**СИЛЛАБУС**

**Пациенттерді пәнаралық басқару**

**Междисциплинарный менеджмент пациентов
Interdisciplinary Patient Management**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  | **Пән бойынша жалпы ақпарат** |
| 1.1 | Факультет/мектеп: Медицина және денсаулық сақтауАкушерия және гинекология кафедрасы | 1.6 | Кредиттер (ECTS): 14 кредит - 420 сағат Ішінде практикалық 280 сағат/ СӨЖ 70 сағат / СӨМЖ 70 сағат |
| 1.2 | Оқу бағдарламасы: 6B10109 ЖАЛПЫ МЕДИЦИНА ИНТЕРНАТУРА6B10109 ОБЩАЯ МЕДИЦИНА ИНТЕРАНТУРА6B10109 GENERAL MEDICINE INTERNSHIP | 1.7 | **Пререквизитте:**Бакалавриат Жалпы медицина**Постреквизиттер:**Жедел медициналық көмек және қарқынды терапия /Экстренная медицина и интенсивная терапия/Emergency Medicine and Critical (Intensive) Care |
| 1.3 | Агенттік және аккредитациялау жылыНААР 2021 | 1.8 | СРС/СРМ/СРД (саны):70 сағат |
| 1.4 | Пән атауы:Пациенттерді пәнаралық басқару /Междисциплинарный менеджмент пациентов/Interdisciplinary Patient Management  | 1.9 | СРСП/СРМП/СРДП (саны):70 сағат |
| 1.5 | ID дисциплины: 95921Код дисциплины: MMP6402 | 1.10 | ***Міндетті*** - иә |
| **2.**  | **Пән сипаттамасы** |
|  | Адам денсаулығына кешенді пәнаралық көзқарас: жыныстық және репродуктивті денсаулық, отбасын жоспарлау, психикалық денсаулық - Mental Health GAP (ДДҰ); неврологиялық патология және нейрореабилитация мәселелері, диагностика, алдын алу, эпидемияға қарсы іс - шаралар, инфекциялық патологияны оңалту (оның ішінде туберкулез, саяхатшылардың аурулары-travel medicine) және тері аурулары Комплексный междисциплинарный подход к вопросам здоровья человека: сексуальное и репродуктивное здоровья, планирование семьи, ментального здоровья - Mental Health GAP (ВОЗ); неврологическая патология и вопросы нейрореабилитации, диагностика, профилактика, противоэпидемические мероприятия, реабилитация при инфекционной патологии (в том числе туберкулез, болезни путешественников - travel medicine) и заболеваниях кожи Comprehensive interdisciplinary approach to human health issues: sexual and reproductive health, family planning, mental health - Mental Health GAP (WHO); neurological pathology and issues of neurorehabilitation, diagnostics, prevention, anti-epidemic measures, rehabilitation for infectious diseases (including tuberculosis, travel medicine) and skin diseases. |
| **3** | **Пән мақсаты** |
| Ұлттық денсаулық сақтау саясаты шеңберінде адам денсаулығы мәселелеріне кешенді пәнаралық тәсіл: балалар денсаулығы мәселелері (емханаларда күтім жасау, БЖАЫҚ стратегиясы, негізгі балалар ауруларын диагностикалау және емдеу, алдын алу және оңалту); егде жастағы және қарт жастағы пациенттер (геронтология және гериартрия, қарт адамдардың медициналық-әлеуметтік патронажы); жыныстық және репродуктивті денсаулық, отбасы, психикалық денсаулық-Mental Health GAP (ДДҰ). |
| **4.**  | **Пән бойынша оқу қорытындысы (3-5)** |
|  | Пәнді оқыту нәтижесі  | Пәнді оқыту нәтижесі  |
| 1 | ғылыми негізделген медициналық тәжірибе негізінде науқастардың мәселелерін шешу үшін медициналық тәжірибеде дағдылар мен білімдерді қолдану; жеке емдеу жоспарларын дайындау; | Игеру деңгейі -4 | Нақты науқасты жүргізуде (курациялауда) жеке көзқарасты қамтамасыз ету және оның қажеттіліктері мен денсаулық сақтау жүйесінің мүмкіндіктеріне сәйкес оның денсаулығын нығайту үшін клиникалық білім мен дағдыларды біріктіру.Интегрировать клинические знания и навыки для обеспечения индивидуального подхода при ведении (курации) конкретного больного и укреплении его здоровья в соответствие с его потребностями и возможностями системы здравоохранения.Integrate clinical knowledge and skills to provide an individual approach to the treatment of a particular patient and the promotion of his health in accordance with his needs and the possibilities of the health care system;  |
| 2 | әлеуметтік-геронтологиялық ақпаратты бұрын алған білім арнасында пайдалана білу; қарт адамдармен әріптестік қарым-қатынас орнату; жалғызбасты қарт адамдарға медициналық-әлеуметтік патронаж жасау; | Игеру деңгейі -4 | Дәлелді және кәсіби медицина принциптерін қолдана отырып, диагностика мен емдеу нәтижелерінің ұтымдылығы мен тиімділігін талдау негізінде кәсіби шешімдер қабылдау.Принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности и эффективности диагностики и результатов лечения, применяя принципы доказательной и персонализированной медицины. Make professional decisions based on the analysis of the rationality and effectiveness of diagnostics and treatment results, applying the principles of evidence-based and personalized medicine. |
| 3 | науқастың ата-аналары мен отбасы мүшелеріне тиімді кеңес беру; науқас пен оның отбасы арасындағы делдалдықты қамтамасыз ету; аурулардың алдын алу, отбасыларға қажет болған жағдайда науқастарға күтім жасау үшін қолдау механизмдерін дайындау; | Игеру деңгейі -5 | Этика және деонтология қағидаларын сақтай отырып, емдік-диагностикалық үдерісті жүзеге асыруда дәрігер мен науқастың динамикалық қарым-қатынасын тиімді құру, науқас пен оның отбасына қолдау көрсету үшін адам мінез-құлқының негізгі принциптері туралы білімдерін қолдану.Применять знания основных принципов человеческого поведения для эффективного выстраивания динамических отношений между врачом и пациентом при осуществлении лечебно-диагностического процесса, поддержки пациента и его семьи, с соблюдением принципов этики и деонтологии.Apply knowledge of the basic principles of human behavior to effectively build a dynamic relationship between a doctor and a patient in the implementation of the treatment and diagnostic process, support the patient and his family, in compliance with the principles of ethics and deontology. |
| 4 | ұлттық денсаулық сақтау саясаты шеңберінде адам денсаулығы мәселелеріне кешенді пәнаралық тәсілді жүзеге асыру; тәлімгердің жетекшілігімен университеттің университеттік және аккредиттелген емханаларында көпсалалы топтың мүшесі ретінде тиімді жұмыс істеу; | Игеру деңгейі -5 | Басқа денсаулық сақтау мамандарымен кәсіпаралық/көп салалы топта диагностикалық және емдеу процесін тиімді ұйымдастыру және басқару.Эффективно организовывать и управлять диагностическим и лечебным процессом в межпрофессиональной /мультидисциплинарной команде с другими специалистами здравоохранения.Effectively organize and manage the diagnostic and treatment process in an interprofessional/multidisciplinary team with other healthcare professionals. |
|  |  | Игеру деңгейі -3 | Кәсіби қызметте дәрігер мен пациенттің, оның ішінде баланың науқас ретіндегі құқықтары, міндеттері және құқықтарын қорғау жолдары туралы білімдерін қолдану.Применять знания о правах, обязанностях и способах защиты прав врача и пациента, в том числе ребёнка как пациента, в профессиональной деятельности.Apply knowledge about the rights, obligations and ways to protect the rights of a doctor and a patient, including a child as a patient, in professional activities. |
| 5 |  | Игеру деңгейі -2 | Кәсіби міндеттерді, оның ішінде ғылыми зерттеулерді шешу үшін заманауи ақпараттық-цифрлық технологиялар мен ақпараттық ресурстарды пайдалана отырып, денсаулық сақтау ұйымдарында қажетті құжаттаманы талдау және жүргізу.Анализировать и вести необходимую документацию в организациях здравоохранения c использованием современных информационно-цифровые технологий и информационных ресурсов для решения профессиональных задач, в том числе научных исследований.Analyze and maintain the necessary documentation in healthcare organizations; use modern information and digital technologies and information resources to solve professional problems, including scientific research. |
| 6 | науқастар мен отбасы мүшелеріне жыныстық және репродуктивті денсаулық мәселелері бойынша кеңес беру; әйелдер денсаулығына қатысты ықтимал патологияларды ерте диагностикалау;пациенттерге және олардың отбасы мүшелеріне психикалық денсаулықты сақтау бойынша тиісті күтім мен психоәлеуметтік қолдау көрсету (ДДҰ mhGAP);емханаларда БЖАЫҚ стратегиясын қолдану, балалардың негізгі ауруларын біріктірілген емдеуді қамтамасыз ету, иммунизациялау және жақсартылған тамақтану арқылы аурулардың алдын алу; | Игеру деңгейі -5 | 8. Денсаулық пен ауруды анықтайтын факторлар мен процестер кешені туралы білімдерді олардың алдын алу мақсатында қолдану негізінде жеке адамның және халықтың денсаулығын сақтау, адам мен отбасының салауатты өмір салтын қалыптастыру жөніндегі іс-шараларды ұйымдастыру және өткізу.Организовывать и проводить мероприятия по поддержанию индивидуального и популяционного здоровья, по формированию здорового образа жизни человека и семьи, на основе применения знаний о комплексе факторов и процессов, определяющих здоровье и болезни с целью их профилактики. Organize and carry out activities to maintain individual and population health, to promote a healthy lifestyle for a person and family, based on the application of knowledge about the complex of factors and processes that determine health and disease in order to prevent them. |
|  | Игеру деңгейі -5 | Кәсіби жауапкершілік пен адалдықтың ең жоғары стандарттарын ұстану; науқастармен, отбасылармен, әріптестермен және жалпы қоғаммен барлық кәсіби қарым-қатынаста этикалық принциптерді сақтау.Следовать самым высоким стандартам профессиональной ответственности и честности; соблюдать этические принципы во всех профессиональных взаимодействиях с пациентами, семьями, коллегами и обществом в целом.Follow the highest standards of professional responsibility and integrity; follow ethical principles in all professional interactions with patients, families, colleagues and society as a whole, regardless of ethnicity, culture, gender, economic status or sexual orientation |
| 7 | Денсаулық сақтау саласындағы процестер мен құбылыстарды болжау, жобалау және модельдеу әдістерін пайдалана отырып, ғылыми жобаларға қатысуға және әзірлеуге құқылы.Разрабатывать и участвовать в научных проектах, используя методики прогнозирования, проектирования и моделирования процессов и явлений в области здравоохранения.Develop and participate in research projects using methods of forecasting, designing and modeling processes and phenomena in the field of health care. | Игеру деңгейі -4 | Бағалау, талдау, өз біліміндегі олқылықтарды анықтау және кәсіби даму үшін білім мен дағдыларды қолдану, тұлғалық өсу мен өмір бойы білім алуға көңіл бөлу.Оценивать, анализировать, выявлять пробелы в собственном обучении и применять знания и навыки для профессионального развития, фокусироваться на личностном росте и обучении на протяжении всей жизни.Assess, analyze, identify gaps in their own learning and apply knowledge and skills for professional development, focus on personal growth and lifelong learning. |
| **5.** | **Жиынтық бағалау әдістері** *(белгілеңіз* (иә – жоқ) / *өзіңіздікін көрсетіңіз)***:** |
| 5.1  | Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу  | 5.5  | Ғылыми жұмыс портфолиосы  |
| 5.2  | Практикалық дағдыларды тапсыру– интерндерге миниклиндік емтихан (MiniCex)  | 5.6  | Кезекшілік |
| 5.3  | 3. СӨЖ – «**Медициналық көмек сапасының нысаналы сараптамасы**» жобасын орындау | 5.7  | Аралық бақылау:1 кезең - Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу 2 кезең – Практикалық дағдыларды тапсыру (миниклиндік емтихан (MiniCex)  |
| 5.4  | Медициналық құжаттаманы жүргізу  | 5.8  | Емтихан: 1 кезең - Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу 2 кезең – ОСКЭ с СП |
| **6.**  | **Пән бойынша толығырақ ақпарат** |
| 6.1 | Академиялық жыл:2024-2025 | 6.3 | Кесте (сабақ күні, уақыт):8.00 ден 15.00 дейін |
| 6.2 | Семестр:11 семестр | 6.4 | Орны (оқу ғимараты, кабинет, платформа және жиналысқа сілтеме түсіну бойынша ДОТ):Қалалық емхана №26Медеу ауданының МСАК орталығы  |
| **7.** | **Пән көсбасшысы** |
| Дәрежесі | ТАЖ | Кафедра | Контактты ақпарат (тел., e-mail) | Емтихан алдындағы консультация |
| Аға оқытушы |  | Клиникалық пәндер |  |  |
| **8.** | **Содержание дисциплины** |
|  | Тақырыптар атауы | Сағаттар саны | Өткізу түрі |
|  | **Акушерство және Гинекология ОВП** |  | Клиникалық талдау |
| 1. | Гинекология: Жыныстық жолмен берілетін аурулар | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Скринингтер | 9 | Тестілеу |
|  | Дисменорея, аномальды жатырдан қан кету | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Бедеулік, контрацепция | 9 | МҚЖБ |
|  | Акушерство: Босануға дейінгі күтім | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Акушерство: 1-ші триместр | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Акушерство: 2 -ші триместр | 9 | Тестілеу |
|  | Акушерство: 3- ші триместр | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Акушерство: Босанғаннан кейінгі кезең | 9 | МҚЖБ |
| 10. | **Аралық бақылау 1** | Суммативті бағалау2 кезең:1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%2-кезең – миниклиндік емтихан (MiniCex) - 50% |  |
|  | **Хирургия**: Жедел іш | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Жарықтар | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Іріңді хирургия | 9 | Тестілеу |
|  | Жарақаттар | 9 | Клиникалық талдау |
|  | ЛОР: жедел және созылмалы ортаңғы отит, мастоидит, мұрын полипы, риносинусит | 9 | МҚЖБ |
|  | Ауыз қуысы, Меньер ауруы, отосклероз, пресбикузис | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Көз аурулары: конъюнктивит, ирит, эписклерит | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Глаукома, ойық жара | 9 | Тестілеу |
|  | Онкология: Сүт безі, өкпе және бас миының қатерлі ісіктері  | 9 | Клиникалық талдау |
|  | **Аралық бақылау 2** | Суммативті бағалау2 кезең:1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%2-кезең – миниклиндік емтихан (MiniCex) - 50% |  |
|  | **ЖТД**: Психиатрия |  |  |
|  | **ЖТД**: Психиатрия: Депрессивті бұзылыстар | 9 |  |
|  | Биполярлы бұзылыстар |  | Клиникалық талдау |
|  | Шизофренияны диагностикалау және емдеу | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Психоактивті заттарды қолдану бұзылыстары | 9 | Тестілеу |
|  | Кемақылдылық және сандырақ | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Неврология **ЖТД** |  | МҚЖБ |
|  | Неврология **ЖТД**: Бас ауруы, мигрень | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Эпилепсия  | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Инсульт |  | Тестілеу |
|  | Альцгеймер ауруы және Паркинсон | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Ұйқының бұзылысы | 9 | МҚЖБ |
|  | **Инфектология ЖТД** |  | Клиникалық талдау |
|  | Инфектология: Терілік инфекциялар, Саяхаттаушы медицинасы | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Зоонозды инфекциялар | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Дерматология: Безеулі бөртпе, Атопиялық дерматит, псориаз | 9 | Клиникалық талдау |
|  | Фтизиатрия: Туберкулез. Туберкулездің клиникалық классификациясы | 9 | Тестілеу |
|  | Туберкулездің алдын алу. | 9 | Клиникалық талдау |
| **Аралық бақылау 3** | Суммативті бағалау2 кезең:1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%2-кезең – миниклиндік емтихан (MiniCex) - 50% |
| **Қорытынды бағалау (емтихан)** | Суммативті бағалау:2 кезең:1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%2-кезең – ОСКЭ с СП - 50% |
| **Барлығы** | **100** |
| **9.**  | **Пән бойынша оқыту әдістері**(оқытуда қолданылатын оқу және оқыту тәсілдерін қысқаша сипаттаңыз)Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL  |
| 1 | **Формативті бағалау әдістері:** TBL – Team Based Learning CBL – Case Based Learning  |
| 2 | **Қорыынды бағалау әдістері (5 тармақтан):** 1. Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу2. Практикалық дағдыларды тапсыру – миниклиндік емтихан (MiniCex) 3. СӨЖ – медициналық көмек сапасының нысаналы сараптамасы 4. Медициналық құжаттаманы жүргізу5. Ғылыми жұмыстар портфолиосы6. Кезекшілік |
| **10.**  | **Суммативті бағалау** |
| **№** | **Бақылау формасы**  | **Вес в % от общего %** |
| 1 | Клиникалық талдау | 10% (чек-лист бойынша бағаланады)  |
| 2 | Медициналық құжаттаманы жүргізу | 10% (чек-лист бойынша бағаланады) |
| 3 | СӨЖ – медициналық көмек сапасының нысаналы сараптамасы этаптарын орындау | 10% (чек-лист бойынша бағаланады) |
| 4 | Кезекшілік | 10% (чек-лист бойынша бағаланады) |
| 5 | Аралық бақылау (АБ) | 60% (1-кезең– түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;2-кезең - миниклиндік емтихан (MiniCex) - 60%) |
| **Барлығы АБ1** | 10+10+10 + 10 + 60 = 100% |
| 1 | Клиникалық талдау | 10% (чек-лист бойынша бағаланады)  |
| 2 | Медициналық құжаттаманы жүргізу | 10% (чек-лист бойынша бағаланады) |
| 3 | СӨЖ | 10% (чек-лист бойынша бағаланады) |
| 4 | Кезекшілік | 10% (чек-лист бойынша бағаланады) |
| 5 | Аралық бақылау (АБ) | 60% (1- кезең– түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;2- кезең - миниклиндік емтихан (MiniCex) - 60%) |
| **Итого РК2** | **Барлығы АБ2** |
| 9 | Емтихан | **2 кезең:**1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%2-кезең – ОСКЭ с СП - 50% |
| 10 | **Қорытынды бағалау:**  | ОРД 60% + Емтихан 40%  |
| **10.** | **Бағалау** |
| **Әріптік жүйемен бағалау**  | **Цифрлық****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. |
| А-  | 3,67  | 90-94  | **Өте жақсы.** Тапсырманың ең жоғары стандарттарына сәйкес келеді. |
| В+  | 3,33  | 85-89  | **Жақсы.** Өте жақсы. Тапсырманың жоғары стандарттарына сәйкес келеді. |
| В  | 3,0  | 80-84  | **Жақсы. Тапсырма стандарттарының көпшілігіне сәйкес келеді**. |
| В-  | 2,67  | 75-79  | **Жақсы.** Жеткілікті. Материалды ақылға қонымды меңгергенің көрсетеді. |
| С+  | 2,33  | 70-74  | **Жақсы.** Жарамды. Тапсырманың негізгі стандарттарына сәйкес келеді. |
| С  | 2,0  | 65-69  | **Қанағаттанарлық.** Жарамды. Кейбір негізгі жұмыс стандарттарына сәйкес келеді. |
| С-  | 1,67  | 60-64  | **Қанағаттанарлық.** Жарамды. Тапсырманың кейбір негізгі стандарттарына сәйкес келеді. |
| D+  | 1,33  | 55-59  | **Қанағаттанарлық.** Минимальды жарамды. |
| D  | 1,0  | 50-54  | **Қанағаттанарлық.** Минимальды жарамды. Білім мен тапсырманы орындаудың ең төменгі деңгейі. |
| FX  | 0,5  | 25-49  | **Қанағаттанарлықсыз.** Минимальды жарамды. |
| F  | 0  | 0-24  | **Қанағаттанарлықсыз.** Өте төмен өнімділік. |
| **11.** | **Оқу ресурстары** *(толық сілтемені пайдаланыңыз және мәтіндерге/материалдарға қай жерде қол жеткізуге болатынын көрсетіңіз)* |
| Әдебиет | **Негізгі****Кітпаханада бар**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Автор** | **Кітап атауы, баспасы** | **Год издания** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Кафедрада бар**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Хопкрофт Кит, Винсент Форте «Справочник симптомов в общей врачебной практике»; перевод с англ. под ред. В.А.Кокорина, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019г. - 480с.
 |  |  |
| 1. Общая врачебная практика: Национальное руководство. В 2 т. Под ред акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М.Лесняк. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
 |  |  |
| 1. [Современные классификации заболеваний внутренних органов](http://www.karat-med.kz/ru/rubric/62/5004/). Гордиенко. – СпецЛит, 2018. – 200с.
 |  |  |
| 1. Руководство по внедрению ПУЗ в организациях ПМСП
 |  |  |
| 1. Гериатрия: Национальное руководство/под ред. О.Н.Ткачевой, Е.В.Фроловой, Н.Н.Яхно.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 608с. Ил.
 |  |  |

 |
| **Қосымша****Кітапханада бары****Кафедрада бар** [**https://classroom.google.com/c/NzEyMjgzMTUzOTc5?cjc=kgdioqv**](https://classroom.google.com/c/NzEyMjgzMTUzOTc5?cjc=kgdioqv) |
|  |
| Электронды ресурстар | **Интернет-ресурстар:** 1. Medscape.com - <https://www.medscape.com/familymedicine>
2. Oxfordmedicine.com -<https://oxfordmedicine.com/>
3. Uptodate.com **-** [**https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate**](https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate)
4. **Osmosis -** [**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://www.youtube.com/c/CorMedicale**](https://www.youtube.com/c/CorMedicale) **- медицинские видео анимации на русском языке.**
7. **Lecturio Medical -** [**https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q**](https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q)
8. **SciDrugs -** [**https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos**](https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos) **- видеолекции по фармакологии на русском языке.**
 |
| Симуляторлық орталықтағы симуляторлар |  |
| Арнайы ақпаратпен 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.** | **Студентке қойылатын талаптар және бонус жүйесі** |
| Тәжірибеде жеке жоспарға сәйкес интернатура студенті:1) дәрігерге дейінгі көмекті, шұғыл медициналық көмекті, мамандандырылған медициналық көмекті (соның ішінде жоғары технологиялық), алғашқы медициналық-санитарлық көмекті, паллиативтік көмекті және медициналық оңалтуды ұсынатын ұйымдардағы науқастарды бақылайды;2) диагностикалық, емдік және профилактикалық іс-шараларды тағайындауға және жүзеге асыруға қатысады;3) халық арасында құжаттамалық және санитарлық-ағарту жұмыстарын жүргізеді;4) құрылымдық бөлімшелердің қызметі туралы есептерді дайындауға қатысады;5) профилактикалық тексерулерге, медициналық тексерулерге қатысады, консультацияларға қатысады;6) кәсіби медициналық қоғамдардың жұмысына қатысады;7) клиникалық турларға, клиникалық шолуларға қатысады;8) медициналық ұйымдарда айына төрт реттен кем емес кезекшілікке қатысады (интернатура студентінің жүктемесін есептеу кезінде кезекшілік есепке алынбайды);9) клиникалық және клиникалық-анатомиялық конференциялардың жұмысына қатысады;10) өлгеннен кейінгі мәйіттерге қатысады, мәйітті, биопсияны және хирургиялық материалдарды зерттеуге қатысады;11) ғылыми жетекшінің жетекшілігімен ғылыми жобаға материал жинап, мәліметтерді талдайды.**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 бөліктерді өзгертпеу)** |
|  | Пән саясаты университеттің академиялық саясатымен және университеттің академиялық адалдық саясатымен анықталады. Егер сілтемелер ашылмаса, онда ағымдағы құжаттарды UNIVER АЖ-ден таба аласыз.**Кәсіби мінез-құлық ережелері:** **1) Сыртқы түрі:*** кеңсе стиліндегі киім (шорты, қысқа юбка, ашық футболкалар университетке баруға рұқсат етілмейді, клиникада джинсы киюге болмайды)
* таза үтіктелген халат
* медициналық маска
* медициналық бас киім (немесе ілулі ұштары жоқ ұқыпты хиджаб)
* медициналық қолғап
* ауыстыратын аяқ киім
* ұқыпты шаш үлгісі, ұзын шашты қыздарда да, жігіттерде де шаштарын түю немесе жинау керек. Ұқыпты кесілген тырнақтар. Ашық, қою түсті маникюрге тыйым салынады. Тырнақтарды мөлдір лакпен бояуға болады.
* аты-жөні көрсетілген бейджик (толық)

2) Фонендоскоптың, тонометрдің, сантиметрлік таспаның міндетті болуы (пульсоксиметр де болуы керек)**3) \* Тиісті түрде ресімделген санитарлық (медициналық) кітапша (сабақ басталғанға дейін және белгіленген мерзімде жаңартылуы тиіс)****4) \* Вакцинация паспортының немесе COVID-19 және тұмауға қарсы вакцинацияның толық өткендігі туралы өзге құжаттың болуы****5) Жеке гигиена және қауіпсіздік техникасы қағидаларын міндетті түрде сақтау**6) Оқу процесіне жүйелі дайындық.7) Есепті құжаттаманы ұқыпты және уақтылы жүргізу. 8) Кафедраның емдеу-диагностикалық және қоғамдық іс-шараларына белсенді қатысу. **Медициналық кітапшасы мен вакцинациясы жоқ студент пациенттерге жіберілмейді!**Сыртқы түрінің талаптарына сәйкес келмейтін және/немесе өткір иіс шығаратын студент,- өйткені мұндай иіс пациенттің жағымсыз реакциясын тудыруы мүмкін (кедергі және т. б.) – **пациенттерге баруына жол берілмейді!****Оқытушы клиникалық базаның талаптарын қоса алғанда, кәсіби мінез-құлық талаптарын орындамайтын студенттерді сабаққа жіберу туралы шешім қабылдауға құқылы!** **Оқу тәртібі:** 1. Сабаққа немесе таңертеңгі конференцияға кешігуге жол берілмейді. Кешіккенде - сабаққа жіберу туралы шешімді сабақ жүргізетін оқытушы қабылдайды. Егер дәлелді себеп болса-мұғалімге хабарлама немесе телефон арқылы кешігу және себеп туралы хабарлау. Үшінші кешігуден кейін студент кешігу себептерін көрсете отырып, кафедра меңгерушісінің атына түсіндірме хат жазады және сабаққа рұқсат алу үшін деканатқа жіберіледі. Дәлелді себепсіз кешіккен жағдайда-оқытушы ағымдағы бағалаудан балдарды алуға құқылы (кешігудің әрбір минутына 1 баллдан) 2. Діни іс-шаралар, мерекелер және т.б. мұғалім мен топтың сабақ кезінде жұмыстан кетуіне, кешігуіне және алаңдауына дәлелді себеп емес. 3. Дәлелді себеппен кешігіп қалғанда-топ пен мұғалімді сабақтан алшақтатпау және өз орнына тыныш өту.4. Сабақтан белгіленген уақыттан бұрын кету, оқу уақытында жұмыс орнынан тыс болу сабаққа келмеу ретінде қарастырылады. 5. Оқу уақытында (практикалық сабақтар мен кезекшілік кезінде) студенттердің қосымша жұмысына жол берілмейді. 6. Куратордың ескертуінсіз және дәлелді себепсіз 3-тен астам рұқсаттамасы бар студенттерге оқудан шығару ұсынысы бар баянат ресімделеді. 7. Өткізіп алған сабақтар өтелмейді. 8. Студенттерге кафедраның клиникалық базаларының ішкі тәртіп ережелері толығымен қолданылады 9. Оқытушыны және кез-келген жастағы үлкенді тұрып қарсы алу (сабақта) 10. Темекі шегуге (соның ішінде вейптарды, электронды темекілерді пайдалануға) ЛПУ(out-doors) және университет аумағында қатаң тыйым салынады. Жаза – аралық бақылаудың күші жойылғанға дейін, қайта бұзылған жағдайда-сабаққа жіберу туралы шешімді кафедра меңгерушісі қабылдайды 11. Әріптестерге жынысына, жасына, ұлтына, дініне, жыныстық бағдарына қарамастан құрметпен қарау. 12. TBL, аралық және қорытынды бақылаулар бойынша MCQ тесттерін оқыту және тапсыру үшін ноутбук / лаптоп / таб / планшетті алып жүріңіз. 13. Телефондар мен смартфондарда MCQ тесттерін тапсыруға қатаң тыйым салынады.Емтихандарда білім алушының мінез-құлқы "қорытынды бақылауды жүргізу қағидаларын", "ағымдағы оқу жылының күзгі/көктемгі семестріне қорытынды бақылауды жүргізуге арналған нұсқаулықтарды" регламенттейді (өзекті құжаттар "Универ" АЖ-ға жүктелген және сессия басталар алдында жаңартылады); "білім алушылардың мәтіндік құжаттарын қарыз алуларының бар-жоғын тексеру туралы ереже". |
| **14.** | **360° бағалау-кәсіби мінез-құлық пен қарым-қатынасты бағалау (чек-парақ бойынша)**Бағалауды тәлімгер, бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі бөлімшесінің меңгерушісі және/немесе орынбасары, дәрігерлер, медбикелер, пациенттер жүргізеді (чек-парақтарды қараңыз)**Толық орындалған кезде-қосымша ұпайлар қосылады****80-ден төмен бағалау кезінде-соңғы бағалаудан ұпайлар алынып тасталады** |
|  | **1. Сабаққа үнемі дайындалады:**Мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен күшейтеді, қысқаша түйіндеме жасайдыТиімді оқыту дағдыларын көрсетеді, басқаларға білім беруге көмектеседі**2. Оқу үшін жауапкершілікті қабылдау:** Мысалы, оқу жоспарын басқарады, жетілдіруге белсенді тырысады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды **3. Топты оқытуға белсенді қатысу:** Мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларға қызығушылықпен қабылдайды**4. Тиімді топтық дағдыларды көрсету** Мысалы, жетекшілік етеді, басқаларға құрмет пен дұрыстықты көрсетеді, түсініспеушіліктер мен қақтығыстарды 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 Бағыныштылықты сақтау. **7. Жоғары өзін бағалау:** Мысалы, қорғанысқа бармай немесе басқаларды сөкпей білімі мен қабілетінің шектеулігін таниды **8. Жоғары дамыған сыни ойлау:** Мысалы, сәйкесінше гипотеза құру, тәжірибеден алынған жағдайларға білімді қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, рефлексия процесін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау дағдыларын көрсетеді**9.Академиялық мінез-құлық ережелерін түсіністікпен толық сақтайды, тиімділікті арттыру мақсатында жақсартуларды ұсынады.** Қарым – қатынас этикасын сақтайды-ауызша да, жазбаша да (чаттар мен өтініштерде)**10.**  **Ережелерді толық түсінумен толық үйлестіреді, бұл топтың басқа мүшелерін ережелерді ұстануға итермелейді**Ішкі этика және PRIMUM NON NOCER принциптерін қатаң сақтайды |
| **15.** | **Қашықтықтан / онлайн оқыту – клиникалық пән бойынша тыйым салынған** (жасыл түспен бөлектелген бөліктерді өзгертпеңіз) |
| 1. ҚР БҒМ 2018 жылғы 9 қазандағы №17513 "экстернат және онлайн-оқыту нысанында оқытуға жол берілмейтін жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білімі бар кадрларды даярлау бағыттарының тізбесін бекіту туралы"бұйрығына сәйкес Жоғарыда көрсетілген нормативтік құжатқа сәйкес денсаулық сақтау пәндерінің коды бар мамандықтар: бакалавриат (6В101), магистратуралар (7M101), резидентуралар (7R101), доктарантуралар, (8D101) - экстернат және онлайн оқыту нысанында оқытуға жол берілмейді.

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 үзіндісі) |
| **16.** | **Бекіту және қарау** |
| Кафедра меңгерушісі |   | Курманова А.М. |
| Оқыту сапасы жөніндегі комитетжәне оқытушылар құрамы |  | Курманова Г.М. |

**Тақырыптық жоспар және сабақтың мазмұны**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тақырып | Мазмұны | Әдебиет | Форма проведения |
|  | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Гинекология: Жыныстық жолмен берілетін аурулар | Ауқымды мәселелер, ИППП алдын алу, ИППП диагностика, ИППП емі, ИППП жағдайын басқару, таралмауын бақылау. Хламидиоз, гонорея, сифилис және трихомониаз. ВПГ. ВПЧ-инфекция. АИТВ. | Swanson’s family medicine review:a problem-oriented approach, ninth edition101 Primary Care Case StudiesFirst Aid for the R Family Medicine Boards, Third EditionGraber and Wilbur’s FAMILY MEDICINEEXAMINATION & BOARD REVIEWColor Atlas and Synopsis of Family Medicine 3edStep up to Family Medicine Robert V.EllisФ.И.Белялов, Лечениеболезней сердца в условиях коморбидностиАлгоритмы ведения пацеинтов ДрапкинаСправочник симптомов |  |
| 2 | Скринингтер | Скринингтік тесттер. Жатыр мойны қатерлі ісігі, жатырдың қатерлі ісігі, сүт безі мен аналық без қатерлі ісіктері. |  |  |
| 3 | Дисменорея, аномальды жатырдан қан кету | Дисменорея. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика.Аномальды жатырдан қан кету. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 4 | Бедеулік, контрацепция | Бедеулік. Себептері. Емі. Диагностика.Контрацепция. Контрацепция түрлері. |  |  |
| 5 | Хирургия: Жедел іш | Іш ауырсынуы кезіндегі дабыл қағу белгілері. Өмірге қауіп төндіретін диагнозды жедел қою. Диагностика. Емі. Дифференциальды диагноз. Пациенттердің ерекше тобы. |  |  |
| 6 | Жарықтар | Жарықтар. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 7 | Іріңді хирургия | Панариций, жұмсақ тіндердің абсцессы, фурункул, карбункул, флегмоны, күйік пен жарақаттан кейінгі инфицирленген жаралар, абсцесстер, хирургиялық араласулардан кейін пайда болған. |  |  |
| 8 | Жарақаттар | Анықтамасы, Госпитализацияға дейінгі травматикалық көмек, Біріншілік сұрап тексеру, екіншілік сұрап тексеру, үшіншілік сұрап тексеру, диагностика, травматологиялық бригаданы активациялайтын критериилер, арнайы топтағы пациенттер. |  |  |
| 9 | ЛОР: жедел және созылмалы ортаңғы отит, мастоидит, мұрын полипы, риносинусит | Жедел және созылмалы ортаңғы средний отит, мастоидит, мұрын полипы, риносинусит. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 10 | Ауыз қуысы, Меньераауруы, отосклероз, пресбикузис | Кариес (тістердің бұзылуы), пародонт ауруы (қызыл иек), эдентулизм (тістің толықтай жоғалтуы), ауыз қуысының қатерлі ісігі, орто-тістік жарақат, нома, қоян ерін және таңдай, профилактика.Меньер ауруы, отосклероз, пресбикузис. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 11 | Көз аурулары: конъюнктивит, ирит, эписклерит | Конъюнктивит, ирит, эписклерит. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 12 | Глаукома, ойық жара | Глаукома, ойық жара. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 13 | Гериатриялық медицина: Қарт адамдары функционалдық бағалауПациент, Полипрагмазия және егде жастағы науқастардың дәріге реакциясы | Пациенттердің функциональды жағдайын бағалау, Когнитивті бұзылыстарға скрининг, Депрессияға скрининг, Жүрісі тұрақсыз және құлауға бейім пациенттерді бағалау, Егде жастағы пациенттермен сөйлесу,Функциональды бұзылыстар – ADLs, IADLs, Жүрісінің тұрақсыздығы / құлау қаупі, тест "Включай и работай".Go Test, Cognitive Impairment Mini-Cog, Major Depressive Illness 2-question Screener.  |  |  |
| 14 | Құлауға бейімділік және оның салдарыЕгде жастағы науқастар үшін | Құлау, Әлем бойынша құлау масштабы, Халықтың қартаюы, Құлау қаупінің негізгі қауіп факторлары, Негізгі қорғаныш факторлары, құлау шығындары. |  |  |
| 15 | Онкология: Сүт безінің, өкпенің және бас миыныңқатерлі ісігі | Сүт безінің, өкпенің және бас миының қатерлі ісігі Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 16 | Қатерлі ісік кезіндегі ауырсынуды басу | Қатерлі ісік кезіндегі ауырсынуды басу нұсқаларыҚатерлі ісік кезіндегі ауырсыуды басатын дәрі түрлеріАуырсынуды басатын дәрілердің әртүрлі формаларыҚатерлі ісік кезіндегі ауырсынуға қарсы дәрі-дәрмектермен емдеуОпиоидты препараттар туралы сұрақтарҚатерлі ісік кезінде релаксация және ауырсынуды басуҚатерлі ісік кезіндегі ауырсынуды емдеудің басқа әдістері |  |  |
| 17 | Психиатрия: Депрессивтік бұзылыстар, биполярлы бұзылыстар | Депрессивтік бұзылыстар, биполярлы бұзылыстар. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 18 | Шизофренияны диагностикалау және емдеу | Шизофрения. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 19 | Психоактивті заттарды қолданудың бұзылыстары | Психоактивті заттарды қолдану бұзылыстары мен психикалық аурулар арасындағы байланысНеліктен психоактивті заттарды қолдану бұзылыстары мен психикалық аурулар арасында ілеспе патология бар?Диагностиканың кейбір тәсілдері қандай?Психоактивті заттарды қолданудың және психикалық бұзылулардың қатар жүретін бұзылыстарын емдеу әдістері қандай?Психоактивті заттарды қолданудың ілеспе бұзылыстары және ілеспе физикалық аурулар заттарды қолдану бұзылыстары мен АИТВ арасындағы байланысНеліктен АИТВ скринингі маңызды? |  |  |
| 20 | Кемақылдылық және сандырақ | Кемақылдылық және сандырақ. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 21 | Неврология: Бас ауруы, бас сақинасы, инсульт | Бас ауруы, бас сақинасы, инсульт. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 22 | Ұстама | Ұстама. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 23 | Альцгеймер және Паркинсон аурулары | Альцгеймер және Паркинсон аурулары. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 24 | Ұйқының бұзылуы | Ұйқы кезіндегі обструктивті апноэ , парасомнии, нарколепсия және мазасыз аяқ симптомы. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 25 | Инфектология: Терілік инфекциялар | Импетиго, фолликулит, фурункул, карбункул, рожистое воспаление, целлюлит, некротизирлеуші фасциит, пиомиозит. SSTI классификациясы. Бейімділік факторлары. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 26 | Зоонозды инфекциялар | Зооноздар қалай таралады, Зооноздық аурулармен күресу тәсілдері, Зооноздар классы, Сібір жарасы, Бартонелла, Лайм ауруы, бруцеллез, эрлихиоз, лептоспироз, чума, риккетсии, метициллинрезистентті алтын стафилококк, стрептококк. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 27 | Дерматология: Безеулік бөртпе, Атопиялық дерматит, псориаз | Безеулік бөртпе, Атопиялық дерматит, псориаз. Симптомдары. Типтері. Себептері. Емі. Диагностика. |  |  |
| 28 | Эмпориатрия | Саяхатшылар ауруы. Вакцинация |  |  |
| 29 | Фтизиатрия: Туберкулез. Туберкулездің клиникалық классификациясы | Туберкулез әлеуметтік, медициналық және ғылыми проблема ретінде. Туберкулез туралы ілімді дамытудың негізгі кезеңдері қарастырылды. Соңғы 10-15 жылдағы негізгі эпидемиологиялық көрсеткіштер және олардың динамикасы. Туберкулездің қоздырғышы, морфологиялық құрылымы, қасиеттері. Туберкулездің клиникалық жіктелуі. Туберкулез диагнозын жіктеуге сәйкес қою. |  |  |
| 30 | Туберкулездің алдын алу | Туберкулездің алдын алу түрлері. Санитарлық профилактика, оның міндеттері. БЦЖ вакцинациясы және ревакцинация. Туберкулездің химиопрофилактикасы. Инфекциялық бақылау, инфекциялық бақылау компоненттері. |  |  |
| 31 | Салауатты өмір сүру салты: Реабилитация | Ауыр аурудан немесе операциядан кейін қалыпқа келу, оңалту бағдарламасы |  |  |
| 32 | Тамақтану | Сауығу үшін тамақтану, салмақты бақылау, қатерлі ісік және дұрыс тамақтану. |  |  |
| 33 | Скринингтер, Кәсіптікпатология | Кәсіптік аурулардың жіктелуі, себептері, кәсіптік аурулардың медициналық-әлеуметтік сараптамасы, профилактикасы |  |  |
| 34 | Паллиативті көмек, өлім туралы хабарлау | Паллиативті көмек.Біреу қайтыс болған кезде, өлімді растау, өлім туралы куәлік, мүшелер мен тіндердің донорлығы, науқас қайтыс болғаннан кейін оған күтім жасау, қайтыс болған науқасқа жақын адамдарға қолдау көрсету, өзін-өзі күту. |  |  |

**ОҚУ НӘТИЖЕЛЕРІН БАҒАЛАУҒА АРНАЛҒАН РУБРИКАТОР**

**жиынтық бағалаумен**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Бағалау түрі**  | **Вес в % от общего %** |
| 1 | Клиникалық талдау | 10% (чек лист бойынша бағалау)  |
| 2 | Медициналық құжаттарды жүргізу | 10% (чек лист бойынша бағалау) |
| 3 | СӨЖ  | 10% (чек лист бойынша бағалау) |
| 4 | Кезекшілік | 10% (чек лист бойынша бағалау) |
| 5 | Аралық бақылау | 60% (1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;2-кезең - миниклиндік емтихан (MiniCex) - 60%) |
| **Итого РК1** | **Қорытынды АБ1** |
| 1 | Клиникалық талдау | 10% (чек лист бойынша бағалау)  |
| 2 | Медициналық құжаттарды жүргізу | 10% (чек лист бойынша бағалау) |
| 3 | СӨЖ | 10% (чек лист бойынша бағалау) |
| 4 | Кезекшілік | 10% (чек лист бойынша бағалау) |
| 5 | Аралық бақылау | 60% (1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 40%;2-кезең - миниклиндік емтихан (MiniCex) - 60%) |
| **Итого РК2** | **Қорытынды АБ2** |
| 9 | Емтихан | **2 кезең:**1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%2-кезең – ОСКЭ с СП - 50% |
| 10 | **Қорытынды баға:**  | ОРД 60% + Емтихан 40%  |

**Team based learning – TBL**

|  |  |
| --- | --- |
|  | % |
| **Индивидуальды** -- (IRAT) | **30** |
| **Топтық** -- (GRAT) | **10** |
| **Апелляция** | **10** |
|  |  |
| **Кейс бойынша бағалау -**  | **20** |
| **Бонустық бағалау (бонус)** | **10** |
|  | **100%** |

**Case-based learning CBL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | % |
| 1 | Сұрау бойынша интерпретация | 10 |
| 2 | Физикалық тексеру нәтижелерін интерпретациялау | 10 |
| 3 | Алдын ала диагноз, негіздеме, ДД, тексеру жоспары | 10 |
| 4 | Зертханалық-аспаптық зерттеу мәліметтерін интерпретациялау | 10 |
| 5 | Клиникалық диагноз, проблемалық парақ | 10 |
| 6 | Басқару және емдеу жоспары | 10 |
| 7 | Дәрілік препараттар мен емдеу режимдерін таңдаудың негізділігі | 10 |
| 8 | Тиімділігін бағалау, болжам, алдын алу | 10 |
| 9 | Кейс бойынша арнайы мәселелер мен сұрақтар | 10 |
| 10 | Серіктес рейтингі (бонус) |  |
|  |  | **100%** |

 **Бағалау айдарлары**

**Интерндерге семинарының ұпайлык**-**жүйелік бағасы (ең жоғары 100 ұпай)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№** | **Көрсеткіштер** | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***үздік*** | ***орташадан жоғары*** | ***қанағаттанарлық*** | ***түзетулерді қажет етеді*** | ***қанағаттанарлықсыз*** |
| Ауызша сұрау, талқылау | 1 | Базалық теориялық білім | Программалық ақпараттарды толығымен меңгеру. Шынайы ойлау қабілетен көрсету. Өз бетімен қосымша әдебиеттерді қолдану.  | Қалыпты ойлау мен программалық ақпараттарды толық қамтығанын көрсету.  | Ақпараттарды қағидасыз нақты емес жауаптармен қабылдауы. | Өзінің қателіктерін түсіну және оны жөндеуге деген ынтасының болуы.  | Жауап беруде үнемі қателесуі, негізгі әдебиетпен жұмыс жасамауы. |
| 2 | Клиникалық ойлау |
| 3 | Дифференциалды диагноз, тесттердің сенімділігі мен ақпараттылығына сүйене отырып емдеу тактикасын таңдау  |
| 4 | Препараттардың әсер ету механизмін түсіне отырып, емдеу тактикасын таңдау |
| 5 | Науқасты жүргізу тактикасы: асқынуы, болжамы, нәтижесі |
| 6 | Топтық коммуникативті ілім және профессионалды қарым-қатынас | Топ мүшелерінің продуктивтілігі және байланыс тылығы |  |  |  |  |
| Тест | 7 | Жұмыстың соңында қорытынды тесттік жұмыстармен бағалау (максималды 20 ұпай). |  |  |  |  |  |
| Қосымшаматериал | 8 | Қосымша материалдар, яғни, мақалалар және презентацияларды анализдеу. | Бағалы материал |  |  |  |  |
| 9 | Мақалаларды және презентацияларды баяндау. Баяндаманың логикалығы, реттілігі және сапалылығы. | Қысқаша информативті және логикалық |  |  |  |  |

Интерндерге арналған тақырыптық талдаудың **ұпайлы**қ-қорытынды бағасы **(максимальды 100 ұпай)**

|  |
| --- |
| **Науқасты БАЯНДАУ** |
| **№** | **Бағалау критерийлері** | **10**  | **8** | **6** | **4** |
| 1. | Толықтық және нақтылық | Аурудың пайда болу нақтылығын талдау.  | Негізгі мәліметтерді жинайды, жаңа мәселелерді қарастырады,жинақы.  | Толық емес немесе жинақталмаған.  | Нақты емес, негізгі мәселені жіберіп алады, мәліметтері анық емес.  |
| 2. | Талдау (Детализированность) | Ұйымшыл,жинақы, нақты жағдайда ауру ағымын түсініп, клиникалық көріністерін толық ажырата біледі.  | Негізгі симптомды бөледі. | Мәліметтің толықсыздығы | Мәліметтің сәйкес келмеуі немесе мүлде болмауы.  |
| 3. | Жүйелілік  | Қысқа уақыт ішінде клиникалық жаңа мәселелерді шешуі.  | Анамнез жинау реттілігін ұстамау және ұзаққа созылуы.  | Науқасқа өзін анамнез жинаудан ауытқуға мүмкіндік береді, соның әсерінен уақыты ұзарады. Науқасқа көптеген сұрақтар қояды, ол дұрыс жауаптан ауытқытады.  | Жалпы ситуацияны білмейді. Сұрақтарды дұрыс қоймайды немесе анамнез жинауды ерте аяқтайды және негізгі мәселені шешпейді.  |
| **ФИЗИКАЛЫҚ ЗЕРТТЕУ**  |
| 4. | Физикалық зерттеу мәліметтерің реттілігі және дұрыстылығы. | Тексеру жүргізу реттілік ережесін сақтаған,өзіне сенімді,тексеру жүргізу техникасы жаттықтырылған.  | Реттілігін және тексеру жүргізуді біледі.  | Реттілігін сақтамаған, сенімді емес, тексеру жүргізу ді толық білмейді,негізгі зеттеу жұргізуден бас тартады.  | Физикалық тексеру жүргізу реттілігін білмейді,оның жүргізілу техникасынан хабардарсыз.  |
| 5. | Нәтижелілігі | Физикалық тексерудегі негізгі мәліметтердіжәне де нақтылығын анықтады.  | Негізгі симптомдарды анықтады. | Мәліметтердің толық еместілігі | Объективті тексеру мәліметтеріне сәйкессіз мәліметтер беруі. |
| 6. | Анықталған мәліметтерді қорытындылай білуі.  | Анықталған симптомдарға байланысты зерттеу жоспарын өзгерте біледі, негіздейді, анықталуын дәлелдейді.  | Анықталған симптом тән ауруларды анықтайды, бірақ дәлелдей алмайды.  | Науқастан сұрастырған және физикалық зерттеу жүргізгенін мәліметтерін қолдана алмайды.  | Талдау жүргізе алмайды. |
| **НЕГІЗГІ ДИАГНОЗДЫ ДӘЛЕЛДЕУ** |
| 7. | Негізгі диагноздың дәлелденуі (аса мүмкіншілігі және сәйкестігі)  | Негізгі синдромдар мен симптомдарды ажыратады, диагноз бекітілген жіктеме бойынша қойылған.  | Негізгі синдромдарды ажыратады, диагноз дұрыс болжамдалған, бірақ осы синдромдарға сәйкес келетін барлық патологины анықтай алмады.  | Аурудың барлық синдромдарын бірдей анықтай алмайды, диагнозды толық негіздей алмайды, сәйкес келетін патологияларды анықтай алмайды.  | Аурудың негізгі синдромдарын анықтай алмайды, диагноз дәледенбеген, немесе диагноз дұрыс қойылмаған |
| **ЗЕРТТЕУ ЖОСПАРЫ**  |
| 8. | Зерттеу жоспарын құруы  | Эффективтілігі:өз жиагнозын дәлелдеуде және қосымша диагноздарды жоққа шығару мақсатында ең информативті әрі қол жетімді зерттеу жоспарын таңдауы.  | Негізгі анықталған патологияға байланысты зерттеу жоспарының дұрыстылығы.  | Зерттеу жоспарына аз информативті және қол жетімсіз әдістерді тағайындауы | Зерттеу жоспары диагнозды жоққа шығарады.Зерттеу жоспары беткей және аз информативті. |
| **ЕМДЕУ ЖОСПАРЫ** |
| 9. | Емдеу жоспарын тағайындауы | Негізгі ауруды, асқынуын, қосымша патологияларын,сол науқастың өзіндік ерекшелігін ескере отырып ең тиімді емдеу жоспарын құруы.  | Негізгі ауруды емдеуге жоспарланған, бірақ қосымша ауруларын және асқынуларын ескермеген.  | Көп прогноздауы, жоспарда қажеттіз дәрілерді қосуы,ол дәрілері нақ осы ауруда тиімсіз болып келеді.  | Емдеу жоспарын дұрыс құра білмейді және осы ауруға жанама әсерлері бар дәрілерді тағайындауы.  |
| 10. | Тағайындалған дәрілердің әсер ету механизмдерін білуі.  | Тағайындалған дәрілердің әр қайсысы жайды мәліметтерді жақсы біледі, олардың фармакодинамикасын, фармакокинетикасын,асқынуын және жанама әсерлері жайында толық біледі.  | Негізгі топ препараттарын және әсер ету механизмдерін біледі.Тағайындалған дәрілер жайында біледі және адекватты ем тағайындайды. | Тағайындалған препараттардың фармакодинамика және фармакокинетикасы жайында толық білмейді,санаулы препараттарды білуі.  | Тағайындалған препараттардың әсер ету механизмі жайында білмейді,дәрілерді дұрыс талдамайды.  |

И**нтерндердің медициналық құжаттарды жүргізудегі** **ұпайлы**қ-қорытындылау бағалары **(максимальды 100 ұпай)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критериилері****(баллдық система бойынша бағаланады)** | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***Үздік*** | ***Орташадан жоғары*** | ***Қанағаттанарлық*** | ***Жөндеуді талап етеді*** | ***қанағаттанарлықсыз*** |
| 1 | Науқастың шағымдары: негізгі және қосымша  | Толық және жүйелілігі және негізгі детальдарды түсінуі.  | Нақты және толық | Негізгі мәлімет | Толық емес немесе толық анықталмаған, кей жағдайларды жіберіп алған.  | Негізгіні жіберіп алады |
| 2 |  Ауру тарихын сұрастыру |
| 3 | Өмір тарихы |
| 4 | Қараған сәттегі объективті статусы  | Эффективті, ұйымдастырылған және жүйеленген  | Ретті және дұрыс | Негізгі мәліметті анықтау | Науқас жағдайына Толық емес немесе аса дұрыс емес қатынасы.  | Сәйкес емес мәліметтер |
| 5 | Диагноз қоюы  | Максимальды толық негізделген және жинақталған. Жалпы жинақтық проблема екендігін түсінеді, науқастың ерекшелігімен байланыстырады.  | Көз қарас бойынша негізгі патология дұрыс және негізделген  | Негізгі диагнозЖекелей қарастыру | Жиі клиникалық проблеманы дұрыс емес қоюы.  | Бұрыс талқылау, іс-әрекеті науқасқа қауіпті болуы мүмкін.  |
| 6 | Зерттеу жоспары  |
| 7 | Негізгі және қосымша ауруларды ескере отырып емдеу жоспарын тағайындау |
| 8 | Қадағалау күнделігі, этапты және шығару эпикризы  | Бағалау және жоспарлаудың аналитикалығы | Нақты, қысқа, ұйымдастырылған | Жаңа мәліметтер динамикасын көрсетеді. | Ретсіз,маңызды мәліметтерді жіберіп алады. | Негізгі мәліметтер жоқ немесе нақты емес мәліметтер. |
| 9 | Сырқатнама жайында білуі |  Проблемаға акцент , негізгі факттарды таңдап толығымен ситуацияға салу  | Нақты, фокусталған; факттарды таңдап алу түсінгендік | Формалы баяндамада барлық негізгі мәліметтерді кірістіреді.  | Көп мәліметтерді жіберіп алу, көбіне нақтыланбаған немесе аса маңызды емес фактты қосады.  | Жағдайды түсінбеу, көп жағдайды жіберіп алу және көп қарастыратын сұрақтар.  |
| 10 | Осы жағдайларға байланысты теориялық білімі | Проблеманы толық түсіну өте жақсы білім | Ажырату диагностикасын біледі. Негізгі варианттарын біледі.  | Негізгісін біледі | Проблеманы әр кез толық түсіне бермейді | Білімінде үлкен проблема бар |

СРИ ұпайлары – медициналық симуляция сценарийін құру **(максимально 100 баллов)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерийлер****(баллдық жүйемен бағаланады)** | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***Өте жақсы*** | ***Орташадан жоғары*** | ***қанағаттанарлық*** | ***Дұрыстауды қажет етеді*** | ***Қабылданбайды***  |
| 1 | Науқастың шағымдары: негізгі және екіншілікАурудың анамнезін жинау | Толық және жүйеленген, маңызды бөлшектерді түсіну | Дәл және толық | Негізгі ақпарат | Толық емес немесе дәл емес, кейбір мәліметтер жоқ | Маңызды ақпарат берілмеген |
| 2 | Тексеру кезіндегі объективті жағдайдың көрінісі | Тиімді, ұйымдасқан және шағымдар мен анамнезге сәйкес | Тұрақты және дұрыс | Негізгі мәліметтерді ашу | Толық емес немесе мүлде дұрыс емес, анамнезге сәйкес келмейді | Сәйкес емес деректер |
| 3 | Диагнозды негіздеу | Ең толық негіздеу және тұжырымдауМәселені кешенді түрде түсінеді, науқастың ерекшеліктерімен байланыстырады | Негізгі патология тұрғысынан дұрыс және негізделген | Негізгі диагнозОрдинарлы тәсіл | Көбінесе клиникалық мәселелердің дұрыс емес басымдылығы | Қате пікір, деректердің сәйкессіздігі |
| 4 | Зерттеу жоспары  |
| 5 | Зертханалық және аспаптық зерттеу мәліметтерін таңдау және интерпретациялау |
| 6 | Дифференциальды диагностика | Барлық мүмкіндіктер толығымен көрсетілгенМәселені кешенді түрде түсінеді, науқастың ерекшеліктерімен байланыстырады | Негізгі патология тұрғысынан дұрыс және негізделген | Негізгі диагнозОрдинарлы тәсіл | Көбінесе клиникалық мәселелердің дұрыс емес басымдылығы | Қате пікір, деректердің сәйкессіздігі |
| 7 | Соңғы диагнозды негіздеу | Ең толық негіздеу және тұжырымдау | Негізгі патология тұрғысынан дұрыс және негізделген | Нақты жағдайды ескермей тек негізгі диагноз | Көбінесе клиникалық мәселелердің дұрыс емес басымдылығы | Сәйкес емес деректер |
| 8 | Негізгі және қатар жүретін патологияны ескере отырып, нақты науқасқа арналған емдеу жоспары | Бағалауда және жоспарда аналитикалық | Нақты, қысқа, ұйымдасқан | Динамика, жаңа деректерді көрсетеді | ретсіз, маңызды деректер жоқ | Негізгі деректер немесе дәл емес деректер жоқ |
| 9 | Белгіленген қаражаттардың әрекет ету механизмін көрсету | Толық  | маңызды емес мәліметтер туралы қате | ішінара | Көбісі қате | Дұрыс емес |
| 10 | Ауру тарихымен таныстыру | проблемаларға назар аудару, негізгі фактілерді таңдау жағдайды толық бақылау | нақты, бағытталған; фактілерді таңдау түсіністікті көрсетеді | пішіндегі сценарий барлық негізгі ақпаратты қамтиды, бірақ көптеген сәйкессіздіктер | Көптеген маңызды олқылықтар, көбінесе сенімсіз немесе маңызды емес фактілер | Жағдайды бақылаудың жоқтығы, көптеген маңызды олқылықтар, көптеген нақтылау сұрақтары |

 **Кезекшілік – науқасты қабылдау және қарау санына байланысты бағаланады. ( 3 науқастай болса – әр науқасқа 10 ұпай )**

 **Кезекші дәрігердің бағасы (максимальды 30 ұпай әр науқасқа)**

 **таңғы конфренцияда кезекшінің баяндамасына баға беру (максимальды 10 ұпай)**

**Кезекшілік парағы.**

|  |  |
| --- | --- |
| Интерн толтырады | Интернның аты-жөні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мамандығы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ тобы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кезекшілік күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ ж. |
| Кезекші дәрігер толтырады | Кезекшілік басталған уақыт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кезекшілік біткен уақыт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кезекші дәрігердің аты-жөні) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кезекшілік барысында клиникаға түскендер саны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Жеке өзің қабылдап сырқатнама жүргізген наузастар саныБақылауда қалдырылған және қаралған науқастар саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Әрбір сырқатнаманы жүргізу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нақты және жинақы, уақытымен | **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Ұқыпсыз, тәртіпсіз, уақытылысыз  |

**Практикалық дағдылар**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Орындауға ұмтылады ,мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және квалифицирована | **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | ебедейсіз,қорқады, негізгі процедураға қатысудан да бас тартады |

**Кезекшілікте көрсетілген көмек**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Жауапты, көмектесіп, пайдалы болуға ұмтылады  | **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Ескертусіз кетіп қалу, сенімсіздік |

 |
| Оқытушы толтырады | **Кезекшілікке есеп беру:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  мәселеге акцент, ситуацияда негізгі фактты толық қамтуы  | **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Жағдайды басқара алмау, көп негізгі мәселелерді жіберіп алған,қарастыратын сұрақтар көп.  |

 Балл суммасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ескерту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Есепті қабылдаушы оқытушының (толық) аты-жөні, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Санитарлы – ағарту жұмыстарын бағалау (денсаулық адвокаты)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№/п** | **Бағалау критериі**  | ***Үздік***  | ***орташадан жоғары***  | ***қанағаттанарлық*** | ***жөндеуді талап етеді*** | ***қанағаттанарлықсыз*** |
|  |  |  | ***10*** | ***8*** | ***6*** | ***4*** | ***2*** |
| Оқытушы бағалауы | 1 | Тақырыпқа сәйкестілігі Мәліметтің нақтылығы  |  |  |  |  |  |
| 2 | Мақсатқа жетті ме, нәтижелігі  |  |  |  |  |  |
| 3 | Реттілігі, логикалығы, құрылымы Көрнектілік және тапқырлық  |  |  |  |  |  |
| 4 | Творчестволық жақындауы |  |  |  |  |  |
| Қайта байланыс | 5 | Түсінікті және қол жетімді |  |  |  |  |  |
| 6 | Қызықты  |  |  |  |  |  |
| 7 | Сенімді  |  |  |  |  |  |
| 8 | Қолданылмалы |  |  |  |  |  |
| 9 | Творчестволы және шұғылданбалы |  |  |  |  |  |
| 10 | Бақылау сұрағы |  |  |  |  |  |
|  | барлығы (мах – 100 ұ.): |  |  |  |  |  |
|  | **Оқытушының аты-жөні және қолы** |  |  |  |  |  |

**Интерндерге арналған 360°-қа бағалау чек-парағы**

Интерннің аты-жөні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тобы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Куратордың аты-жөні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Аты-жөні | Бағасы | Қолы |
| Тәлімгер |  |  |  |
| Бөлім меңгерушісі |  |  |  |
| Дәрігер-ординатор |  |  |  |
| Кезекші дәрігер |  |  |  |
| Кезекші дәрігер  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Мейірбике |  |  |  |
| Мейірбике |  |  |  |
| Науқас |  |  |  |
| Науқас |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **ТӘЛІМГЕР**

Тәлімгердің аты-жөні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Өте жақсы** | **Критерий лер мен ұпайлар** | **Қанағаттанарсыз**  |
| **1** | **Тұрақты өз бетінше білім алуы:**Мысалы, тұжырымдарын сәйкес бар ссылкалармен дәлелдейді, қысқаша резюме жасайды | **Дайындығы****10 8 6 4 2** | **Өз бетінше білім алуға ынтасы жоқ**Мысалы, проблемды сұрақтарды жеткілікті оқымаған, зерттемеген, топтың біліміне тигізетін үлесі төмен, материалды қорытындай алмайды  |
| **2** | **Өз оқуына жауапкершілікпен қарайды:**Мысалы, өз оқу жоспарын басқарады, жетілдіруге белсенді тырысады, ақпаратты ресурстарды критикалық бағалайды  | **Жауапкершілігі****10 8 6 4 2** | **Өз оқуына жауапкершілікпен қарамайды:**Мысалы, оқу жоспарын орындағанда басқаларға тәуелді, қателіктерін жасырады, ресурстардың критикалық анализін сирек жасайды. |
| **3** | **Топтың оқуына белсенді қатысады:**Мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды көп алады  | **Қатысуы****10 8 6 4 2** | **Топтың оқуына белсенді қатыспайды:**Мысалы, талқылауға белсенді қатыспайды, тапсырмаларды аз алады  |
| **4** | **Эффективті топтық дағдыларды көрсетеді** Мысалы, өзіне инициативаны алады, басқаларға құрмет көрсетеді, конфликтіні шешуге көмектеседі  | **Топтық дағдылар****10 8 6 4 2** | **Эффективті емес топтық дағдыларды көрсетеді** Мысалы, дисскусия дағдылары төмен, басқалардың сөзін бөледі, оларды басып тастайды, шыдамсыз болады  |
| **5** | **Қатарластарымен коммуникациясы жақсы:**Мысалы, белсенді тыңдайды, вербальді емес және эмоциональді сигналдарға сезгіш  | **Коммуникациялар****10 8 6 4 2** | **Қатарластарымен коммуникациясы төмен:**Мысалы, тыңдау дағдысы төмен, вербальді емес және эмоциональді сигналдарға сезгіш емес |
| **6** | **Жоғары дамыған кәсіби дағдылар:**Мысалы, қатысуы жақсы, сенімді, қайта байланысты жақсы қабылдайды  | **Профессионализм****10 8 6 4 2** | **Кәсіби мінез-құлықтың төмендігі:**Мысалы, себепсіз жіберулер, сенімсіздік, қайта байланысты қиын қабылдайды  |
| **7** | **Жоғары самоанализ:**Мысалы, басқаны айыптамай өз білімінің және дағдыларының әлі жеткіліксіз екендігін түсінеді  | **Рефлексия****10 8 6 4 2** | **Төмен өзін-өзі бағалау:**Мысалы, түсіну мен қабілеттіліктің шекарасын тануды керек етеді, дұрыстауға позитивті қадамдар жасамайды  |
| **8** | **Жоғары дамыған критикалық ойлау:**Мысалы, гипотезаларды генерациялау, тәжірибедегі жағдайларда білімін қолдану, ақпаратты критикалық бағалау сияқты дағдыларды негізгі тапсырмаларды орындағанда көрсетеді, ойлау мен қорытындылау процесстерін ауызша түсіндіреді  | **Крити-калық ойлауы****10 8 6 4 2** | **Критикалық ойлаудың тапшылығы:**Мысалы, негізгі тапсырмаларды қиыншылықпен орындайды. Гипотезаларды генерализацияламайды, жеткіліксіздігінен немесе қолдана білмеуінен білімін тәжірибеде қолдана алмайды (индукцияның болмауы), ақпаратты критикалық бағала алмайды |
| **9** | **Оқудың эффективті дағдылары:**Проблемді сұрақтар бойынша баяндаманы жоғары деңгейде, қатысты жағдайға сәйкес, құрылымды түрде баяндайды. Конспектілер қолданады, материалды басқаларға түсіндіре алады | **Оқуы****10 8 6 4 2** | **Оқудың эффективті емес дағдылары:**Проблемді сұрақтар бойынша баяндаманы төмен деңгейде, қатысты жағдайға сәйкес емес, құрылымсыз түрде баяндайды. Конспектілер дұрыс қолданбайды, не оларды дайындамайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды.  |
| **10** | Орындауға тырысады, мүмкіндіктерді іздейді, квалифицирленген | **Тәжірибелі дағдылар****10 8 6 4 2** | Тіпті негізгі процедураларды орындап көруге қорқады  |
|  | Максимальді | **100 ұпай** |  |

**БӨЛІМ МЕҢГЕРУШІСІ**

Бөлім меңгерушінің аты-жөні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Өте жақсы** | **Критерийлер мен ұпайлар** | **Қанағаттанарсыз**  |
| **1** | Жауапты, пайдалы болуға тырысады | **Сенімділік** **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Түсіндірусіз келмей қалулар, сенімсіз |
| **2** | Реакциясы адекватты, қателіктерін ескеріп әрі қарай дамиды  | **Инструкцияға жауабы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Реакция жоқ, жақсаруы жоқ |
| **3** | Білімі мен көру шегі жақсы, көбірек білуге ұмтылады | **Оқуы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Ынтасы жоқ, білімі жоқ |
| **4** | Сенімділікке ие болды | **Науқасқа қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Жеке байланыстан қашады |
| **5** | Өзара құрметтеу деңгейін қалыптастырады | **Коллегаларға қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімсіз  |
| **6** | Өзара құрметтеу деңгейін қалыптастырады  | **Медперсоналға қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімсіз, дөрекі |
| **7** | Толық өз өзін ұстай білуі, конструктивті шешімдер | **Стресстегі іс-әрекеті****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Адекватты емес, ступор |
| **8** | Жұмысты ұйымдастыра алады немесе команданың эффективті мүшесі  | **Топтық дағдылар****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімсіз немесе мінез-құлығы дұрыс емес  |
| **9** | Тәртіпті және ұқыпты, уақытылы | **Ауру тарихын жүргізуі****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Ұқыпты емес, хаотикалы, уақытында орындамайды |
| **10** | Орындауға тырысады, мүмкіндіктерді іздейді, квалифицирленген | **Тәжірибелік дағдылар****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Тіпті негізгі процедураларды орындап көруге қорқады |
|  | **Максимальді** | **100 ұпай** |  |

**ДӘРІГЕР-ОРДИНАТОР**

Дәрігер-ординатордың аты-жөні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Өте жақсы** | **Критерийлер мен ұпайлар** | **Қанағаттанарсыз**  |
| **1** | Жауапты, пайдалы болуға тырысады | **Сенімділік****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Түсіндірусіз кетіп қалулар, сенімсіз |
| **2** | Реакциясы адекватты, қателіктерін ескеріп әрі қарай дамиды  | **Инструкцияға жауабы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Реакция жоқ, жақсаруы жоқ |
| **3** | Білімі мен көру шегі жақсы, көбірек білуге ұмтылады | **Оқуы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Ынтасы жоқ, білімі жоқ |
| **4** | Сенімділікке ие болды | **Науқасқа қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Жеке байланыстан қашады |
| **5** | Өзара құрметтеу деңгейін қалыптастырады | **Коллегаларға қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімсіз  |
| **6** | Өзара құрметтеу деңгейін қалыптастырады  | **Медперсоналға қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімсіз, дөрекі |
| **7** | Толық өз өзін ұстай білуі, конструктивті шешімдер | **Стресстегі іс-әрекеті****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Адекватты емес, ступор |
| **8** | Жұмысты ұйымдастыра алады немесе команданың эффективті мүшесі  | **Топтық дағдылар****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімсіз немесе мінез-құлығы дұрыс емес |
| **9** | Тәртіпті және ұқыпты, уақытылы | **Ауру тарихын жүргізуі****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Ұқыпты емес, хаотикалы, уақытында орындамайды |
| **10** | Орындауға тырысады, мүмкіндіктерді іздейді, квалифицирленген | **Тәжірибелік дағдылар****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Тіпті негізгі процедураларды орындап көруге қорқады |
|  | **Максимальді** | **100 ұпай** |  |

**КЕЗЕКШІ ДӘРІГЕР**

Кезекші дәрігердің аты-жөні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Өте жақсы** | **Критерийлер мен ұпайлар** | **Қанағаттанарсыз**  |
| **1** | Жауапты, пайдалы болуға тырысады | **Сенімділік****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Түсіндірусіз кетіп қалулар, сенімсіз |
| **2** | Реакциясы адекватты, қателіктерін ескеріп әрі қарай дамиды  | **Инструкцияға жауабы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Реакция жоқ, жақсаруы жоқ |
| **3** | Білімі мен көру шегі жақсы, көбірек білуге ұмтылады | **Оқуы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Ынтасы жоқ, білімі жоқ |
| **4** | Сенімділікке ие болды | **Науқасқа қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Жеке байланыстан қашады |
| **5** | Өзара құрметтеу деңгейін қалыптастырады | **Коллегаларға қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімсіз  |
| **6** | Өзара құрметтеу деңгейін қалыптастырады  | **Медперсоналға қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімсіз, дөрекі |
| **7** | Толық өз өзін ұстай білуі, конструктивті шешімдер | **Стресстегі іс-әрекеті****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Адекватты емес, ступор |
| **8** | Жұмысты ұйымдастыра алады немесе команданың эффективті мүшесі  | **Топтық дағдылар****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімсіз немесе мінез-құлығы дұрыс емес |
| **9** | Тәртіпті және ұқыпты, уақытылы | **Ауру тарихын жүргізуі****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Ұқыпты емес, хаотикалы, уақытында орындамайды |
| **10** | Орындауға тырысады, мүмкіндіктерді іздейді, квалифицирленген | **Тәжірибелік дағдылар****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Тіпті негізгі процедураларды орындап көруге қорқады |
|  | **Максимальді** | **100 ұпай** |  |

**МЕЙІРБИКЕ**

Мейірбикенің аты-жөні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Өте жақсы** | **Критерийлер мен ұпайлар** | **Қанағаттанарсыз**  |
| **1** | Жауапты, пайдалы болуға тырысады | **Сенімділік****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Түсіндірусіз кетіп қалулар, сенімсіз |
| **2** | Өзара құрметтеу деңгейін қалыптастырады  | **Медперсоналға қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімсіз, дөрекі |
| **3** | Сенімділікке ие болды | **Науқасқа қатынасы****10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Жеке байланыстан қашады |
| **4** | Толық өз өзін ұстай білуі, конструктивті шешімдер | **Стрессте, конфликті жағдайда іс-әрекеті** **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Адекватты емес, ступор |
| **5** | Медперсоналдың жұмысын ұйымдастыра алады  | **Ұйымдастырушы дағдылар** **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** | Сенімді емес, қолайсыз |
|  | **Максимальді** | **50 ұпай** |  |

**НАУҚАС**

Науқастың аты-жөні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Керектігін айналдыру**  |
| **1** | Сіздің дәрігеріңіз сізге құрметпен, зейінмен қарай ма? | **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** |
| **2** | Сіздің сұрақтарыңызға дәрігер жауап бере ме?Өз ауруыңыз бойынша білгеніңіз келгенде бәрін түсіндіре ме? | **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** |
| **3** |  Дәрігермен сұхбаттасқаннан кейін өзіңізді қанағатты деп санайсыз ба. Дәрігермен сұхбаттасу сізді тыныштандыра ма? | **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** |
| **4** | Конфиденциальность сақтай ма? Дәрігерлік құпияны сақтай ма?  | **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** |
| **5** | Маман ретінде оған сенесіз бе? | **10 9 8 7 6 5 4 3 2 1** |
|  | **Максимальді** | **50 ұпай** |

 **СРИ бағалау парағы: Бір нозология бойынша медициналық көмектің сапасының мақсатты экспертизасы (МКСМЭ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **20** | **15** | **10** | **5** |
| **1** | **Проблемада жинақталған**  | Ситуацияны анық түсінеді, зерттеу мақсаты нақты тұжырымдалған  | Проблема жайында түсінігі бар, бірақ негізгісіне әсер етпейтін кішігірім қателіктер анықталынады  | Маңызды моменттер жіберіледі, олардың маңыздылығын нақты ситуацияда түсінбейді  | Алдына қойылған мақсатты түсіне алмады |
| **2** | **Реттілігі мен логикалығы**  | Нақты клиникалық жағдайдың ауру ағымы түсіндіріліп, барлық проблема мен сұрақтар ретімен баяндалды  | Негізгі проблемалар анықталынды, бірақ ретімен баяндалынбады  | Негізгі проблеманы түсінуге болады, бірақ анализ ретсіз және логикасыз  | Ретсіз және логикасыз баяндалуы |
| **3** | **Ауру тарихының біріншілік анализінің толық және дұрыс болуы**  | Нақты клиникалық жағдайды және білімінде өз пробелдерінің болуының түсінумен жасалған толық, терең анализ  | Білімінің жеткіліксіздігін көрсететін қателіктері бар адекватты анализ  | Проблеманы жеткілікті түсінбеген, зерттеу мен емінің анализі толық емес, ауру болжамын түсінбейді  | Беткейлі анализ  |
| **4** | **Жүргізілген анализдің эффективтілігі - проблемалардың анықталуы** | Барлық негізгі мен қосымша проблемалар анықталынған, анализ диагностика, емдеу және мүмкін болатын проблемалардың критерийлерін түсінумен жасалынған, аурудың қорытындысын болжайды  | Нақты проблемды парақ құрастырылған, бірақ аурудың ағымы мен қорытындысына әсер ететін барлық проблемалар көрсетілмеген  | Үлкен пробелдері бар проблемды парақ құрастырылған, аурудың ағымы мен қорытындысына мүмкін әсер ететін проблемалар көрсетілмеген  | Негізгі мен қосымша проблемалар анықталынбаған, нақты жоспары жоқ, процессті түсінбеген  |
| **5** | **Шешу жолдарын анықтау**  | Анықталған проблемалардың шешу жолдары логикалық, рациональді және қолданылмалы  | Проблемаларды шешу жолдары туралы түсінігі бар, бірақ нақты айқын емес  | Проблемаларды шешу жолдары анықталынбаған, тек жалпы ұсыныстары бар  | Негізгі проблеманың шешу мақсатын және жолын түсінбеген |

 **Шағын клиникалық емтиханда интерндердің кәсіби дағдыларын баллдық-рейтингтік бағалау**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кәсіби дағдылар** | **2 балл** | **4 балл** | **6 балл** | **8 балл** | **10 балл** |
| **1. Анамнез жинау** | диагностика үшін маңызды емес фактілердің бөлшектерімен ішінара жинақталған | 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. Физикальды тексеру** | 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. Болжамды**  **диагноз** | сахналандықате | тек аурудың класы көрсетілген | жетекші синдром анықталды, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ | дұрыс орнатылған, негізсіз | дұрыс орнатылған, негіздеме берілген |
| **4. Науқасты тексеру жоспарын тағайындау** | қарсы зерттеулер тағайындалды | жеткіліксіз | толық жеткіліксіз | барабар, бірақ елеусіз кемшіліктермен | толық және барабар |
| **5. Анализ нәтижелерін интерпретациялау** | қарсы әрекеттерге әкелген дұрыс емес бағалау | көбіне дұрыс емес | Елеулі кемшіліктермен ішінара дұрыс | маңызды емес дәлсіздіктермен дұрыс | толық және дұрыс |
| 1. **Дифференциальды диагноз**
 | жеткіліксіз | хаотикалық | толық емес | дәлелді түрде жүргізілді, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес | толық |
| **7. Қорытынды диагноз және негіздеу** | клиникалық ойлаудың болмауы | диагноз ақылға қонымды, аз сенімді | диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, қатар жүретін аурулар танылмаған | негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмеген | толық толық, негізделген |
| **8. Ем таңдауы** | қарсы препараттар тағайындалды | мәні мен дозасы бойынша жеткіліксіз | емдеу толық емес және негізгі және қатар жүретін ауру бойынша | Дұрыс бірақ толық емес | Қалыпты емдеу |
| **9. Тағайындалған дәрілік заттардың әсер ету механизмі туралы түсінік** | қате түсіндіру | көп жағдайда қате | ішінара | Кейде дұрыс емес | толық |
| **10. Болжам мен алдын-алуды анықтау** | анықтай алмайды | жеткіліксіз анықтама | жеткіліксіз және толық емес | Адекватты, бірақ толық емес | дұрыс, толық |