ата-аналармен өзара әрекеттесудің негізгі принциптері бұзылған. Клиникалық ойлау нашар дамыған. Науқас үшін қауіп бар.

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі:

Әріптік жүйе бойынша бағалау	Баллдардың сандық баламасы	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	
C -	1,67	60-64	**Қанағаттанарлық**
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. Сайт Союза педиатров - URL: http://www.pediatr-russia.ru/ 2. Сайт научной библиотеки - URL: http://library.stgmu.ru/ 3.Сайт Ассоциации детских кардиологов http://www.cardio-rus.ru/ 4. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru 5. «Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека», http://www.rosmedlib.ru 6. Электронно-библиотечная система Книга Фонд. http://www.rosmedlib.ru 7. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru 8. «Электронная библиотека ВУЗа» - ЮКМА.
Электрондық оқулықтар:	1. Жүрек қан-тамырлар жүйесі модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль. Сердечно-сосудистая ситема : учебник / С. К. Жауғашева [ж/б.]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 344 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 2. Жүрек – өкпе реанимациясы. Исраилова В.К., Айткожин Г.К., Шмыгалева А.А., Абдымолдаева. https://www.aknurpress.kz/reader/web/1848 3. Ауруханаға дейінгі кезеңде жүрек-өкпе реанимациясы. Альмухамбетов М.К., Ахметова Г.Ж. –Алматы: Эверо, 2019. https://www.aknurpress.kz/reader/web/1355 4. Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе Альмухамбетов М.К. , 2019 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1354 5. Сердечно-легочная реанимация Исраилова В.К., Айткожин Г.К., Шмыгалева А.А., АбдымолдаеваЖ.А., Камалова Г.Т. –Алматы: Эверо, 2018. https://www.aknurpress.kz/reader/web/1849 6. А.А. Дюсупова, М.Ж. Еспенбетова, Ж.М. Жуманбаева,«Кардиологияның маңызды сұрақтары» -Әдістемелік құрал. Алматы.– «Эверо» баспасы, 2020. – 322 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/246/ 7. Нұрсұлтанова С.Д., Бакирова Р.Е., Мамашалиева С.Б.,Беков Е.К., Мадиева Л.С. Жүрек тамыр жүйесінің аурулары бар науқастарды тексеру әдісі және техникасы. Оқу-әдістемелік құрал.- Алматы, «Эверо» баспасы. -2020. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/705/ 8. Бунин, Ю. А. Лечение неотложных состояний в кардиологии. Часть 2. Практическая кардиология / Ю. А. Бунин. — Москва : Прогресс-Традиция, 2007. — 240 с.

	https://www.iprbookshop.ru/21508.html 9. Амбулаторная кардиология (100 тестовых заданий и ситуационных задач с комментариями к ним) : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, Л. К. Козлова, О. Ю. Майко, В. В. Грязнов. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 92 с. https://www.iprbookshop.ru/21785.html 10. Мутафьян, О. А. Неотложная кардиология детского и подросткового возраста / О. А. Мутафьян. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2013. — 400 с. https://www.iprbookshop.ru/60925.html 11. Полный справочник кардиолога / М. А. Краснова, Г. Ю. Лазарева, А. С. Иванюк [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 797 с. https://www.iprbookshop.ru/80214.html
Журналдар (электрондық журналдар):	
Әдебиет:	**негізгі:** 1. Нуфтиева, А. И. Особенности клинического течения и лечения сердечно-сосудистых заболеваний у лиц пожилого возраста на догоспитальном этапе : учебное пособие / А. И. Нуфтиева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 154 с. 2. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с. 3. Ішкі аурулар. Кардиология модулі: оқулық = Внутренние болезни. Модуль кардиология : учебник / Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет. С. 4. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 : учебник / Ш. С. Калиева., Н. А. Минакова . - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с. 5. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы кардиологии: учеб. пособие / А. А. Дюсупова, Алт. А. Дюсупова. - ; Утв. и разрешено к печати реш. Учеб.-метод. совета ГМУ г. Семей. - Алматы : Эверо, 2014. - 382 с. 6. Тұрланов, Қ. М. Артериялық гипертензия мен гипертониялық криздерді ауруханаға дейінгі кезеңде заманауи тұрғыда емдеу: оқу құралы / Қ. М. Тұрланов, Ғ. Ж. Ахметова, В. П. Воднев ; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰММУ; Жедел мед. жәрдем беру каф. - Қарағанды : ЖК «Ақнұр», 2014. - 112 бет. 7. Дуйсебаева, А. Т. Ультразвуковая диагностика в кардиологии : учеб. пособие / А. Т. Дуйсебаева. - 2-е изд. ; Утв. и разрешено к печати Респ. центром иннов. технол. мед. образования и науки М-ва здравоохран РК. - Алматы : Эверо, 2014. - 472 с. 8. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық / Л. А. Исаева , Н. А. Геппе, К. Асқамбай. -

Алматы : Эверо, 2015. - 140 бет с.
9. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том : учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. - Алматы : Эверо, 2015. - 222 с
10. Альмухамбетова Э. Ф.Острая дыхательная недостаточность у детей. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебное пособие / Э. Ф. Альмухамбетова. - 3-е изд. доп. и перераб. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 116 с
11. Альмухамбетова Э. Ф. Балаларда жіті тыныс жетіспеушілігі. Ауруханаға дейінгі кезенде жедел медициналық жәрдем : оқу құралы / Э. Ф. Альмухамбетова, Г. Ж. Ахметова. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 106 б. С
12. Исраилова В. К. Анестезиология және реаниматология : оқу құралы / В. К. Исраилова, Г. К. Айткожин. - Алматы : Medet Group, 2018. - 156 б.
13. Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2018. - 518 с.
14. ҚР ДСМ-нің клиникалық хаттамалары.

қосымша:

1. Каримов, Ю. А. Оценка эффективности и безопасности применения седативных препаратов в послеоперационном периоде у пациентов перенесших аортокоронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения : дисс... на соиск. акад. степени магистра медицинских наук по спец. 6М110100 - "Медицина" / Ю. А. Каримов. - Шымкент : ЮКМА, 2020. - 70 стр. +эл. опт. Диск
2. Тайжанова, Д. Ж. Дифференциальный диагноз по кардиологическому синдрому [Текст] : учеб.-методическое пособие / Д. Ж. Тайжанова, С. О. Жексембаева. - Алматы : Эверо, 2014. - 140 с
3. Кардиология: национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800 с. - (Серия «Национальные руководства»).
4. Левайн, Г. Н. Секреты кардиологии : монография / пер. с англ. - 2-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 544 с.
5. Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации : монография / под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 240 с. - (Б-ка врача-специалиста. Кардиология.)

6. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 352 с. : ил
7. Дюсупова, А. А. Кардиологияның маңызды сұрақтары : әдістемелік құрал / А. А. Дюсупова, М. Ж. Еспенбетова, Ж. М. Жуманбаева. - ; СММУ оқу-әдіст. кеңесі бас. ұсынған. - Алматы : Эверо, 2014. - 322 бет.
8. Керімқұлова, А. С. Амбулаторлы жағдайда жүрек аурулары бар науқастарды жүргізу : оқу-әдістемелік құралы / А. С. Керімқұлова, М. Ж. Еспенбетова ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; СММА. - Алматы : Эверо, 2013. - 205 бет. с. –
9. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть: науч. изд. / Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревишвили, Н. М. Неминущий. - ; Кн. изд. при содействии Всероссиского науч. о-ва аритмологов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 272 с. - (Б-ка врача-специалиста. Кардиология. Терапия
1. 10. Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии: руководство / В. Н. Орлов. - 8-е изд., испр. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2014. - 560 с. : ил.

12. Пәннің саясаты:

Резиденттерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру шаралары және т. б.
1. Сабаққа форма (халат, қалпақ) киіп келу;
2. Ұқыпты және міндетті болу;
3. ТРӨЖ сабақтарына қатысу міндетті болып табылады. Резиденттер РӨЖ-де болмаған жағдайда, оқу және электрондық журналда «ж» белгісі қойылады;
4. Оқу процесіне белсенді қатысу;
5. Кешікпеу, дәрістер мен сабақтарды өткізіп алмау. Ауырған жағдайда деканаттан алған сәттен бастап 30 күн ішінде жарамды тапсыру мерзімі көрсетілген анықтама мен жұмыс парағын ұсыну;
6. Себепсіз себептермен өткізіп алынған сабақтар өтелмейді. Сабақты дәлелсіз себептермен өткізіп алған резиденттерге электрондық журналда «ж» белгісінің жанында «0» бағасы қойылады және айыппұл баллдары шегеріледі:
1 дәрісті өткізіп алғаны үшін айыппұл баллы аралық бақылау бағасынан 1,0 баллды құрайды;
ТРӨЖ 1 сабағын өткізіп алғаны үшін айыппұл баллы РӨЖ бағаларынан 2,0 баллды құрайды;
7. Әр резидент РӨЖ тапсырмаларының барлық түрлерін орындап, кесте бойынша тапсыруы керек.
8. Әрбір практикалық сабақ пен РӨЖ үшін барлық резиденттер тақырыпты талқылауға уақтылы және нақты дайындалып, белсенді қатысуы керек.
9. Резиденттердің жазбаша жұмыстарының барлық түрлері (реферат, эссе, тест тапсырмаларын құрастыру және т.б.) плагиат мәніне тексеруден өтеді.
10. Өз жұмыс орнының санитарлық жағдайы мен жеке гигиенасы үшін жауапты болу.
11. Аудиторияларда тамақтануға қатаң тыйым салынады.
12. Оқу бөлмелеріндегі қауіпсіздік ережелерін сақтау.

13. Академияның ішкі тәртіп ережелерін және мінез-құлық этикасын сақтау.
14. Курстастар мен оқытушыларға шыдамды, ашық және мейірімді болу.
15. Кафедра мүлкіне ұқыпты қарау.
16. Оқу уақытында ұялы телефондарды өшіру;

13.	**Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат:**
13.1	Академиялық саясат. 4-т. Резиденттің ар-намыс кодексі.
13.2	ән 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. тәжірибелік 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 деканатына баянат беріледі. Жіберілген сабақтар стационардағы кезекшілікпен, әдеби шолумен және рефератпен өтеледі. Қорытынды бақылау: емтихан 2 кезеңде өткізіледі: тестілеу / әңгімелесу және практикалық әдістерді бағалау. Емтиханға пән бағдарламасын толық меңгерген және шекті рейтинг жинаған резиденттер жіберіледі. ***Өту рейтингін 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%) = $АБ_{орт}$ х 0,2 + $АғБ_{орт}$ х 0,4 + ҚБ х 0,4

$АБ_{орт}$ – аралық бақылаулардың орташа бағасы;
$АғБ_{орт}$ – ағымдағы бақылаудың орташа бағасы;
ҚБ – қорытынды бақылауды бағалау.
Қорытынды аттестацияға 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 төрағасының аты-жөні	Қолы
Кітапханалық-ақпараттық орталықпен келісу күні	Хаттама № ___	Дарбичева Р.И.	
04.06.2025	7.		
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № ___	Бектенова Г.Е.	
24.06.2025	11		
ББ АК мақұлдаған күні	Хаттама № ___	Бектенова Г.Е.	
26.06.2025	5а		
Қайта қарау күні	Хаттама № ___	Бектенова Г.Е.	
ББ АК қайта қарау күні	Хаттама № ___	Бектенова Г.Е.	