СИЛЛАБУС
«ОТБАСЫЛЫҚ ДӘРІГЕР ТӘЖІРИБЕСІНДЕГІ ФТИЗИАТРИЯ МӘСЕЛЕЛЕРІ» ПӘНІНІҢ ЖҰМЫС ОҚУ БАҒДАРЛАМАСЫ
7R01138 «ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНА» БІЛІМ БЕРУ БАҒДАРЛАМАСЫ

1.	**Пән туралы жалпы мағлұмат**		
1.1	Пән коды: R-ODTFM	1.6	Оқу жылы:2025-2026
1.2	Пән атауы: Отбасылық дәрігер тәжірибесіндегі фтизиатрия мәселелері	1.7	Курс:1
1.3	Реквизитке дейінгі: Жалпы дәрігерлік тәжірибе негіздері, ішкі аурулар	1.8	Семестр:
1.4	Реквизиттен кейінгі: резидентураның 2-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы	1.9	Кредит көлемі(ECTS):4/120
1.5	Циклі: БнП	1.10	Компонент: МК
2.	**Пәннің мазмұны (50 сөзден кем емес)**		
Туберкулезге қатысты сұрақтар бойынша адвокация, коммуникация және әлеуметтік мобилизация жүргізу. Профилактикалық шараларды жүзеге асыру. Флюорографиялық скрининг және қауіп топтар арасында туберкулиндік диагностика жүргізу. Өкпелік және өкпеден тыс туберкулез диагностикасының алгоритмі және дифференциалды диагностикасы. Ауруханаға жіберілетін науқастарды анықтау. Амбулаторлық жағдайдағы бақылауға алынатын емдеу әдістері. Туберкулезбен науқасты динамикалық бақылау. Диспансерлік бақылау. Эпидемиологиялық тексеру жүргізу.			
3.	**Жиынтық бағалау нысаны**		
3.1	Тестілеу	3.2	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау
4.	**Пәнніңмақсаты.** Медициналық-санитарлық алғашқы көмек жүйесіндегі ЖПД құзыреттілігі аясындағы дәлелді медицина принциптері мен заманауи емдік-диагностикалық, фармацевтикалық технологиялар жетістіктеріне сәйкес фтизиатриялық науқастарға профилактикалық, диагностикалық,емдік және сауықтыру шараларын өз бетінше жүргізу үшін қажетті білімге, біліктілік пен практикалық дағдыларға ие отбасылық дәрігер дайындау.		

5.	**Оқытудыңсоңғынәтижелері(пәннің ОН)**	
ОН 1	Туберкулездің алдын алу және ерте анықтау мәселелері бойынша халықпен, науқастармен және олардың отбасы мүшелерімен тиімді коммуникация жүргізе алады. Туберкулезге қатысты стигма мен дискриминацияны төмендетуге бағытталған адвокациялық іс-шараларды ұйымдастыра және жүзеге асыра алады.	
ОН 2	Туберкулездің алғашқы, екінші және үшінші реттік профилактикасын жоспарлай және іске асыра алады. Халық арасында флюорографиялық скрининг жүргізудің көрсеткіштері мен мерзімділігін анықтай алады. Қауіп топтарында туберкулиндік диагностика (Манту сынамасы, Диаскинтест) жүргізу, нәтижелерін интерпретациялау және әрі қарайғы тактиканы анықтай алады.	
ОН 3	Өкпелік және өкпеден тыс туберкулездің клиникалық, зертханалық және аспаптық диагностика алгоритмін қолдана алады. Туберкулезді басқа аурулармен дифференциалды диагностикалау жүргізеді. Туберкулезге күдікті немесе расталған науқастардың ішінен ауруханаға жатқызуға көрсеткіші барларды анықтай алады. Амбулаторлық жағдайда емделуге болатын науқастарды дұрыс іріктейді.	
ОН 4	Туберкулезбен науқастарды амбулаторлық жағдайда бақылауға алынатын емдеу әдістерін (DOT, DOTS принциптері) қолдана алады. Емге бейімділікті арттыру және жанама әсерлерді бақылау шараларын жүргізеді.	
ОН 5	Туберкулезбен ауыратын науқастарға динамикалық бақылау жоспарын құрады және іске асырады. Диспансерлік есепке ала біледі, бақылау топтарын анықтайды және есептік-құжаттаманы дұрыс жүргізе алады	
ОН 6	Туберкулез ошағында эпидемиологиялық тексеру жүргізу алгоритмін қолданады. Байланыста болған адамдарды анықтап, тексеру және профилактикалық шараларды ұйымдастырады.	
5.1	**Пәннің ОН**	**Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері**
	ОН1 ОН6	ОН2 науқастармен, олардың отбасы және қоғамдық мүшелерімен, біріншілік деңгейде қызмет ететін басқа да мамандармен (әлеуметтік қызметкерлер, психологтар және басқа БМСК мекемелерінің қызметкерлерімен) науқастың жоғарғы нәтижеге қол жеткізуі мақсатында тиімді қарым-қатынас құруға қабілетті.
	ОН2 ОН3 ОН4	ОН3 біріншілік медициналық санитарлық көмек жүйесінде диагностикалауды, емдік – профилактикалық шараларды жүргізу бойынша медициналық көмек көрсетудің жоғарғы деңгейдегі сапасын және қауіпсіздігін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға және олардың қаупін бағалауға қабілетті.
	ОН2 ОН3 ОН4 ОН5 ОН6	ОН4 біріншілік медициналық санитарлық көмек жүйесінде диагностикалауды, емдік – профилактикалық шараларды, төтенше жағдайларда негізгі және кеңейтілген көмек көрсетуді, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін мамандараралық командалар құрамындағы жұмыстарды Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастыру аймағы аясында жүргізуге қабілетті.
6.	**Пән туралы толық ақпарат**	

6.1	Өткізу орны(ғимарат,аудитория):Шымкент қаласындағы №8 ҚЕ,мекен жайы:Байтұрсынов көшесі, 5 этаж, № 13-ҚЕ,мекен жайы,Асқаров көш 26/А,1этаж 15каб.			
6.2	**Сағат саны**	**Тәж.сабақ**	**ТРӨЖ**	**РӨЖ**
	120	24	78	18
7.	**Оқытушылар туралы мәліметтер**			

№	**ТАЖ**	**Дәрежесі, лауазымы**	**Электрондықмекен жайы**
1.	Самченко Игорь Александрович	м.ғ.д., профессор	samchi@mail.ru
	Клиникалық тәлімгер туралы мәліметтер		
1	Молдыбаева Алия Калымханова	ассистент	moldubaeva_@mail.ru

8	**Тақырыптық жоспар**					
Апта / күні	**Тақырып атауы**	**Пәннің қысқаша мазмұны**	**Пәннің ОН**	**Са ғат саны**	**Оқыту технологиясының формасы/әдістері**	**Бағалау әдістері/формалары**
1	**Тәжірибелік сабақ** Туберкулездің жалпы эпидемиологиясы және отбасылық дәрігердің рөлі	Дүниежүзілік және ұлттық эпидемиологиялық жағдайы.Туберкулездің таралу жолдары, әлеуметтік және медициналық қауіп факторлары. Отбасылық дәрігердің рөлі: алғашқы байланыс, алдын алу және динамикалық бақылау.	ОН1 ОН2 ОН5 ОН6	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің

						тексеру парағы .
	ТРӨЖ/ РӨЖ. Туберкулездің эпидемиологиясы және қауіпті топтар.	Эпидемиологиялық деректерді талдау, қауіпті топтарды картаға түсіру, профилактикалық іс-шараларды жоспарлау.	ОН1 ОН2	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/Ғылыми мақаланы рецензиялау , рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру	Чек парағы: «Бағалау 360^0». Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
2	**<u>Тәжірибелік сабақ</u>** Туберкулездің профилактикасы және алғашқы реттік алдын алу	Вакцинация (БЦЖ), ревакцинация көрсеткіштері. Химиопрофилактика (изоляцияланған науқастар мен байланыста болғандарға). Қоғамдық сауаттандыру және әлеуметтік мобилизация.	ОН2 ОН6	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері

		Алғашқы профилактикада отбасылық дәрігердің әрекеттері.				байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің тексеру парағы .
	ТРӨЖ/ РӨЖ. Туберкулездің алдын алу: вакцинация және химиопрофилактика. :	БЦЖ вакцинациясын жүргізу, байланыста болғандарға профилактикалық дәрі тағайындау, науқастар мен отбасыларға ақпарат беру.	ОН1 ОН2	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде , ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360^0». Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына

						шолуды бағалауға арналған чек парақ
3	Алғашқы клиникалық көріністері бар өкпелік туберкулез.	Алғашқы белгілері бар өкпелік туберкулез. Симптоматикасы: жөтел, қан түкіру, температура, түнгі терлеу, жалпы әлсіздік. Скрининг: флюорография, рентген, туберкулиндік сынамалар (Манту, Диаскинтест). Алғашқы диагностикалық алгоритмі, дифференциалды диагностикасы.	ОН2 ОН3	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ. Науқастарды қарау және алғашқы клиникалық белгілерді анықтау (өкпелік туберкулез**)**	Науқастың шағымын жинау, Манту сынамасы. Көрсеткіштері. Флюорография нәтижесін интерпретациялау, алғашқы диагнозды анықтау.	ОН1 ОН3	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика	Чек парағы: «Бағалау 360^0». Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды**

					бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру	**бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
4	**Тәжірибелік сабақ.** Созылмалы және активті өкпелік туберкулез .	Созылмалы және активті өкпелік туберкулездің диагностикасы. Рентгенологиялық және КТ белгілері. Микробиологиялық диагностика: БК (тінтуір), культура, ПТР. Амбулаторлық және стационарлық емдеу принциптері (DOT/DOTS). Емге бейімділікті арттыру, жанама әсерлерді бақылау	ОН3 ОН4 ОН5	**2**	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ. Созылмалы және активті өкпелік туберкулез.	Созылмалы және активті өкпелік туберкулезді диагностикалау, емдеу алгоритмін қолдану. Рентген, КТ, лабораториялық зерттеулерді	ОН1 ОН3 ОН5	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары	Чек парағы: «Бағалау 360^0».

		жүргізу, емге бейімділікті арттыру. Диагностика, амбулаторлық емдеу және бақылау жүргізу.			шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру	Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
5	**Тәжірибелік сабақ.** Милиарлы және диссеминациялық өкпелік туберкулез	Милиарлы және диссеминациялық түрлерін диагностикалау, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері**.** Көпіршікті және таралған зақымдану белгілері. Балалар мен иммунитеті төмен науқастардағы ерекшеліктер. Диагностикалық алгоритмдер, динамикалық бақылау, ауруханаға жатқызу көрсеткіштері.	ОН3 ОН4 ОН5	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық

						есептердің тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ. Милиарлы және диссеминациялық өкпелік туберкулез	Милиарлы және диссеминациялық түрлерін анықтау, ауруханаға жатқызу қажеттілігін анықтау. Диагностикалық алгоритм бойынша скрининг, динамикалық бақылау жүргізу. Күрделі клиникалық жағдайларды басқару, науқастарды жіктеу.	ОН1 ОН3 ОН5	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру	Чек парағы: «Бағалау 360^0». Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
6	**Тәжірибелік сабақ.** Өкпеден тыс туберкулез: лимфа түйіндерінің туберкулезі.	Лимфа түйіндерінің туберкулезінің патогенезі, таралу жолдары, клиникалық көріністері. Паратрахеалды және сыртқы лимфа түйіндеріндегі зақымданудың ерекшеліктері. Диагностикалық әдістер: пальпация, ультрадыбыстық зерттеу (УДЗ), ПЭТ-КТ, биопсия, микроскопиялық және бактериологиялық зерттеу. Профилактика: байланыста болған адамдарды скринингтен	ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы)

		өткізу, профилактикалық химиотерапия. Динамикалық бақылау: науқасты диспансерлік есепке алу, емге жауапты қадағалау, жаңа түйіндердің пайда болуын бақылау.				Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ. Өкпеден тыс туберкулез: лимфа түйіндерінің туберкулезі.	Лимфа түйіндерінің туберкулезін диагностикалау, биопсия әдістерін қолдану. УДЗ, ПЭТ-КТ, цитологиялық зерттеулерді жүргізу; профилактикалық шараларды ұйымдастыру.Диагностикасы және профилактика, клиникалық шешім қабылдау.	ОН1 ОН2 ОН3	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру	Чек парағы: «Бағалау 360^0». Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
	Аралық бақылау-1					
7	**Тәжірибелік сабақ** Өкпеден тыс туберкулез: сүйек-буын және	Сүйек-буын туберкулезінің диагностикасы, емі және динамикалық бақылау. Клиника: ауырсыну,	ОН3 ОН4 ОН5	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері

	остеоарткулярлы туберкулез.	ісіну, қозғалыс шектеулері. Рентген, КТ/МРТ зерттеулер. Емдеу және диспансерлік бақылау.				байла ныс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің тексеру парағы.
	<u>ТРӨЖ/ РӨЖ</u> Өкпеден тыс туберкулез: сүйек-буын және остеоарткулярлы туберкулез.	Сүйек-буын туберкулезін анықтай алу, емдеу және бақылау жоспарын құру. Рентген/КТ/МРТ, динамикалық бақылау жүргізу.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН5	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру	Чек парағы: «Бағалау 360^0». Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ

8	**Тәжірибелік сабақ** Өкпеден тыс туберкулез: урогенитальды және бүйрек туберкулезі	Урогенитальды және бүйрек туберкулезінің диагностикасы, профилактикасы және диспансерлік бақылау. Диагностикалық тәсілдер: зәр талдауы, УДЗ, КТ. Профилактика, ем және диспансерлік бақылау.	ОН3 ОН4 ОН5	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Өкпеден тыс туберкулез: урогенитальды және бүйрек туберкулезі	Урогенитальды және бүйрек туберкулезін диагностикалау. Зәр талдау, УДЗ, КТ арқылы зерттеу жүргізу, профилактикалық және диспансерлік шараларды ұйымдастыру.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН5	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу.	Чек парағы: «Бағалау 360^0». Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына

					Портфолио қалыптастыру	шолуды бағалауға арналған чек парақ
9	**Тәжірибелік сабақ** Жүйелік және ауыр туберкулез түрлері: менингит, перикардит, диссеминация	Ауыр және жүйелік түрлерді диагностикалап, ауруханаға жатқызу және емдеу стратегиясын жүзеге асыра алады. Клиникалық белгілері: неврологиялық, кардиологиялық, септикалық синдромдар. Лабораториялық және аспаптық диагностика. Динамикалық бақылау және емдеу стратегиясы.	ОН3 ОН4 ОН5	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Жүйелік және ауыр туберкулез түрлері: менингит, перикардит, диссеминация	Жүйелік және ауыр формаларды диагностикалау, ауруханаға жатқызуды шешу. Лабораториялық және аспаптық зерттеулер жүргізу, емдеу жоспарын құру.	ОН1 ОН3 ОН4	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС,	Чек парағы: «Бағалау 360^0». Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы**

					тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру	Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
10	**Тәжірибелік сабақ** Туберкулезді дифференциалды диагностикалау	Басқа өкпе аурулары: пневмония, саркоидоз, өкпе обыры, обструктивті аурулар. Өкпеден тыс патологиялармен салыстыру. Дифференциалды диагностика алгоритмдері.	ОН3 ОН4 ОН5	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ Туберкулезді дифференциалды диагностикалау	Туберкулезді басқа өкпе және өкпеден тыс аурулардан ажырата алу. Дифференциалды диагностика алгоритмін қолдану, қосымша зерттеулерді тағайындау.	ОН1 ОН3	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру.	Чек парағы: «Бағалау 360^0». Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру**

					Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру	**(тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
11	**Тәжірибелік сабақ** Амбулаторлық емдеу және динамикалық бақылау (DOT/DOTS) •	DOT/DOTS принциптерін қолдана отырып, амбулаторлық емдеуді жүргізу принциптері, динамикалық бақылау және жанама әсерлерді қадағалау. DOT және DOTS принциптері. Емге бейімділікті арттыру: мотивация, отбасы қатысуы. Жанама әсерлерді бақылау, динамикалық бақылау жоспарын құру. .	ОН4 ОН5	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ РӨЖ	DOT/DOTS принциптерін қолдана отырып амбулаторлық ем жүргізе алу. Емге бейімділікті	ОН1 ОН4 ОН5	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық	Чек парағы: «Бағалау 360^0».

	Амбулаторлық емдеу және динамикалық бақылау (DOT/DOTS)	арттыру, жанама әсерлерді бақылау, динамикалық бақылау жоспарын құру.			хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру	Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
12	**Тәжірибелік сабақ** Диспансерлік бақылау және эпидемиологиялық тексеру	Диспансерлік есепке алу және эпидемиологиялық тексеру алгоритмі. Диспансерлік есепке алу, бақылау топтарын анықтау. Туберкулез ошағында эпидемиологиялық тексеру. Байланыста болған адамдарды анықтау, профилактикалық шараларды ұйымдастыру. Есептік-құжаттаманы дұрыс жүргізу.	ОН5 ОН6	2	Науқасты тақырыптық талдау, ситуациялық есептер	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың, ситуациялық есептердің

						тексеру парағы.
	<u>ТРӨЖ/ РӨЖ</u> Диспансерлік бақылау және эпидемиологиялық тексеру.	Диспансерлік есепке алу және эпидемиологиялық тексеру алгоритмін қолдану. Байланыста болған адамдарды анықтау, профилактикалық шараларды ұйымдастыру, есептік құжаттаманы жүргізу.	ОН1 ОН2 ОН6	6,5/1,5	Фтизиатр кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу.	Чек парағы: «Бағалау 360^0». Портфолионы тексеру парағы **Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау) чек парағы** Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
	Аралық бақылау-2					
Аралық аттестацияны дайындау және өткізу				6 сағат		

9	**Оқыту және бағалау әдістері**	
9.1	Тәжірибелік сабақ	Ауызша жауап, клиникалық жағдайды талқылау
9.2	ТРӨЖ/ РӨЖ	Клиникалық тәлімгердің жетекшілігімен дербес клиникалық жұмыс 360ºсауалнама. ғылыми мақалаларды талдау. Портфолио.
9.3	Аралық бақылау	Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау)
10	**Бағалау критерийлері**	
10.1	**Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері**	

ОН №	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы
ОН 1	Туберкулездің алдын алу және ерте анықтау мәселелері бойынша халықпен, науқастармен және олардың отбасы мүшелерімен тиімді коммуникация жүргізе алады. Туберкулезге қатысты стигма мен дискриминацияны төмендетуге бағытталған адвокациялық іс-шараларды ұйымдастыра және жүзеге асыра алады.	Туберкулездің алдын алу және ерте анықтау мәселелері бойынша халықпен, науқастармен және олардың отбасы мүшелерімен тиімді коммуникация жүргізе алмайды, стигма мен дискриминацияны төмендетуге бағытталған адвокациялық іс-шараларды ұйымдастыру және жүзеге асыру дағдылары қалыптаспаған.	Туберкулездің алдын алу және ерте анықтау мәселелері бойынша негізгі коммуникация жүргізе алады, стигма мен дискриминацияны төмендетуге бағытталған адвокациялық іс-шараларды шектеулі деңгейде, нұсқаулықпен жүзеге асырады.	Халықпен, науқастармен және олардың отбасы мүшелерімен тиімді коммуникация жүргізе алады, стигма мен дискриминацияны төмендетуге бағытталған адвокациялық іс-шараларды жоспарлап және жүзеге асырады.	Туберкулездің алдын алу және ерте анықтау мәселелері бойынша коммуникацияны жоғары кәсіби деңгейде жүргізеді, стигма мен дискриминацияны төмендетуге бағытталған адвокациялық іс-шараларды өз бетінше ұйымдастырып, тиімді жүзеге асырады.
ОН 2	Туберкулездің алғашқы, екінші және үшінші реттік профилактикасын жоспарлай және іске асыра алады. Халық арасында флюорографиялық скрининг жүргізудің көрсеткіштері мен мерзімділігін анықтай алады. Қауіп топтарында туберкулиндік диагностика (Манту сынамасы, Диаскинтест) жүргізу, нәтижелерін интерпретациялау және әрі қарайғы тактиканы	Туберкулездің алғашқы, екінші және үшінші реттік профилактикасын жоспарлау мен іске асыруда елеулі қателіктер жібереді, флюорографиялық скринингтің көрсеткіштері мен мерзімділігін анықтай алмайды, қауіп топтарында туберкулиндік диагностиканы жүргізу, нәтижелерін интерпретациялау және әрі қарайғы тактиканы таңдауда қателеседі.	Туберкулездің профилактикасының негізгі элементтерін жоспарлай алады, флюорографиялық скринингтің жалпы көрсеткіштері мен мерзімділігін анықтайды, туберкулиндік диагностика жүргізіп, нәтижелерін интерпретациялауда жетекшілік көмегін қажет етеді, әрі қарайғы тактиканы шектеулі түрде анықтайды.	Туберкулездің алғашқы, екінші және үшінші реттік профилактикасын дұрыс жоспарлап және іске асырады, флюорографиялық скринингтің көрсеткіштері мен мерзімділігін дұрыс анықтайды, қауіп топтарында Манту сынамасы мен Диаскинтест жүргізіп, нәтижелерін дұрыс интерпретациялайды және әрі қарайғы тактиканы анықтайды.	Туберкулездің профилактикасын ғылыми негізде кешенді жоспарлап, тиімді іске асырады, флюорографиялық скринингті халықтың ерекшеліктерін ескере отырып ұйымдастырады, қауіп топтарында туберкулиндік диагностиканы жоғары кәсіби деңгейде жүргізіп, нәтижелерін дәл интерпретациялайды және оңтайлы әрі қарайғы тактиканы дербес

	анықтай алады.				анықтайды..
ОН 3	Өкпелік және өкпеден тыс туберкулездің клиникалық, зертханалық және аспаптық диагностика алгоритмін қолдана алады. Туберкулезді басқа аурулармен дифференциалды диагностикалау жүргізеді. Туберкулезге күдікті немесе расталған науқастардың ішінен ауруханаға жатқызуға көрсеткіші барларды анықтай алады. Амбулаторлық жағдайда емделуге болатын науқастарды дұрыс іріктейді.	Өкпелік және өкпеден тыс туберкулездің диагностика алгоритмін дұрыс қолданбайды, зертханалық және аспаптық мәліметтерді қате интерпретациялайды, дифференциалды диагностика жүргізбейді немесе қателіктер жібереді, ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін және амбулаторлық емге жарамды науқастарды анықтай алмайды.	Диагностика алгоритмін ішінара қолданады, дифференциалды диагностикада жетекшілік көмегін қажет етеді, ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін жалпы анықтайды, амбулаторлық емге науқастарды шектеулі дәлдікпен іріктейді.	Өкпелік және өкпеден тыс туберкулездің клиникалық, зертханалық және аспаптық диагностика алгоритмін дұрыс қолданады, туберкулезді басқа аурулармен сенімді дифференциалды диагностикалайды, ауруханаға жатқызуға көрсеткіші бар науқастарды дұрыс анықтайды және амбулаторлық емделуге болатын науқастарды дұрыс іріктейді.	Диагностика алгоритмін жоғары кәсіби деңгейде кешенді қолданады, күрделі клиникалық жағдайларда дифференциалды диагностика жүргізеді, ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін дәл әрі уақтылы анықтайды, амбулаторлық емге науқастарды дербес және негізді түрде іріктейді.
ОН 4	Туберкулезбен науқастарды амбулаторлық жағдайда бақылауға алынатын емдеу әдістерін (DOT, DOTS принциптері) қолдана алады. Емге бейімділікті арттыру және жанама әсерлерді бақылау шараларын жүргізеді.	DOT/DOTS принциптерін қолданбайды немесе қате қолданады, амбулаторлық емдеуді ұйымдастыра алмайды, емге бейімділікті арттыру шараларын жүргізбейді, жанама әсерлерді бақылауда елеулі қателіктер жібереді..	DOT/DOTS принциптерін жетекшілікпен қолданады, амбулаторлық емдеуді ішінара ұйымдастырады, емге бейімділікті арттыру шараларын шектеулі деңгейде жүргізеді, жанама әсерлерді бақылауда тұрақты	DOT/DOTS принциптерін дұрыс қолданады, амбулаторлық емдеуді тиімді ұйымдастырады, емге бейімділікті арттыру шараларын жүйелі жүргізеді, жанама әсерлерді уақтылы анықтап, бақылау жүргізеді.	DOT/DOTS принциптерін жоғары кәсіби деңгейде кешенді қолданады, амбулаторлық емдеуді дербес және тиімді ұйымдастырады, емге бейімділікті арттырудың заманауи тәсілдерін қолданады, жанама әсерлерді ерте анықтап, алдын алу және басқару шараларын толық жүргізеді.

			емес.		
ОН 5	Туберкулезбен ауыратын науқастарға динамикалық бақылау жоспарын құрады және іске асырады. Диспансерлік есепке ала біледі, бақылау топтарын анықтайды және есептік-құжаттаманы дұрыс жүргізе алады	Динамикалық бақылау жоспарын құра алмайды немесе қате құрады, диспансерлік есепке алуды жүргізбейді, бақылау топтарын дұрыс анықтамайды, есептік-құжаттаманы толтыруда елеулі қателіктер жібереді.	Динамикалық бақылау жоспарын үлгі бойынша құрады, диспансерлік есепке алуды ішінара жүргізеді, бақылау топтарын анықтауда жетекшілік көмегін қажет етеді, есептік-құжаттаманы толтыруда кемшіліктер бар.	Динамикалық бақылау жоспарын дұрыс құрып, іске асырады, диспансерлік есепке алуды талапқа сай жүргізеді, бақылау топтарын дұрыс анықтайды, есептік-құжаттаманы уақтылы және дұрыс толтырады.	Динамикалық бақылау жоспарын жоғары кәсіби деңгейде кешенді құрып, тиімді іске асырады, диспансерлік есепке алуды дербес және толық жүргізеді, бақылау топтарын дәл анықтайды, есептік-құжаттаманы нормативтік талаптарға сай мінсіз жүргізеді.
ОН 6	Туберкулез ошағында эпидемиологиялық тексеру жүргізу алгоритмін қолданады. Байланыста болған адамдарды анықтап, тексеру және профилактикалық шараларды ұйымдастырады.	Туберкулез ошағында эпидемиологиялық тексеру алгоритмін қолданбайды немесе қате қолданады, байланыста болған адамдарды толық анықтамайды, тексеру мен профилактикалық шараларды ұйымдастырмайды.	Эпидемиологиялық тексеру алгоритмін үлгі бойынша қолданады, байланыста болған адамдарды ішінара анықтайды, тексеру және профилактикалық шараларды жетекшілік көмегімен ұйымдастырады.	Туберкулез ошағында эпидемиологиялық тексеру алгоритмін дұрыс қолданады, байланыста болған адамдарды толық анықтайды, оларды уақтылы тексеріп, профилактикалық шараларды тиімді ұйымдастырады.	Эпидемиологиялық тексеруді жоғары кәсіби деңгейде кешенді жүргізеді, байланыста болған адамдарды кең ауқымда анықтайды, тексеру мен профилактикалық шараларды дербес, уақтылы және тиімді ұйымдастырады.
10.2	**Бағалау әдістері және критериилері**				
	Тәжірибелік сабаққа арналған тексеру парағы				
	Ауызша жауап	**Өте жақсы баға:** A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Резидент жауап беру кезінде қателіктер мен дәлсіздіктерге жол берген жоқ. Соңғы жылдардағы монографиялармен оқу құралдарын пайдалана отырып,интернеттен алынған зерттелетін пән бойынша теорияларға, тұжырымдамаларға және тенденцияларға тоқталып, оларға сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланады. Жетекшімен бірге ол медициналық раундтарға,		

			консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге белсенді қатысты.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Жауап беру барысында резидент жауап беруде өрескел қателіктер жібермей, принципсіз қателіктер жіберіп, оқулық арқылы бағдарламалық материалды жүйелеуге қол жеткізді. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және жаңа науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен аз қатысты.
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Жауап беру кезінде резидент дәлсіздіктер мен принципсіз қателіктер жіберіп, тек белгілі оқу әдебиеттері меншектеліп,материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен сирек қатысады.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді және сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді оқымады; пәннің ғылыми терминологиясын қолдануды білмей, өрескел стильдік және логикалық қателермен жауап берді. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен бірге қатыспаған.
		Өте жақсы баға: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 4,5; жоғарғы - 5,0): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы): - науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды

			- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: ➢ препараттардың фармакодинамикасы ➢ препараттардың өзара әрекеттесуі ➢ қарсы көрсеткіштер ➢ жас ерекшеліктері ➢ коморбидті күйлер ескерілді -Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды -Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 3,5; жоғарғы - 4,45): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы): - науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды

			- Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды. - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: ➢ препараттардың фармакодинамикасы ➢ препараттардың өзара әрекеттесуі ➢ қарсы көрсеткіштер ➢ жас ерекшеліктері ➢ коморбидті күйлер ескерілді - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды.
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%)	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 2,5; жоғарғы - 3,45): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы): - науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады

		D(1,0;50-54%)	- болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: ➢ препараттардың фармакодинамикасы ➢ препараттардың өзара әрекеттесуі ➢ қарсы көрсеткіштер ➢ жас ерекшеліктері ➢ коморбидті күйлер ескерілді -Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді:	Бағалау параметрлері (әр параметр келесі критерийлермен бағаланады (бағалау деңгейлері: 2,45 және төмен): тапсырманы толық орындау, нақтылық, реттілік, дұрыс бағалау және логикалық тұжырым жасау дағдысы):

		FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	- науқастың негізгі проблемасын анықтады - анамнестикалық деректерді бағалады - физикальді тексеру деректерін бағалады - болжам диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес лабораторлық зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес инструментальді зерттеу жоспарын құрастырды - лабораторлық зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - инструментальді зерттеу нәтижелерін дұрыс интерпретациялады - диагнозды негіздей алды - қорытынды диагноз қойды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес емдеу жоспарын құрастырды: ➢ препараттардың фармакодинамикасы ➢ препараттардың өзара әрекеттесуі ➢ қарсы көрсеткіштер ➢ жас ерекшеліктері ➢ коморбидті күйлер ескерілді -Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды - Диагностикалау және емдеу клиникалық хаттамаларына және осы проблема бойынша ғылыми жетістіктер деректеріне сәйкес профилактикалық шаралар жоспарын құрастырды.

ТРӨЖ/РӨЖ-на арналған чек парағы

	Бөліммен «360⁰бағалау»	**Өте жақсы баға:** A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру : Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүние танымы жақсы,көп білімге ұмтылады; Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау:өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер:Толық өзін-өзі бақылау,конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: Сауатты, дәл, уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады ,мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Жауап беру барысында тұрғын жауап беруде өрескел қателіктер жібермей, принципсіз қателіктер жіберіп, оқулық арқылы бағдарламалық материалды жүйелеуге қол жеткізді. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және жаңа науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен аз қатысты.
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Жауап беру кезінде резидент дәлсіздіктер мен принципсіз қателіктер жіберіп, тек белгілі оқу әдебиеттері меншектеліп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен сирек қатысады.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Сенімділік:түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ,жақсару жоқ; Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы:Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз;

			Медициналық қызметкерлерге қатынасы:Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу:Абайсыз,қате,дұрыс емес уақытта; Практикалықдағдылар:ыңғайсыз,қорқады,тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады
	Резиденттің«360⁰ бағалау»:	**Өте жақсы баға:** A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру : Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүние танымы жақсы,көп білімге ұмтылады; Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау:өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер:Толық өзін-өзі бақылау,конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу:Сауатты, дәл, уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады ,мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Жауап беру барысында тұрғын жауап беруде өрескел қателіктер жібермей, принципсіз қателіктер жіберіп, оқулық арқылы бағдарламалық материалды жүйелеуге қол жеткізді. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және жаңа науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен аз қатысты.
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Жауап беру кезінде резидент дәлсіздіктер мен принципсіз қателіктер жіберіп, тек белгілі оқу әдебиеттері меншектеліп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен сирек қатысады.

		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Сенімділік:түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ,жақсару жоқ; Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы:Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз; Медициналық қызметкерлерге қатынасы:Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу:Абайсыз,қате,дұрыс емес уақытта; Практикалықдағдылар:ыңғайсыз,қорқады,тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады
	Кезекті дәрігердің «360⁰бағалау»:	**Өте жақсы баға:** A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру : Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүние танымы жақсы,көп білімге ұмтылады; Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау:өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер:Толық өзін-өзі бақылау,конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу:Сауатты,дәл,уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады ,мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Жауап беру барысында тұрғын жауап беруде өрескел қателіктер жібермей, принципсіз қателіктер жіберіп, оқулық арқылы бағдарламалық материалды жүйелеуге қол жеткізді. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және жаңа науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен аз қатысты.
		Рейтингтерге қанағаттанарлық	Жауап беру кезінде резидент дәлсіздіктер мен принципсіз қателіктер жіберіп, тек белгілі оқу әдебиеттері меншектеліп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап

		сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	болды. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен сирек қатысады.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Сенімділік:түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ,жақсару жоқ; Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы:Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз; Медициналық қызметкерлерге қатынасы:Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу:Абайсыз,қате,дұрыс емес уақытта; Практикалықдағдылар:ыңғайсыз,қорқады,тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады

	Ғылыми мақалаларды талдау	**Өте жақсы баға:** A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Медицина саласындағы зерттеулер туралы білімімен түсінігін көрсетеді:Білім жүйелі және медицина саласындағы зерттеулерді түсінуді толық көрсетеді; Ғылыми көзқарастарға негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Шешім дұрыс; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: негіздеме толық көлемде келтірілген; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді:Оларды өз мүмкіндіктеріне қарай пайдаланады; Ауруханаішілік конференцияларда,семинарларда,пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Толық, адекватты; Зерттеу жұмыстарын жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Қатысады және әңгімелейді, аудиторияны жаулап алады, оларды сендіреді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: Зерттеулер жүргізеді, зерттеулерді қорытындылайды, жариялайды.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Медицина саласындағы зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: Зерттеу сипатының толық бейнесін бермейтін фактілерді тіркей отырып білу; Ғылыми көзқарастарға негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Шешім дұрыс; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: ішінара себептер; Өзіндік рефлексия дағдыларын көрсетеді:Ішінара қолданады; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады:адекватты, бірақ болмашы қателермен; Ғылыми нәтижелер бойынша зерттеулер жүргізе алады және жұмыс істей алады:Маңызды емес баяндамалар; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді:Зерттеулер,ішінара

			қорытындылар,толық емес талдаулар жүргізеді
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Медициналық зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді :өзекті емес фактілерді нақтылау; Ғылыми көзқарастарға сүйене отырып, өз біліктілігі шеңберіндегі мәселелерді шеше алады: Шешімдерді қиындықпен қабылдайды,оларды негіздей алмайды; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілік шегінде дамыту үшін пайдаланады: Дәл емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады; Өзін-өзіталдау дағдыларын көрсетеді:диагноз егжей-тегжейлі емес,сенім аз; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Сирек қатысады, ынтасыз. Зерттеу жұмыстарын жүргізіп,ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Зерттеу жүргізеді, бірақ оны жүйелейді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: маңызды емес фактілерді нақтылаумен.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Медициналық зерттеулер бойынша білімі мен түсінігін көрсетеді: Көрсетпейді; Ғылыми тәсілдерге негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Есептерді шеше алмайды; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілік шегінде дамыту үшін пайдаланады: Қолданбайды; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: Көрсетпейді; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілікалдында сөйлеуді қолданады:Қатыспайды
	Портфолио	**Өте жақсы баға:** A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Бұл деңгейдегі портфолиолар негізгі категориялар мен бағалау критерийлерін көрсетудің жан-жақтылығымен сипатталады. Мұндай портфолионың мазмұны білім алушының үлкен күш-жігер жұмсағанын және айқын алға жылжуын айғақтайды. Осы

			деңгейдегі портфолионың мазмұны мен дизайнында өзіндік ерекшелік пен тапқырлық айқын көрінеді.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Бұл деңгейдегі Портфолио білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент болмауы мүмкін.
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Осы деңгейдегі портфолиода негізгі назар бағдарламалық білім мен дағдылардың қалыптасу деңгейін бағалауға болатын міндетті санатқа аударылады. Бұл деңгейдегі Портфолио білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент болмауы мүмкін.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Білім алушының жетістіктері туралы жалпы түсінік қалыптастыру қиын Портфолио. Әдетте, ол әр түрлі санаттағы эскиздік ақпаратты ұсынады. Мұндай портфолио бойынша оқытудағы прогресті және негізгі жалпы мәдени және кәсіби құзыреттіліктерді көрсететін қасиеттердің қалыптасу деңгейін анықтау мүмкін емес.
	Аралық бақылауды тексеру парағы		
	Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау)	**Өте жақсы баға:** 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 дұрыс және нәтижелі жүргізіледі; Алдын ала диагноз қою:дұрыс қойылған,негіздемесі келтірілген;

			Дифференциалды диагноз: толық; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі:толық, негізделген; Адекватты емді таңдау; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну:толық; Болжамды анықтау және алдын алу:адекватты, толық.
		Рейтингтерге 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 сипаты мен олардың пайда болуының мүмкін себептерін жеткілікті түрде нақтыламай; Физикалық сараптама : жүйелі, бірақ шамалы техникалық қателіктер ; Алдын ала диагноз қою: дұрыс қойылған, бірақ негіздемесі жоқ; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: адекватты, бірақ аздаған кемшіліктері бар; Науқасты қарау нәтижелерін қарау(түсіндіру) : болмашы қателіктер мен дұрыстау; Дифференциалды диагноз:дәлелденген,бірақ барлық ұқсас аурулармен емес; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: негізгі аурудың диагностикасы аяқталды ,бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмейді; Емдеу әдісін таңдау:дұрыс, бірақ толық емес немесе полифармация; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну :маңызды емес бөлшектердегі қателер; Болжамның анықтамасы және алдыналу:адекватты,бірақ толық емес.
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0;65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толығымен адекватты емес; Науқасты тексеру нәтижелерін тексеру (түсіндіру): елеулі қателермен ішінара дұрыс; Дифференциалды диагноз: Толық емес; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті түрде дәлелденбеген,асқынулар немесе қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; Емдеу әдісін таңдау :негізгі және қосалқы ауруларды емдеу толық емес; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну:Жартылай; Болжам және алдын алу анықтамасы:жеткіліксіз адекватты және толықемес.

		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0;0-24%)	Анамнезді жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес мәліметтер Тәжірибелік сабақ. Тақырыбы:із жиналады; Физикалық тексеру: қол дағдылары жоқ; Алдын ал адиагноз қою:қате жіберілді; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: қарсы көрсетілімдер тағайындалады; Науқасты тексеру нәтижелерін қарау(түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; Дифференциалды диагноз: өнімді; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық негізделеді, нанымдылығы аз; Емдеу әдісін таңдау: Кері әсер ететін препараттар тағайындалды; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну:Дұрыс түсіндіре алмайды; Болжамды анықтау және алдын алу: анықтау мүмкін болмады.

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі

Әріптік жүйе бойынша бағалау	Ұпайлардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұн	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

Кошечкин, В. А. Фтизиатрия: учебник / В. А. Кошечкин. - ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ДПО "Россиская мед. акад. последипломного образования". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с. -

Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 520 с.

Балалар туберкулезі. Туберкулезді менингит және оның ажырату диагностикасы : оқу-әдістемелік құрал / Т. Х. Серхожаева [және т.б.]. - Шымкент : ОҚМА, 2025. - 36 б

Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 576 с.

Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зимина [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 256 с.

Пантелеев А. М. Туберкулез и ВИЧ-инфекция : научное издание / А. М. Пантелеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 352 с. - (SMART).

Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации : рекомендация / под ред. П. К. Яблонского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 240 с

Фтизиатрия : национальное рук. / Гл. ред. М. И. Перельман. - ; Рек. Российским о-вом фтизиатров и АСМОК. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 512 с. +эл. опт. диск (CD-ROM). - (Ассоциация мед. о-в по качеству)

Мишина А. В. Фтизиатрия. Схема написания истории болезни : учебно-методическое пособие / А. В. Мишина, В. Ю. Мишин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 144 с

12 Пән саясаты

<u>Резиденттерге қойылатын талаптар ,сабаққа қатысу, мінез-құлық, бағалау саясаты, айып пұл шаралары,ынталандыру шаралары және.б.</u>

Шымкент қаласының бас санитарлық дәрігерінің нұсқамаларын сақтау . Сан-эпидстационар режимін сақтау

Санитариялық кітапшалар болған кезде тәжірибелік сабақтарға жіберу;

Медициналық киім нысанын қатаң сақтау(халаттар,маскалар,қалпақтар,ауыстырылатын аяқ киім);

Стационарда жеке гигиена және қауіпсіздік техникасы ережелерін міндетті түрде сақтау;
Ұжымда бағыну ережелерін және пациенттермен және олардың туыстарымен жұмыста коммуникативтік дағдыларды сақтау;
Бөлімшедегі кезекшілік-аптасына 1 рет;
Ішкі тәртіп ережелерін сақтау: науқастарға ,аурухана қызметкерлеріне және кафедра қызметкерлеріне өзара құрмет;

Тыйым салынады:

- Мекемелер аумағында темекі шегу;
- Жұмыс орнында арнайы киім жүру;
- Қысқа медициналық халаттар ,ұзын юбкалар, көйлектер ,хиджаб, джинсы кию
- Арнайы киіммен стационардантыс шығу;
- Қатты сөйлесу, ауруханада шу шығару,науқастар үшін дәретхананы пайдалану
- палаталарда, дәліздерде ,зертханаларда тамақ қабылдау;

13.	**Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат**
13.1	4-тармақ резиденттің ар-намыс кодексі
	Саясаттар мен процедуралар: оқу процесі кезінде резидентке бөлімнің жалпы талаптары, жұмыс бөлімдерін орындамағаны үшін айыппұлдар және т.б. Мысалы: 1. практикалық сабаққа денсаулығы туралы анықтама болмаған жағдайда; 2. медициналық форманы(халаттар,маскалар,калпақ,қосымша аяқ киім) қатаң сақтау; ауруханада жеке бас гигиенасы мен қауіпсіздік техникасын қатаң сақтау;

14.	**Бекіту және қайта қарау**		
Кітапхана- ақпараттық орталығымен келісілген күні	**Хаттама № 7**	**КАО басшысы Т.А.Ж.**	**Қолы**
	25.06.2025	**Дарбичева Р.И.**	
Кафедрада бекітілген күні	**Хаттама № 11а**	**Кафедра меңгерушісі**	**Қолы**
	25.06.2025	**Қауызбай Ж.Ә.**	
ББ АК мақұлданған күні	**Хаттама № 5а**	**Терапиялық бағыт бойынша ББ АК төрағасының Т.А.Ж.**	**Қолы**
	26.06.2025	**Қауызбай Ж.Ә.**	