**СИЛЛАБУС**

**КЕШЕНДІ КЛИНИКАЛЫҚ ДИАГНОСТИКА КУРСЫ**

**ИНТЕГРИРОВАННЫЙ КУРС КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ**

**INTEGRATED CLINICAL DIAGNOSIS COURSE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | | **Пән туралы жалпы мәліметтер** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | | Факультет/мектеп:  Медицина және денсаулық сақтау | | | | | | | | | | | | | | | 1.6 \_ | | Кредиттер (ECTS):  а) 12 кредит – 360 сағат | | |
| 1.2 | | Білім беру бағдарламасы (ББ):  6B10114 МЕДИЦИНА  6B10114 МЕДИЦИНА  6B10114MEDICINE | | | | | | | | | | | | | | | 1.7 \_ | | **Пререквизиттер:**  Жүйелердің патологиясы-2/ Патология органов и систем-2/Pathology of organ's and systems-2  **Постреквизиттер**:  Инфектология модулі/ Модуль Инфектология/ Infectology module  Фтизитария/Фтизиатрия/Phtisiatry  Дерматовенерология/Дерматовенерология/ Dermatovenerology  Тропикалық аурулар/ Тропические болезни/Tropical diseases | | |
| 1.3 | | Агенттік және ББ аккредиттеу жылы  АРТА 2021 | | | | | | | | | | | | | | | 1.8 \_ | | СӨЖ/СРМ/СРД (көлемі):  60 сағат | | |
| 1.4 \_ | | Пәннің атауы:  **Кешенді клиникалық диагностика курсы/Интегрированный курс клинической диагностики/Integrated clinical diagnosis course** | | | | | | | | | | | | | | | 1.9 | | СРСП/СРМП/СРДП (көлемі):  60 сағат | | |
| 1.5 | | Дисцина ID: **90565**  Дисцина коды : **IKKD 4320** | | | | | | | | | | | | | | | 1.10 | | ***Міндетті*** - иә | | |
| **2 .** | | **Пәннің сипаттамасы** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Студенттердің қабілеттерін қалыптастыра отырып, курсты оқу барысында:  – негізгі клиникалық синдромдары бар науқасты тексеру кезінде алынған ақпаратты анықтау, интерпретациялау және сыни тұрғыдан бағалау дағдыларын дамыту, диагностика мен емдеу жоспарын құру, диагностиканың ұтымдылығын талдау негізінде кәсіби шешімдер қабылдау және емдеу принциптерін қолдану. дәлелді және дербестендірілген медицина | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | **Пәннің мақсаты** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| негізгі клиникалық синдромдары бар науқасты тексеру кезінде алынған ақпаратты анықтау, интерпретациялау және сыни тұрғыдан бағалау дағдыларын дамыту, диагностика мен емдеу жоспарын құру, диагноздың ұтымдылығын талдау және дәлелдеу принциптерін қолдану негізінде кәсіби шешімдер қабылдау; -негізделген және дербестендірілген медицина | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | | **Пән бойынша оқу нәтижелері (3-5)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Пәннің оқыту нәтижесі | | | | | | | | | | | | | | | ББ бойынша оқыту нәтижесі,  Пән бойынша байланысты оқыту нәтижесі  (№ ОН ББ паспорты бойынша из паспорта ОП) | | | | |
| 1. негізгі клиникалық синдромдары (қызба, кеуде ауыруы, естен тану және т.б.) бар науқасты тексеру кезінде алынған ақпаратты пәнаралық көзқарас тұрғысынан анықтау, интерпретациялау және сыни тұрғыдан бағалау үшін базалық және клиникалық пәндер бойынша білімдерін қолдану ; | | | | | | | | | | Біліктілік деңгейі – 3 | | | | | 1. негізгі клиникалық синдромдары (қызба, кеуде ауыруы, естен тану және т.б.) бар науқасты пәнаралық көзқарас тұрғысынан тексеру кезінде алынған ақпаратты анықтау, түсіндіру және сыни тұрғыдан бағалау үшін базалық және клиникалық пәндер бойынша білімдерін қолдану; | | | | |
| 1. диагностика мен ауруды басқару жоспарын құру үшін сәйкес деректерді түсіндіру, талдау, бағалау және басымдық беру, дифференциалды диагностика мәселесін шешу үшін осы білімді қолдану; | | | | | | | | | | Біліктілік деңгейі – 3 | | | | | 1. диагностикалық және ауруды басқару жоспарын құру үшін сәйкес деректерді түсіндіру, талдау, бағалау және басымдық беру, дифференциалды диагностика мәселесін шешу үшін осы білімді қолдану; | | | | |
| 3. диагностиканың ұтымдылығын талдау және дәлелді және дербестендірілген медицина принциптерін қолдану негізінде кәсіби шешімдер қабылдау; | | | | | | | | | | Біліктілік деңгейі – 2 | | | | | 1. диагностиканың ұтымдылығын талдау және дәлелді және дербестендірілген медицина принциптерін қолдану негізінде кәсіби шешімдер қабылдау; | | | | |
| 4. нақты науқасты емдеуде жеке көзқарасты қамтамасыз ету үшін клиникалық білім мен дағдыларды біріктіру және оның қажеттіліктеріне сәйкес денсаулығын нығайту ; | | | | | | | | | | Біліктілік деңгейі – 3 | | | | | 1. нақты науқасты емдеуге жеке көзқарасты қамтамасыз ету үшін клиникалық білім мен дағдыларды біріктіру және оның қажеттіліктеріне сәйкес денсаулығын нығайту ; | | | | |
| 5. пациентке қауіпсіз және тиімді көмек көрсету үшін ауызша және жазбаша медициналық ақпаратты тиімді жинау, хабарлау және қолдау; | | | | | | | | | | Біліктілік деңгейі – 3 | | | | | 1. пациенттерге қауіпсіз және тиімді көмек көрсету үшін медициналық ақпаратты ауызша және жазбаша түрде тиімді жинау, жеткізу және сақтау; | | | | |
| 6. пациенттермен және заңды өкілдермен жұмыс істеу кезінде коммуникативті дағдыларды көрсету; топта жұмыс істеу дағдылары, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару; | | | | | | | | | | Біліктілік деңгейі – 2 | | | | | 1. пациенттермен және заңды өкілдермен жұмыс істеу кезінде коммуникативті дағдыларды көрсету; топта жұмыс істеу дағдылары, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару; | | | | |
| 7. альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету; | | | | | | | | | | Біліктілік деңгейі – 3 | | | | | 1. альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық сияқты кәсіби құндылықтарды ұстануды көрсету; | | | | |
| 8. үздіксіз кәсіптік оқуға және өз білімі мен кәсіптік дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету. | | | | | | | | | | Біліктілік деңгейі – 2 | | | | | 1. үздіксіз кәсіби дайындыққа және кәсіптік қызмет бойынша білімі мен дағдыларын жетілдіруге қабілеті мен қажеттілігін көрсету. | | | | |
| **5 .** | | **Жиынтық бағалау әдістері (белгілеңіз (иә – жоқ)/өзіңіздікін көрсетіңіз):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 | | PBL жүргізу | | | | | | | | | | | | | | | 5.5 | | Ғылыми жұмыстар портфолиосы | | |
| 5.2 | | Тәжірибелік дағдыларды тапсыру – 4-ші курсқа арналған шағын клиникалық емтихан (MiniCex) . | | | | | | | | | | | | | | | 5.6 | | Кураторлық, клиникалық дағдылар | | |
| 5.3 | | 3. СӨЖ (кейс, видео, симуляция немесе СӨЖ – тезис, баяндама, мақала) – шығармашылық тапсырманы бағалау. | | | | | | | | | | | | | | | 5.7 | | Рубеждік бақылау:  1 кезең - Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу  2 кезең – практикалық дағдыларды тапсыру (мини клиникалық емтихан (MiniCex) | | |
| 5.4 | | Ауру тарихы – 4 курсқа | | | | | | | | | | | | | | | 5.8 | | Емтихан:  1 кезең - Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу  2 этап – ОСКЕ МП | | |
| **6.** | **Пән бойынша толығырақ ақпарат** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6.1 | Академиялық жыл:  2024-2025 жж | | | | | | | | | 6 . 3 | | | | | Сабақ кестесі (сабақ күндері, уақыты):  8.00- ден 14.30- ге дейін | | | | | |  |
| 6.2 \_ | Семестр:  7-8 семестр | | | | | | | | | 6.4 | | | | | Орны  (оқу ғимараты, кабинет, платформа жиналысқа сілтеме түсіну бойынша ДОТ):  №1 қалалық емхана, №7 қалалық емхана | | | | | |  |
| **7.** | **Дисциплина көшбасшысы** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Дәреже | | | | | | Толық аты-жөн | | | | | Орындық | | | | | Байланыс ақпараты  (тел. , электрондық пошта ) | | | | Емтихан алдындағы консультация | |
| Аға оқытушы | | | | | | Кузенбаева Динара Досмухаммедовна | | | | | Клиникалық пәндер | | | | | 8 (701) 945-00-88  dinara2022@gmail.ru | | | | Емтиханға дейін 60 минут ішінде | |
| **8 .** | **Пәннің мазмұны** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Тақырып атауы | | | | | | | | | | | | Сағаттар саны | | | | | Өткізу түрі | | |  |
|  | жоғарғы тыныс жолдарының катар | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Стридор және кедергі | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Ентігу | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Безгек | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Синкоп. Шок | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Артериялық гипертензия | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Кеудедегі ауырсыну | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Ісіну | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Белсенді оқыту әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Іш ауруы. Диарея | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | сарғаю және гепатит синдромы | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
| **Аралық бақылау 1** | | | | | | | Қорытынды бағалау:  2 кезең:  1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%  2 кезең – мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60% | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Қант диабеті (гипергликемия). Қышқыл-негіз күйінің бұзылуы | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Гипернатриемия және гипонатриемия. Гиперкальциемия | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Анемия | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Буын синдромы. Арқадағы ауру | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Кенеттен салмақ жоғалту | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Бүйректің жедел зақымдануы | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Бас ауруы | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Делирий | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Иммунитет тапшылығы, әлсіздік Скрининг | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
|  | Бөртпе | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | Қалыптастырушы бағалау:  1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану : **PBL**  2. Науқаспен жұмыс  3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция | | |  |
| **Аралық бақылау 2** | | | | | | | Қорытынды бағалау:   1. кезең:   1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%  2-кезең – мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60% | | | | | | | | | | | | | | |
| **Қорытынды бақылау (экзамен)** | | | | | | | Қорытынды бағалау:  2 кезең:  1- кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%  2-кезең – ОСКЕ МП - 60% | | | | | | | | | | | | | | |
| **Барлығы** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **100** | |
| **9.** | **Пән бойынша оқыту әдістері**  (оқытуда қолданылатын оқу және оқыту тәсілдерін қысқаша сипаттаңыз)  Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: PBL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1 | **Формативті бағалау әдістері:**  PBL – problem based learning ( [https://www.queensu.ca/ctl/resources/instructional-strategies/problem-based-learning ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_](https://www.queensu.ca/ctl/resources/instructional-strategies/problem-based-learning) \_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2 | **Қорытынды бағалау әдістері (5-тармақтан):**  1. Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу  2. Практикалық дағдыларды тапсыру-миниклиникалық емтихан (MiniCex)  3. СӨЖ- **шығармашылық тапсырманы**  4. Ауру тарихын қорғау. Курация, клиникалық дағдылар  5. СҒЗЖ ғылыми жоба  6. 360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **10.** | | **Қорытынды бағалау** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№** | | **Бағалау түрі** | | | | | | | | | | | | **Барлығы % жалпыламадан %** | | | | | | | |
| 1 | | Ауру тарихы | | | | | | | | | | | | 30% (чек-лист бойынша бағаланады) | | | | | | | |
| 2 | | Аралық бақылау | | | | | | | | | | | | 70%  (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;  2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60%) | | | | | | | |
| **Қорытынды АБ1** | | | | | | | | | | | | | | 30+70= 100% | | | | | | | |
| 3 | | Ауру тарихы | | | | | | | | | | | | 20% (чек-лист бойынша бағаланады) | | | | | | | |
| 4 | | СҒЗЖ ғылыми жоба (конференцияларға тақырыптық баяндамалар дайындау, кафедраның олимпиада мен конференцияларға қатысу, конференцияларда сөз сөйлеу, жұмысқа, ғылыми-практикалық конференцияларға, симпозиумдарға қатысу және т.б.) | | | | | | | | | | | | 10% (чек-лист бойынша бағаланады) | | | | | | | |
|  | | 360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі | | | | | | | | | | | | 10% (чек-лист бойынша бағаланады) | | | | | | | |
| 5 | | Аралық бақылау | | | | | | | | | | | | 60%  (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;  2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 60%) | | | | | | | |
| **Қорытынды АБ 2** | | | | | | | | | | | | | | 20 + 10 + 1 0 + 60 = 100% | | | | | | | |
| 9 | | Емтихан | | | | | | | | | | | | **2 кезең:**  1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%  2-кезең – ОСКЕ МП - 60% | | | | | | | |
| 10 | | **Қорытынды ұпай:** | | | | | | | | | | | | ОРД 60% + Емтихан 40% | | | | | | | |
| **10.** | | **Баға** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Әріптік жүйе бойынша бағалау** | | | | **Сандық**  **эквивалент** | | | | **Баллдар**  **(% мазмұны)** | | | | | | | | **Бағаның сипаттамасы**  (факультеттің сапалық құрамы бойынша Ғылыми комитеттің шешімі деңгейінде ғана өзгерістер енгізу) | | | | | |
| А | | | | 4.0 | | | | 95-100 | | | | | | | | **Өте жақсы. Тапсырманың ең жоғары стандарттарынан асып түседі**. | | | | | |
| A- | | | | 3.67 | | | | 90-94 | | | | | | | | **Өте жақсы. Тапсырманың ең жоғары стандарттарына сәйкес келеді.** | | | | | |
| B+ | | | | 3.33 | | | | 85-89 | | | | | | | | **Жарайды.** Өте жақсы. Тапсырманың жоғары стандарттарына сәйкес келеді. | | | | | |
| B | | | | 3.0 | | | | 80-84 | | | | | | | | **Жақсы.** Тапсырма стандарттарының көпшілігіне сәйкес келеді. | | | | | |
| B- | | | | 2.67 | | | | 75-79 | | | | | | | | **Жақсы.** Жеткілікті. Материалды ақылға қонымды меңгергенін көрсетеді. | | | | | |
| C+ | | | | 2.33 | | | | 70-74 | | | | | | | | **Жақсы.** Қолайлы. Тапсырманың негізгі стандарттарына сәйкес келеді. | | | | | |
| C | | | | 2.0 | | | | 65-69 | | | | | | | | **Қанағаттанарлық.** Қолайлы. Тапсырманың кейбір негізгі стандарттарына сәйкес келеді | | | | | |
| C- | | | | 1.67 | | | | 60-64 | | | | | | | | **Қанағаттанарлық.** Қолайлы. Кейбір негізгі жұмыс стандарттарына сәйкес келеді. | | | | | |
| D+ | | | | 1.33 | | | | 55-59 | | | | | | | | **Қанағаттанарлық.** Минималды қолайлы. | | | | | |
| D | | | | 1.0 | | | | 50-54 | | | | | | | | **Қанағаттанарлық.** Минималды қолайлы. Білім мен тапсырманы орындаудың ең төменгі деңгейі. | | | | | |
| FX | | | | 0,5 | | | | 25-49 | | | | | | | | **Қанағаттанарлықсыз.** Минималды қолайлы. | | | | | |
| F | | | | 0 | | | | 0-24 | | | | | | | | **Қанағаттанарлықсыз.** Өте төмен өнімділік. | | | | | |
| **11.** | **Оқыту ресурстары** *(толық сілтемені пайдаланыңыз және мәтіндерге/материалдарға қай жерде қол жеткізуге болатынын көрсетіңіз)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Әдебиет | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Основная**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Автор** | **Наименование книги, издательство** | **Год издания** | | Second Edition. Scott D. C. Stern, Adam S. Cifu, Diane Altkorn | SYMPTOM TO DIAGNOSIS. An Evidence-Based Guide. 4th edition | 2014 | | Joseph Loscalzo, Dennis L. Kasper, Dan L. Longo, Anthony S. Fauci, Stephen L. Hauser, J. Larry Jameson | Harrison’s Principle’s of internal medicine, 19-edition, 21-edition | 2016, 2019, 2021 |   **Дополнительная**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Автор** | **Наименование книги, издательство** | **Год издания** | | Professor Parveen Kumar, Dr Michael Clark | Clinical Medicine Eighth Edition | 2012 | | Marc S.Sabatine | Pocket MEDICINE Fourth Edition | 2011 | | Brian R., Nicki R. Stuart H., Ian D. | Davidson’s principles and practice of Medicine 22thEdition | 2014 | | [Anthony S. Fauci](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_1?ie=UTF8&field-author=Anthony+S.+Fauci&text=Anthony+S.+Fauci&sort=relevancerank&search-alias=books), [Eugene Braunwald](https://www.amazon.com/Eugene-Braunwald/e/B000APRBT8/ref=dp_byline_cont_book_2), [Dennis L. Kasper](https://www.amazon.com/Dennis-L-Kasper/e/B001ILFNIO/ref=dp_byline_cont_book_3), [Stephen L. Hauser](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_4?ie=UTF8&field-author=Stephen+L.+Hauser&text=Stephen+L.+Hauser&sort=relevancerank&search-alias=books) | HARRISON’S Infectious Diseases, Derived from Harrison’s Principles of Internal Medicine, 17th Edition | 2010 | | [John E. Bennett MD](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_1?ie=UTF8&field-author=John+E.+Bennett+MD&text=John+E.+Bennett+MD&sort=relevancerank&search-alias=books), [Raphael Dolin MD](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_2?ie=UTF8&field-author=Raphael+Dolin+MD&text=Raphael+Dolin+MD&sort=relevancerank&search-alias=books), [Martin J. Blaser MD](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_3?ie=UTF8&field-author=Martin+J.+Blaser+MD&text=Martin+J.+Blaser+MD&sort=relevancerank&search-alias=books) | Mandell, Douglas, and Bennett’s Infectious Disease ESSENTIALS | 2017 | | David Schlossberg, MD, FACP | Clinical Infectious Disease SECOND EDITION | 2015 | | [Joseph J. Zorc](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_ebooks_1?ie=UTF8&field-author=Joseph+J.+Zorc&text=Joseph+J.+Zorc&sort=relevancerank&search-alias=digital-text), [Elizabeth R. Alpern](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_ebooks_2?ie=UTF8&field-author=Elizabeth+R.+Alpern&text=Elizabeth+R.+Alpern&sort=relevancerank&search-alias=digital-text), [Lawrence W. Brown](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_ebooks_3?ie=UTF8&field-author=Lawrence+W.+Brown&text=Lawrence+W.+Brown&sort=relevancerank&search-alias=digital-text), [Kathleen M. Loomes](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_ebooks_4?ie=UTF8&field-author=Kathleen+M.+Loomes&text=Kathleen+M.+Loomes&sort=relevancerank&search-alias=digital-text) | Clinical Handbook of Pediatrics, Schwartz’s, fifth edition | 2013 | | Henry M. Adam, MD, FAAP Jane Meschan Foy, MD, FAAP | Signs & Symptoms IN PEDIATRICS | 2015 | | Richard P.Usatine, Camille Sabella | The color atlas of pediatrics | 2015 | | **David E. Golan** | PRINCIPLES of PHARMACOLOGY, Fourth Edition | 2017 | | Joseph Loscalzo, MD, PhD, | HARRISON’S Pulmonary and CriticalCare Medicine | 2010 | | Steven E. Weinberger, MD, FACP, Barbara A. Cockrill, MD, Jess Mandel, MD, FACP | PRINCIPLES OF PULMONARY MEDICINE, sixth edition | 2014 | | [Stephen Chapman](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_1?ie=UTF8&field-author=Stephen+Chapman&text=Stephen+Chapman&sort=relevancerank&search-alias=books), [Grace Robinson](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_2?ie=UTF8&field-author=Grace+Robinson&text=Grace+Robinson&sort=relevancerank&search-alias=books), [John Stradling](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_3?ie=UTF8&field-author=John+Stradling&text=John+Stradling&sort=relevancerank&search-alias=books), [Sophie West](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_4?ie=UTF8&field-author=Sophie+West&text=Sophie+West&sort=relevancerank&search-alias=books) | Oxford Handbook of Respiratory Medicine, Third Edition | 2014 | | Joseph Loscalzo, MD, PhD of Harvard Medical School;Chairman | HARRISON’S Cardiovascular Medicine | 2010 | | Pierre Théroux, MD Professor of Medicine of Canada | Acute Coronary Syndromes, second edition, A Companion to Braunwald’s Heart Disease | 2011 | | George L. Bakris, Matthew Sorrentino | Hypertension: A companion to Brounwald’s heart disease, second edition | 2013 | | John JV McMurray MD FRCP FESC FACC, Marc A Pfeffer MD PhD | Heart Failure Updates | 2003 | | [Punit Ramrakha (ed.)](about:blank),  [Jonathan Hill (ed.)](about:blank) | Oxford Handbook of Cardiology | 2012 | | Ziad F. Issa, MD, John M. Miller, MD, Douglas P. Zipes, MD | Clinical Arrhythmology and Electrophysiology. A Companion to Braunwald’s Heart Disease, second edition | 2012 | | Paul N Durrington BSc MD FRCP FRCPath FMedSci | Preventive Cardiology 2nd edition | 2001 | | Hugh D.Allen, Robert E.Shaddy, Daniel J.Penny, Timithy F.Feltes, Frank Cetta | Moss and Adam’s Heart disease in infants, children and adolescents | 2011 | | Graham Jackson | CARDIOLOGY CURRENT PERSPECTIVES | 2002 | | Romeo Vecht FRCP, FACC, FESC | ECG Diagnosis Made Easy | 2011 | | Dan L. Longo, MD, Anthony S. Fauci, MD, Carol A. Langford, MD, MHS | HARRISON’S Gastroenterology and Hepatology | 2010 | | Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer | Hepatology- A clinical textbook | 2016 | | S.Dooley James, Anna S.F.Lok, Andrew K.Burroughs, E.Jenny Heathcote | Sherlock's diseases of the liver and biliary system, 12th edition | 2002 | | Dan L.Longo | Harrison’s Hematology and Oncology, 17th edition, edited | 2011 | | A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss | Hoffbrand’s Essential Haematology, 7th edition | 2016 | | [Drew Provan](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_1?ie=UTF8&field-author=Senior+Lecturer+in+Haematology+Drew+Provan&text=Senior+Lecturer+in+Haematology+Drew+Provan&sort=relevancerank&search-alias=books) | Oxford Handbook of Clinical Haematology, 4th edition | 2015 | | J. Larry Jameson, MD, PhD | HARRISON’S Endocrinology, 2nd edi | 2010 | | [John Wass](https://www.amazon.com/John-Wass/e/B09TPKHF5L/ref=dp_byline_cont_book_1), [Wiebke Arlt](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_2?ie=UTF8&field-author=Wiebke+Arlt&text=Wiebke+Arlt&sort=relevancerank&search-alias=books), [Robert Semple](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_3?ie=UTF8&field-author=Robert+Semple&text=Robert+Semple&sort=relevancerank&search-alias=books) | Oxford Handbook of Endocrinology and Diabetes, Third edition | 2014 | | J. Larry Jameson | Harrison’s nephrology and acid-base disorders | 2010 | | Edgar V. Lerma, Allen R. Nissenson | Nephrology secrets.—3rd ed | 2012 | | [Anthony Fauci](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_1?ie=UTF8&field-author=Anthony+Fauci&text=Anthony+Fauci&sort=relevancerank&search-alias=books), [Carol Langford](https://www.amazon.com/s/ref=dp_byline_sr_book_2?ie=UTF8&field-author=Carol+Langford&text=Carol+Langford&sort=relevancerank&search-alias=books) | HARRISON’S Rheumatology, second edition | 2010 | | [Gavin Clunie (ed.)](about:blank),  [Nick Wilkinson (ed.)](about:blank),  [Elena Nikiphorou (ed.)](about:blank),  [Deepak Jadon (ed.)](about:blank) | Oxford Handbook of Rheumatology, forth edition | 2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Интернет ресурстары:**   1. Medscape.com 2. [Uptodate.com](http://www.uptodate.com/) 3. Oxfordmedicine.com 4. Geekymedics.com 5. [ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/) 6. [medline.com](http://www.medline.com/) 7. <https://medelement.com/>   [https://www.cochranelibrary.com](https://www.cochranelibrary.com/) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Электрондық ресурстар (оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: кітапхананың электронды каталогы, ғылыми әдебиеттер базасы, деректер базасы, анимация, модельдеу, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджесттер) | | | | | **Интернет ресурстары : \_**   1. Medscape.com - <https://www.medscape.com/familymedicine> 2. Oxfordmedicine.com - <https://oxfordmedicine.com/> 3. [Uptodate.com](about:blank) **-** [**https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate**](https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate) 4. **Осмос -** [**https://www.youtube.com/c/osmosis**](https://www.youtube.com/c/osmosis) 5. **Ninja Nerd -** [**https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos**](https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos) 6. **CorMedicale -** [**https:/**](https://www.youtube.com/c/CorMedicale)**/**[**www.youtube.com/c/cormedicale**](https://www.youtube.com/c/CorMedicale) **- орыс тіліндегі медициналық бейне анимациялар.** 7. **Lecturio Medical -** [**https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q**](https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q) 8. **SciDrugs -** [**https**](https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos)**://**[**www.youtube.com/c/SciDrugs/видеолар**](https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos) **- фармакологиядан орыс тілінде бейне дәрістер.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Модельдеу орталығындағы симуляторлар | | | | | 1. SAM (Student auscultation manikin) - жүйелер патологиясын аскультациялауға арналған студенттік манекен  2. Перкуссиялық дағдыларды үйретуге арналған манекен-симулятор, құрсақ мүшелерін, жүрек-тамыр жүйесін, тыныс алу жүйесін пальпациялау. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Арнайы бағдарламалық қамтамасыз ету | | | | | 1.Google classroom – еркін қол жетімді.  2. Медициналық калькуляторлар: Medscape, дәрігердің анықтамасы, MD+Calc-еркін қол жетімді.  3. ҚР ДСМ, РДДО медицина қызметкерлеріне арналған диагностика және емдеу хаттамаларының анықтамалығы: Dariger-еркін қол жетімді. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.** | | | **Оқытушыға қойылатын талаптар және бонус жүйесі** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Оқу тәртібінің ережелері:**  **1) Сыртқы түрі:**   * кеңсе киімі (шорт, қысқа юбка, ашық футболкамен университетке баруға болмайды, емханаға джинсы киюге болмайды) * таза үтіктелген ақ халат * медициналық маска * медициналық қалпақ (немесе ұштары ілінбейтін ұқыпты хиджаб) * медициналық қолғаптар * таза аяқ киімді ауыстыру (өкшесіз) * ұқыпты шаш үлгісі, ұзын шашты қыздарға да, жігіттерге де ат құйрығына немесе тоқашқа жинау керек. Ұқыпты қысқа кесілген тырнақтар. Ашық, қараңғы маникюрге тыйым салынады. Тырнақтарды мөлдір лакпен жабуға рұқсат етіледі. * аты-жөні (толығымен) * айқын парфюмерияның болмауы (науқастарда аллергиялық реакциялар болуы мүмкін)   2) Фонендоскоптың, тонометрдің, сантиметрлік таспаның міндетті түрде болуы (сізде пульсоксиметр де болуы мүмкін)  **3) \* Дұрыс ресімделген санитарлық (медициналық) кітап (сабақ басталғанға дейін және уақытында жаңартылуы тиіс)**  **4) \* Вакцинация паспортының немесе толықтығы туралы басқа құжаттың болуы**  **COVID-19 және тұмауға қарсы вакцинация курсы аяқталды**  **5) Жеке бас гигиенасы мен қауіпсіздік ережелерін міндетті түрде сақтау**  6 ) Оқу үрдісіне жүйелі дайындық.  7 ) Есептік құжаттаманы дұрыс және уақтылы жүргізу.  8 ) Кафедралардың медициналық диагностикалық және қоғамдық іс-шараларына белсенді қатысу.  **Медициналық кітапшасы және вакцинасы жоқ студент науқастарды қабылдауға жіберілмейді.**  **Сыртқы түріне қойылатын талаптарға сай келмейтін және/немесе күшті/өткір иіс шығатын студент, өйткені мұндай иіс пациентте жағымсыз реакция тудыруы мүмкін (кедергі және т.б.) - пациенттер мен сабақтарға жіберілмейді !**  **Кәсіби мінез-құлық талаптарына, оның ішінде клиникалық базаның талаптарына сәйкес келмейтін студенттерді сабаққа қабылдау туралы шешімді оқытушы қабылдауға құқылы!**  **Бонустық жүйе:**  Болашақ кәсіптік қызмет саласындағы ерекше жетістіктері үшін (клиникалық, ғылыми, ұйымдастырушылық және т.б.) студентке қорытынды бағаның 10%-ына дейін қосымша балл қойылуы мүмкін (кафедраның шешімі) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13.** | | | **Пән саясаты** *(жасыл түспен бөлектелген бөліктер, өзгертпеу)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [Университеттің Академиялық саясатымен](https://univer.kaznu.kz/Content/instructions/Академическая политика.pdf) және [Университеттің Академиялық адалдық саясатымен](https://univer.kaznu.kz/Content/instructions/Политика академической честности.pdf) анықталады . Егер сілтемелер ашылмаса, онда сіз IS Univer жүйесінде тиісті құжаттарды таба аласыз .  **Пән:**   1. Сабаққа немесе таңғы конференцияға кешігуге жол берілмейді. Кешігіп келген жағдайда сабаққа жіберу туралы шешімді сабақты жүргізетін оқытушы қабылдайды. Дәлелді себеп болған жағдайда мұғалімге кешігу мен себебін хабарлама немесе телефон арқылы хабарлаңыз. Үшінші кешігуден кейін студент кафедра меңгерушісінің атына кешіктіру себептерін көрсете отырып, түсіндірме хат жазады және сабаққа рұқсат алу үшін деканатқа жіберіледі. Дәлелді себепсіз кешігіп қалсаңыз, мұғалім ағымдағы бағадан ұпай шегеруге құқылы (әрбір кешігу минуты үшін 1 ұпай) 2. Діни іс-шаралар, мерекелер және т.б. сабақтарды өткізіп жіберуге, кешігіп келуге және мұғалім мен топты жұмыстан алшақтатуға негізді себеп болып табылмайды. 3. Егер сіз дәлелді себептермен кешігіп қалсаңыз – топ пен мұғалімнің назарын сабақтан алшақтатпаңыз және тыныштықпен өз орныңызға барыңыз. 4. Сабақтан белгіленген уақыттан бұрын шығу, сабақ уақытында жұмыс орнынан тыс жерде болу сабаққа келмеу болып саналады. 5. Студенттердің оқу уақытында (тәжірибелік сабақтар мен ауысым кезінде) қосымша жұмыстарына жол берілмейді. 6. Кураторға ескертусіз және дәлелді себепсіз 3-тен астам рұқсат алған студенттерге оқудан шығару туралы ұсыныспен хаттама беріледі. 7. Босатылған сабақтар өтелмейді.   Клиникалық пәндер кафедрасының шешімі (2023 жылғы 5 қыркүйектегі № 2 хаттама):  **Оқу пәніне қойылатын басқа да талаптар:**  Дәлелді себепсіз сабақтан қалған жағдайда мұғалім аралық бағалаудан ұпай шегеруге құқылы -  1) 3 курс пәндері бойынша әрбір қалған сабаққа 5 ұпай  2) 4-5 курстың пәндері бойынша әрбір қалған сабақ үшін 10 ұпай   1. Студенттер толығымен кафедраның клиникалық базаларының ішкі тәртіп ережелеріне бағынады 2. Мұғаліммен және кез келген үлкен кісімен тұрып амандасу (сыныпта) 3. Медициналық мекемелердің (сыртта) және университет аумағында темекі шегуге (соның ішінде вейптерді, электронды темекілерді пайдалануға) қатаң тыйым салынады. Жаза – межелік бақылаудың күші жойылғанға дейін, қайталап бұзған жағдайда – сабаққа жіберу туралы шешімді бөлім меңгерушісі қабылдайды. 4. Жынысына, жасына, ұлтына, дініне, жыныстық бағдарына қарамастан әріптестеріне құрметпен қарау. 5. Жаныңызда ноутбук болсын / ноутбук / қойындысы / MCQ оқуға және тапсыруға арналған планшет сынақтар , шекаралық және қорытынды бақылаулар . 6. Телефондар мен смартфондарда MCQ тесттерін тапсыруға қатаң тыйым салынады .   [«Қорытынды бақылауды өткізу ережесімен»](https://univer.kaznu.kz/Content/instructions/Правила проведения итогового контроля ЛЭС 2022-2023 учгод русязыке.pdf) , [«Ағымдағы оқу жылының күзгі/көктемгі семестрінің қорытынды бақылауының нұсқаулығымен»](https://univer.kaznu.kz/Content/instructions/Инструкция для итогового контроля весеннего семестра 2022-2023.pdf) реттеледі (ағымдағы құжаттар Университет АЖ-ға жүктеледі және сессия басталғанға дейін жаңартылады); [«Студенттердің мәтіндік құжаттарын қарыз алу үшін тексеру туралы ереже»](https://univer.kaznu.kz/Content/instructions/Положение о проверке на наличие заимствований ru.pdf) . | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14.** | | | **Инклюзивті білім беру принциптері** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **1. Сабаққа үнемі дайындалады:**  Мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен күшейтеді, қысқаша түйіндеме жасайды.Тиімді оқыту дағдыларын көрсетеді, басқаларға білім беруге көмектеседі  **2. Оқу үшін жауапкершілікті қабылдау:**  Оқу үшін жауапкершілікті қабылдау  **3. Топты оқытуға белсенді қатысу:**  Мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды ықыласпен қабылдайды  **4. Тиімді топтық дағдыларды көрсету**  Мысалы, бастаманы өз қолына алады, басқаларға құрмет пен дұрыстық көрсетеді, түсінбеушілік пен жанжалдарды шешуге көмектеседі.  5. Құрдастарымен қарым-қатынасты шебер меңгеру:  Мысалы, белсенді тыңдайды, вербалды емес және эмоционалды белгілерді қабылдайды  Құрметпен қарау  **6. Жоғары дамыған кәсіби дағдылар:**  Тапсырмаларды орындауға ұмтылады, көбірек оқу мүмкіндіктерін іздейді, сенімді және білікті  Пациенттер мен медицина қызметкерлеріне қатысты этика мен деонтологияны сақтау  Субординацияны сақтау.  **7. Өзін жоғары бағалау:**  Мысалы, басқаларды қорғамай немесе сөгіспей, өз білімінің немесе қабілеттерінің шектеулерін мойындайды.  **8. Сын тұрғысынан ойлауы жоғары дамыған:**  Мысалы, гипотеза құру, білімді мысалдарға қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау шеберлігін лайықты түрде көрсетеді.  **9. Оқу тәртібінің ережелерін түсіністікпен толығымен сақтайды, тиімділікті арттыру мақсатында жақсартуларды ұсынады.**  Қарым-қатынас этикасын сақтайды – ауызша да, жазбаша да (чаттарда және үндеулерде)  **10.Ережелерді толық түсініп, оларды толық орындайды, топтың басқа мүшелерін ережелерді сақтауға шақырады**  Медициналық этика және PRIMUM NON NOCER принциптерін қатаң сақтайды | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15.** | | | **Қашықтықтан/онлайн оқыту – клиникалық тәртіпте тыйым салынады**  **(**жасыл түспен белгіленген бөліктерді өзгертпеңіз**)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің 2018 жылғы 9 қазандағы No 17513 бұйрығына сәйкес «Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білімі бар кадрларды даярлау, экстернат және оқу нысанында оқыту бағыттарының тізбесін бекіту туралы» онлайн білім беруге рұқсат етілмейді»  Жоғарыда аталған нормативтік құжатқа сәйкес денсаулық сақтау пәндерінің коды бар мамандықтар: бакалавриат (6В101), магистратура (7М101), резидентура (7R101), докторантура, (8D101) – экстернат және онлайн білім беру нысанында оқыту **- рұқсат етілмейді.**  Осылайша білім алушыларға кез келген нысанда қашықтықтан оқытуға тыйым салынады. Студенттің өзіне тәуелді емес себептермен болмауына және уақтылы растайтын құжаттың болуына байланысты пән бойынша сабақты пысықтауға ғана рұқсат етіледі (мысалы: денсаулық мәселесі және растайтын құжатты ұсыну-медициналық анықтама, ЖМК сигнал парағы, медициналық маман - дәрігерге консультациялық қабылдау жазбасы) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16.** | | | **Бекіту және қарау** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Бөлім меңгерушісі | | | | | | | | | Қол қою | | | | | | | проф. Құрманова Г.М. | | | | | |
| Оқыту сапасы жөніндегі комитет  және оқытушылар құрамы | | | | | | | | | Протокол № | | | | | | | Бекіту күні | | | | | |
|  | | | | | | | | | Қол қою | | | | | | | проф. Құрманова Г.М. | | | | | |
| Декан | | | | | | | | | Қол қою | | | | | | | факультет деканы | | | | | |

**ОҚУ НӘТИЖЕЛЕРІН БАҒАЛАУҒА АРНАЛҒАН РУБРИКАТОР**

**жиынтық бағалаумен**

**Бағалау формуласы**

**Жалпы 4 курс бойынша – ОРД**

|  |  |
| --- | --- |
| Ауру тарихы | отыз% |
| Аралық бақылау | 70% |
| **Қорытынды АБ1** | 100% |
| Ауру тарихы | 20% |
| Ғылыми жұмыс | 10% |
| 360 ұпай | 10% |
| Аралық бақылау | 60% |
| **Қорытынды АБ1** | 100% |

**Қорытынды баға:** ОРД 60% + Емтихан 40%

**Емтихан (2 кезең)** – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу (40%) + OСKE (60%) **)**

**Team based learning – TBL**

|  |  |
| --- | --- |
|  | % |
| Өзара бағалау | отыз |
| Тәрбиешінің бағалауы | 5 0 |
| Өзін-өзі бағалау | 20 \_ |
|  | **100%** |

**Болжалды айдарлар**

**Студент үшін 360° бағалау парағы**

**КУРАТОР және Оқытушы**

ТОЛЫҚ АТЫ. Куратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Өте жақсы** | **Критерий және бағалар** | **Қанағаттандырылмаған** |
| **1** | **Үнемі сабаққа дайындалады:**  Мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен қолданады, қысқаша қорытынды жасайды. Тиімді оқыту дағдыларын көрсетеді, басқаларды оқытуға көмектеседі | **Дайындық**  **10 8 6 4 2 0** | **Үнемі сабаққа дайындалмайды**  Мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз оқып, зерделеу, топтың біліміне елеусіз үлес қоспайды, материалды талдамайды, қорытындыламайды, |
| **2** | **Білім алуына жауапкершілікпен қарайды:**  Мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, белсенді түрде жақсартуға тырысады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды | **Жауапкершілік**  **10 8 6 4 2 0** | **Өзінің білім алуына жауапкершілікпен қарамайды:**  Мысалы, оқу жоспарын орындау үшін басқаларға тәуелді, қателерін жасырады, ресурстарды сирек талдайды. |
| **3** | **Топтық оқуға белсенді қатысады:**  Мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды ықыласпен қабылдайды | **Қатысу**  **10 8 6 4 2 0** | **Топтық оқу кезінде белсенді емес:**  Мысалы, талқылау кезінде қатыспайды, тапсырмаларды қабылдауға құлықсыз |
| **4** | **Тиімді топтық дағдыларды көрсетеді**  Мысалы, ол бастама көтереді, басқаларға құрмет пен дұрыстық танытады, түсініспеушіліктер мен қақтығыстарды шешуге көмектеседі | **Топтық дағдылар**  **10 8 6 4 2 0** | **Тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді**  Мысалы, орынсыз араласады, пікірталастың нашар дағдыларын көрсетеді, үзіліс жасайды, жауап бермейді немесе басқаларды елемейді, үстемдік етеді немесе шыдамсыздық танытады |
| **5** | **Достарымен қарым-қатынаста өте жақсы:**  Мысалы, ол белсенді тыңдайды, вербалды емес және эмоционалды сигналдарға сезімтал  Құрметті қарым-қатынас | **Коммуникация**  **10 8 6 4 2 0** | **Құрдастарымен қарым-қатынас жасау қиын:**  Мысалы, нашар тыңдау дағдылары, вербалды емес немесе эмоционалды сигналдарды қабылдай алмайды немесе бейімсіз.  Әдепсіз сөздерді қолдану |
| **6** | **Жоғары дамыған кәсіби дағдылар:**  Тапсырмаларды орындауға ынталы, көбірек білім алу мүмкіндіктерін іздейді, сенімді және білікті  Пациенттер мен медицина қызметкерлеріне қатысты этика мен деонтологияны сақтау  Субординацияны сақтау. | **Профессионализм**  **10 8 6 4 2 0** | **Тындамайды, қорқыныш сезімі басым, қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады**  Кәсіби мінез-құлықтың төмендігі - науқасқа зиян келтіру, медицина қызметкерлеріне, әріптестеріне дөрекі құрметтемеушілік көрсетеді |
| **7** | **Жоғары өзін-өзі бағалау:**  Мысалы, ол өзінің білімі мен қабілеттерінің шектеулерін қорғауға немесе басқаларды қорлауға болмайтындығын түсінеді | **Рефлексия**  **10 8 6 4 2 0** | **Өзін -өзі төмен бағалау:**  Мысалы, түсіну немесе қабілет шегі туралы көбірек білу қажет және түзету үшін оң қадамдар жасамайды |
| **8** | **Сын тұрғысынан ойлауы жоғары дамыған:**  Мысалы, гипотеза құру, білімді мысалдарға қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау шеберлігін лайықты түрде көрсетеді. | **Сын тұрғысынан ойлану**  **10 8 6 4 2 0** | **Сын тұрғысынан ойланудың жетіспеушілігі:**  Мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиналады. Әдетте гипотеза жасамайды, білімін олардың жоқтығынан немесе қабілетсіздігінен (индукцияның жоқтығынан) практикада қолданбайды, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалауды білмейді. |
| **9** | Оқу тәртібінің ережелерін түсіністікпен толығымен сақтайды, тиімділікті арттыру мақсатында жақсартуларды ұсынады.  Қарым-қатынас этикасын сақтайды – ауызша да, жазбаша да (чаттарда және сөйлескенде) | **Оқу тәртібінің ережелерін сақтау10 8 6 4 2 0** | Ережелерді елемейді, ұжымның басқа мүшелеріне кедергі жасайды |
| **10** | Ережелерді толық түсініп, оларды толық орындайды, топтың басқа мүшелерін ережелерді сақтауға шақырады  Медициналық этика және PRIMUM NON NOCERE принциптерін қатаң сақтайды | **Емханадағы тәртіп ережелерін сақтау10 8 6 4 2 0** | Ережені бұзады.  Топтың басқа мүшелерін ережелерді бұзуға итермелейді  Науқасқа қауіп төндіреді |
|  | Ең жоғары | **100 ұпай** |  |

\* емханадағы кәсіби мінез-құлықты, мінез-құлық ережелерін өрескел бұзу - немесе Қазақстан Республикасының бағалауын төмендету немесе жою; этикалық комитет

Мұндай бұзушылықтарға іс-әрекеті (мысалы, клиника аумағында темекі шегу) немесе әрекетсіздігі салдарынан науқастаердың денсаулығына қауіп төнеді; кез келген адамға (науқасқа, топтағы басқа студенттерге, әріптеске, оқытушыға, дәрігерге, медицина қызметкерлеріне) қатысты дөрекілік пен арсыздығын көрсету жатады.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Студенттердің кәсіби дағдыларын балдық-рейтингтік бағалау – шағын клиникалық емтиханда** | | | | | | |
| **Кәсіби**  **дағдылар** | **2 ұпай** | **4 ұпай** | **6 ұпай** | **8 ұпай** | **10 ұпай** |  |
| **1. Тарихты алу** | диагноз үшін маңызды емес фактілердің егжей-тегжейлерімен кездейсоқ жиналады | елеулі кемшіліктермен жүйесіз жинақталған | аурудың мәні мен симптомдардың даму реттілігі туралы түсінік бермейтін фактілерді бекіту арқылы жиналған | жүйелі түрде жиналады, бірақ негізгі белгілердің табиғатын және олардың пайда болуының ықтимал себептерін жеткілікті түрде түсіндірмей | жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді |  |
| **2. Физикалық**  **емтихан** | қол дағдылары жоқ | ретсіз, олқылықтармен, әсерсіз жүзеге асырылады | техникалық қателермен жеткіліксіз орындалды | жүйелі түрде, бірақ шамалы техникалық қателіктермен жүзеге асырылады | жүйелі, техникалық дұрыс және тиімді жүзеге асырылады |  |
| **3. Алдын ала**  **диагноз** | сахналанды  қате | тек аурудың класы көрсетілген | жетекші синдром анықталды, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ | дұрыс, негізсіз белгіленеді | дұрыс құрылған, негізделген |  |
| **4. Жоспардың мақсаты**  **сауалнамалар** | қарсы зерттеулер тағайындалады | жеткіліксіз | толық сәйкес емес | адекватты, бірақ шамалы кемшіліктермен | толық және барабар |  |
| **5. Сауалнама нәтижелерін интерпретациялау** | қарсы әрекеттерге әкелетін қате пікір | негізінен қате | елеулі кемшіліктермен ішінара дұрыс | шамалы дәлсіздіктермен түзетіңіз | толық және дұрыс |  |
| 1. **Дифференциалды -**   **диагноз** | жеткіліксіз | хаотикалық | Аяқталмаған | ақылға қонымды, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес | толық |  |
| **Кәсіби**  **Дағдылар** | **2 ұпай** | **4 ұпай** | **6 ұпай** | **8 ұпай** | **10 ұпай** |  |
| **7. Қорытынды диагноз және негіздеу** | клиникалық ойлаудың болмауы | диагноз хаотикалық, сенімсіз негізделеді | диагноз жеткіліксіз негізделді, асқынулар, қатар жүретін аурулар танылмайды | негізгі аурудың диагнозы аяқталды, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмейді | толыққанды, дәлелді |  |
| **8. Емдеу әдісін таңдау** | тағайындалған қарсы препараттар | заты мен дозасы бойынша жеткіліксіз адекватты | Емдеу негізгі және қатар жүретін ауру үшін жеткілікті толық емес | дұрыс, бірақ жеткіліксіз толық немесе полифармация | емдеу жеткілікті |  |
| **9. Белгіленген қаражаттардың әрекет ету механизмін көрсету** | қате түсіндіру | негізінен қате | ішінара | маңызды емес мәліметтер туралы қате | толық |  |
| **10. Болжау және алдын алу анықтамасы** | анықтай алмайды | жеткіліксіз анықтама | жеткіліксіз адекватты және толық емес | адекватты, бірақ толық емес | адекватты, толық |  |

**Медициналық тарихты баллдық бағалау (ең көбі 100 балл)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Жоқ.** | **Критерийлер**  **(баллдық жүйемен бағаланады)** | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***Өте жақсы*** | ***орташадан жоғары*** | ***қанағаттанарлық*** | ***Дұрыстауды талап етеді*** | ***Дұрыс емес*** |
| 1 | Науқастың шағымдары: негізгі және екіншілік | Толық және жүйеленген, маңызды бөлшектерді түсіну | Дәл және толық | Негізгі ақпарат | Толық емес немесе дәл емес, кейбірін өткізіп алған  басқа мәліметтер | Маңызды жоғалтады |
| 2 | Аурудың анамнезін жинау |
| 3 | Өмір анамнезі |
| 4 | Тексеру кезіндегі объективті жағдайдың көрінісі | Тиімді, ұйымдасқан және шоғырланған | Тұрақты және дұрыс | Негізгі мәліметтерді ашу | Толық емес немесе мүлде дұрыс емес, науқастың қолайлығына назар аудармайды | Сәйкес емес деректер |
| 5 | Диагноз қою | Ең толық негіздеу және тұжырымдау  Мәселені кешенді түрде түсінеді, науқастың ерекшеліктерімен байланыстырады | Негізгі патология тұрғысынан дұрыс және негізделген | Негізгі диагноз  Кәдімгі тәсіл | Көбінесе клиникалық мәселелердің дұрыс емес басымдылығы | Науқас үшін қате пікір, әрекеттер қауіпті болуы мүмкін |
| 6 | Сауалнама жоспары |
| 7 | Негізгі және қатар жүретін патологияны ескере отырып, нақты науқасқа арналған емдеу жоспары |
| 8 | Бақылау күнделігі, кезең және разряд эпикриздері | Бағалауда және жоспарда аналитикалық | Нақты, қысқа, ұйымдасқан | Динамика, жаңа деректерді көрсетеді | Ұйымдастырылмаған, маңызды деректер жоқ | Негізгі деректер немесе дұрыс емес деректер жоқ |
| 9 | Ауру тарихымен таныстыру | проблемаларға назар аудару, негізгі фактілерді таңдау жағдайды толық бақылау | нақты, бағытталған; фактілерді таңдау мәселені түсінуді көрсетеді | Пішін бойынша есеп, барлық негізгі ақпаратты қамтиды; | Көптеген маңызды олқылықтар, көбінесе сенімсіз немесе маңызды емес фактілер | Жағдайды бақылаудың жоқтығы, көптеген маңызды олқылықтар, көптеген нақтылау сұрақтары |
| 10 | Осы жағдайға байланысты теориялық білім | Мәселені толық түсіну тамаша білім | Дифференциалды біледі. Негізгі және мүмкіндіктерін, нұсқаларын біледі | Негіздерді біледі | Әрқашан мәселені толық түсінбейді | Білімдегі үлкен олқылықтар |

**Семинарды баллдық-рейтингтік бағалау** **(ең көбі 100 ұпай)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Жоқ.** | **Критерийлер**  **(баллдық жүйемен бағаланады)** | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***Өте жақсы*** | ***орташадан жоғары*** | ***қанағаттанарлық*** | ***Дұрыстауды талап етеді*** | ***Дұрыс емес*** |
| Ауызша сұрау, пікірталас. | 1 | Іргелі пәндер бойынша базалық теориялық білім | Бағдарлама материалын толық меңгеру. Өзіндік ойлауын көрсетті. Өз бетінше пайдаланатын қосымша әдебиеттер. | Бағдарлама материалын толық меңгере отырып, стандартты ойлауды көрсетті. | Материалды принципсіз дәлсіздіктермен игеру  жауаптарда. | Негізгі ережелерді игеру  Қателіктеріңізді түсіну және оларды түзетуге дайын болу | Негізгі қателер  Жауаптарда үнемі шатастырылған, негізгі әдебиеттермен жұмыс жасамаған |
| 2 | Этиологиясын, патогенезін білу |
| 3 | Клиникалық көріністерін білу |
| 4 | Сауалнама мәліметтерін интерпретациялау |
| 5 | Дифференциалды диагностика, ақпараттың мазмұнын және тесттердің сенімділігін түсіне отырып, тексеру тактикасын таңдау |
| 6 | Дәрілік заттардың әсер ету механизмін түсіне отырып, емдеу тактикасын таңдау |
| 7 | Науқасты басқару: асқынулар, болжам, нәтижелер |
|  | 8 | Тест тапсырмаларын шешу – 20 тест  1 тест – 1 ұпай |  |  |  |  |  |
| 9 | Топтық қарым-қатынас дағдылары және кәсіби көзқарас  (әсіресе IMO пайдаланған кезде) | Байланыс және өнімді топ мүшесі |  |  |  |  |

**Пациенттің төсегіндегі практикалық дағдыларды бағалау – курация ( ең көбі 100 балл)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Жоқ.** | **Бағалау критерийлері** | **10 ұпай** | **8 ұпай** | **6 ұпай** | **4 ұпай** |
| **НАУҚАТТЫҢ СҰХБАТЫ** | | | | | |
| 1. | Толықтық және дәлдік | Дәл, аурудың көріністерін егжей-тегжейлі көрсетеді. Ең маңызды мәселені анықтай алады.  Пациенттің жайлылығына назар аударылады | Негізгі ақпаратты жинақтайды, ұқыпты, жаңа мәселелерді анықтайды. | Толық емес немесе шоғырланбаған. | Дәл емес, ойды жіберіп алған, маңызды емес деректер. |
| 2. | Мәлімет | Ұйымдастырылған, бағытталған, белгілі бір жағдайдағы аурудың ағымын түсіну арқылы барлық клиникалық көріністерді көрсетеді. | Негізгі белгілерді ашады | толық емес деректер | Қате деректерді немесе олардың жоқтығын көрсетеді |
| 3. | Жүйелілік | Салыстырмалы түрде қысқа мерзімде клиникалық мәселелердің басымдықтарын белгілеу. | Тарихты алу процесін толық бақылау мүмкін емес | Науқастың өзін шетке тартуына мүмкіндік береді, осылайша уақытты ұзартады. Жетекші сұрақтарды қолданады (пациентті қате болуы мүмкін жауапқа жетелейді). | Сұрақтарды қате қояды немесе маңызды мәселелерді анықтамай-ақ тарихты ерте аяқтайды. |
| 4 | Уақытты басқару | Ең қысқа уақыт ішінде максималды тиімділік | анамнез жинау уақыты кешіктірілген | Уақытты тиімсіз ысырап ету | Бүкіл жағдайды бақылауда емес. |
| **ФИЗИКАЛЫҚ ҚАРАУ** | | | | | |
| 5. | Физикалық тексерудің реттілігі мен дұрыстығы | Тізбектей дұрыс орындайды, сенімді, дамыған техника. | Кезеңді біледі, емтиханды дайындау мен орындауда епті дағдыларды көрсетеді | Тұрақты емес, сенімсіз, емтихан дағдыларын толық меңгермеген, негізгі емтихандарды қабылдаудан бас тартады | Физикалық тексеруді жүргізу тәртібі мен ретін білмейді, оның техникасын білмейді |
| 6. | Мұғалімнің нұсқауы бойынша арнайы сауалнама жүргізу дағдысы\* |
| 7. | Тиімділік | Барлық негізгі физикалық деректерді, сондай-ақ бөлшектерді ашты | Негізгі белгілерін анықтады | толық емес деректер | Объективті деректерге сәйкес келмейтін анықталған деректер |
| 8 | Анықталған мәліметтерді талдай білу | Анықталған белгілерге байланысты тексеру тәртібін өзгертеді, көріністерін нақтылайды, нақтылайды. | Көріністерін нақтыламай және спецификациясыз ұқсас өзгерістері бар бірқатар ауруларды қабылдайды. | Науқасқа алынған сұхбат және физикалық тексеру деректерін қолдануға болмайды. | Талдау жасамайды. |
|  |  | **20 ұпай** | **16 ұпай** | **12 ұпай** | **8 ұпай** |
| 9-10 | Қарым-қатынас дағдылары | Қарым-қатынас проблемасы бар жағдайда да пациенттің ықыласына ие болды\* | Қарым-қатынас өте тиімді | Қанағаттанарлық | Науқаспен байланыс табылмады |

**СӨЖ – шығармашылық тапсырманы баллдық-рейтингтік бағалау (шекті 90 балл) + ағылшын тілі мен тайм-менеджмент үшін бонус**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **20** | **15** | **10** | **5** |
| **1** | **Мәселеге назар аударыңыз** | Ұйымдастырылған бағытталған, нақты клиникалық жағдайды түсіну арқылы негізгі анықталған проблемаға қатысты барлық өзекті мәселелерді көрсетеді. | Ұйымдастырылған, бағытталған, негізгі анықталған мәселеге қатысты барлық мәселелерді көрсетеді, бірақ нақты клиникалық жағдайды түсіну жоқ. | бағдарланбаған,  Анықталған негізгі мәселеге қатысы жоқ сұрақтарға алаңдау | Дәл емес, ойды жіберіп алған, маңызды емес деректер. |
| **2** | **Танымдық, әсерлі презентация** | Тақырып бойынша барлық қажетті ақпаратты еркін, дәйекті, логикалық түрде толық жеткізді  Сәйкес таңдалған өнім пішіні | Барлық қажетті ақпарат қисынды түрде жеткізілді, бірақ шамалы қателіктермен | Тақырып бойынша барлық қажетті ақпарат ретсіз, болмашы қателермен берілген. | Тақырып бойынша маңызды ақпарат көрсетілмейді, өрескел қателер |
| **3** | **Сенімділік** | Материал сенімді түрде анықталған фактілер негізінде таңдалды.  Дәлелдемелер деңгейін немесе сапасын түсінуді көрсету | Кейбір тұжырымдар мен тұжырымдар болжамдар немесе дұрыс емес фактілер негізінде тұжырымдалады. Дәлелдердің деңгейі мен сапасы туралы толық түсінік жоқ | Мәселені жеткіліксіз түсіну, кейбір тұжырымдар мен тұжырымдар толық емес және дәлелденбеген деректерге негізделген - күмәнді ресурстар пайдаланылады. | Қорытындылар мен тұжырымдар негізсіз немесе дұрыс емес |
| **4** | **Логика және жүйелілік** | Презентация логикалық және дәйекті , ішкі бірлікке ие, өнімдегі ережелер бірінен соң бірі жалғасады және логикалық түрде өзара байланысты. | Оның ішкі бірлігі бар, өнімнің ережелері бірінен соң бірі жүреді, бірақ дәлсіздіктер бар | Презентацияда жүйелілік пен логика жоқ, бірақ негізгі ойды қадағалап отыруға болады | Бірінен екіншісіне секіреді, негізгі ойды түсіну қиын |
| **5** | **Әдебиетті талдау** | Әдеби деректер логикалық байланыста беріледі, негізгі және қосымша ақпараттық ресурстардың терең зерттелуін көрсетеді | Әдеби деректер негізгі әдебиеттің дамуын көрсетеді | Әдеби деректер әрқашан орынсыз бола бермейді, презентациялардың қисыны мен дәлелдерін растамайды. | Мәліметтерді ұсынудағы сәйкессіздік пен кездейсоқтық, сәйкессіздік  Негізгі білім жоқ |
| **6** | **Практикалық маңызы** | Жоғары | маңызды | Жеткіліксіз | Қолайсыз |
| **7** | **Науқастың мүдделеріне назар аударыңыз** | Жоғары | бағдарланған | Жеткіліксіз | Қолайсыз |
| **8** | **Болашақ тәжірибеде қолдану мүмкіндігі** | Жоғары | Қолданылатын | Жеткіліксіз | Қолайсыз |
| **9** | **Баяндаманың анықтығы, баяндаманың сапасы (спикердің бағасы)** | Power Point немесе басқа электронды гаджеттердің барлық мүмкіндіктері дұрыс, материалды еркін меңгеру, сенімді баяндау тәсілі. | Артық жүктелген немесе жеткіліксіз пайдаланылған көрнекі материалдар, материалды толық білмеу | Көрнекі материалдар ақпараттық емес сенімді түрде есеп бермейді | Материалды иеленбейді, оны ұсынуды білмейді |
| **бонус** | **Ағылшын тілі** | Өнім толығымен ағылшын тілінде өтеді (бөлім меңгерушісі тексереді)  Сапасына байланысты **+ 10-20 ұпай** | Өнім ағылшын тілінде дайындалады, орыс/каз тілінде жеткізіледі  Сапасына байланысты **+ 5-10 ұпай** | Өнімді дайындау кезінде ағылшын тіліндегі дереккөздер пайдаланылды  **Сапасына байланысты + 2-5 ұпай** |  |
| **бонус** | **Уақытты басқару\*** | Өнім мерзімінен бұрын жеткізілді  **10 ұпай қосылады** | Өнім уақытында жеткізілді - **ұпай берілмейді** | Сапаға әсер етпей кешіктірілген жеткізу  **Минус 2 ұпай** | Кеш шығарылды  **Минус 10 ұпай** |
| **Бонус** | **Рейтинг\*\***  **Бұл бонустың не үшін берілетінін түсіндіріңіз.** | Қосымша ұпайлар (10 ұпайға дейін) | Көрнекті жұмыс, мысалы:  Үздік топтық өнімділік  Шығармашылық  Тапсырманы орындаудағы инновациялық тәсіл  Топтың ұсынысы бойынша | | |
|  | \*Мерзімі – оқытушымен анықталады, ереже бойынша – межелік бақылау күні  \*\* осылайша, сіз ең көбі 90 ұпай ала аласыз, 90-нан жоғары алу үшін - **күтілгеннен жоғары нәтиже көрсету керек** | | | | |