

**СИЛЛАБУС
ФТИЗИАТРИЯ**

1.	Общая информация о дисциплине		
1.1	Факультет/мектеп: Медицина және Денсаулық сақтау Жалпы Дәрігерлік Тәжірибе Кафедрасы	1.6	Кредиттер (ECTS): 4 120 сағат, оның ішінде 80 сағат-контакттік
1.2	Білім беру бағдарламасы (ББ): 6В10109 ЖАЛПЫ МЕДИЦИНА 6В10109 ОБЩАЯ МЕДИЦИНА 6В10109 GENERAL MEDICINE	1.7	Пререквизиттер: Ішкі аурулар, Педиатрия негіздері Постреквизиттер: Интернатура
1.3	Агенттік және ББ аккредиттеу жылы АРТА 2021	1.8	СӨЖ/СРМ/СРД (көлемі): 20 сағат
1.4	Дисциплина атауы: Фтизиатрия	1.9	СРСП/СРМП/СРДП (көлемі): 20 сағат
1.5	Дисципна ID: Fti5307 Дисциплина коды:	1.10	міндетті - профильді
2.	Пән сипаттамасы		
3.	Пән мақсаты		
- әртүрлі патогенді аурулармен науқастарды диагностикалау және олардың типтік көрінісі мен курстары мен дәлелді медицина принциптеріне негізделген, тиімді кәсіби қарым-қатынас дағдыларын, клиникалық симптомдар мен синдромдарды түсіндіру, зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерін қолданумен емдеу базалық медициналық, диагностикалық және профилактикалық шараларды қолдану			
4.	Пән бойынша оқыту нәтижелері (3-5)		
	Пәннің оқыту нәтижесі	ББ бойынша оқыту нәтижесі, Пән бойынша байланысты оқыту нәтижесі (№ ОН ББ паспорты бойынша из паспорта ОП)	

2	балалармен және олардың ата-аналарымен (заңды өкілдерімен) жұмыс істеу кезінде коммуникативтік дағдыларды, командада жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету	Біл ікт ілі к де ңге йі 4	Диагностикалық процедураларды орындауды қоса алғанда, кең таралған және шұғыл жағдайлардың диагностикасына, емдеуге және алдын алуға қатысы бар пациенттер мен басқа да көздерден ақпарат жинау.
3	клиникалық симптомдар мен синдромдарды, өкпе және өкпеден тыс туберкулездің әртүрлі нысандары бар науқастарды зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің деректерін олардың типтік көрінісі мен ағымында және жас аспектісінде анықтау және түсіндіру	Біл ікт ілі к де ңге йі 4	Клиникалық симптомдар мен синдромдарды, олардың типтік көріністерінде және жас ерекшелігі ағымында кең таралған аурулары бар науқастарды зерттеудің зертханалық-аспаптық әдістерінің деректерін анықтау және түсіндіру; тиісті араласуларды бастамашылық етуді қоса алғанда, ауруды диагностикалау және басқару жоспарын жасау үшін тиісті деректердің басымдығын түсіндіру, талдау, бағалау және анықтау.
4	нақты науқасты емдеуде жеке көзқарасты қамтамасыз ету үшін білім мен дағдыларды біріктіруге; терапияның ұтымдылығын талдау және дәлелді медицина принциптері негізінде кәсіби шешімдер қабылдауға үйрету	Біл ікт ілі к де ңге йі 4	Нақты науқасты емдеу кезінде оның денсаулығын осы қажеттіліктерге сәйкес нығайтуда жеке тәсілді қамтамасыз ету үшін клиникалық білім мен дағдыларды біріктіру; диагностиканың рационалдылығын талдау негізінде және дәлелді және дербестендірілген медицина принциптерін қолдана отырып, кәсіби шешімдер қабылдау.
5	балалармен және олардың ата-аналарымен (заңды өкілдерімен) жұмыс істеу кезінде коммуникативтік дағдыларды, командада жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету	Біл ікт ілі к де ңге йі - 4	Этика және деонтология принциптерін сақтай отырып, тиімді қарым-қатынас және емдеу-диагностикалық процесс үшін адам мінез-құлқының негізгі қағидаларын білуді қолдану; мәдени ерекшеліктер мен нәсілдік қатыстылығын ескере отырып, пациенттің психологиясын білу; командада жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару дағдыларын көрсету; медициналық қаралуға дейін, уақытта және кейін болатын дәрігер мен пациент арасында динамикалық қарым-қатынасты тиімді құру; пациенттерге қауіпсіз және тиімді көмек көрсету үшін медициналық ақпаратты ауызша;

	туберкулез диспансері мен стационарының құрылымы мен режимін, туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеуге жатқызу ережесін, туберкулезге қарсы қызметтің құрылымын білу	Біл ікт ілі к де ңге йі 4	7. Дәрігер мен пациенттің, оның ішінде пациент ретіндегі баланың құқықтары, міндеттері мен құқықтарын қорғау тәсілдері туралы білімді кәсіби қызметте қолдануға; жасына, мәдениетіне, сеніміне, дәстүрлеріне, ұлтына, өмір салтына қарамастан пациентке медициналық білімді, клиникалық дағдыларды және кәсіби қарым-қатынасты қолдануға.
		Біл ікт ілі к де ңге йі 4	Денсаулық сақтау ұйымдарында қажетті құжаттарды талдау және жүргізу және құжат айналымын ұйымдастыру; кәсіби міндеттерді шешу үшін қазіргі заманғы ақпараттық-цифрлық технологиялар мен денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерін пайдалану.
	альтруизм, жанашырлық, жанашырлық, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық қағидаттарын сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға адалдығын көрсету	Біл ікт ілі к де ңге йі 4	Кәсіби жауапкершілік пен адалдықтың ең жоғары стандарттарына адалдығын көрсету; этникалық белгілеріне, мәдениетіне, жынысына, экономикалық мәртебесіне немесе жыныстық бағдарына қарамастан, пациенттермен, отбасылармен, әріптестермен және жалпы қоғаммен барлық кәсіби өзара іс-қимылдарда этикалық қағидаттарды сақтау;
7	үздіксіз кәсіби білім алу және өзінің білімі мен кәсіби қызмет дағдыларын жетілдіру қабілеттері мен қажеттіліктерін көрсету.	Біл ікт ілі к де ңге йі 4	Барлық кәсіби қызмет барысында үздіксіз кәсіби оқытуға және өз білімі мен дағдыларын жетілдіруге қажеттілікті көрсету;
5.	Жиынтық бағалау әдістері (белгіленіз (иә – жоқ)/өзіңіздікін көрсетіңіз):		
5.1	Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу	5.5	СҒЗЖ ғылыми жоба

5.2	Практикалық дағдыларды тапсыру –миниклиникалық емтихан (MiniCex)	5.6	360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі
5.3	3. СӨЖ – шығармашылық тапсырманы	5.7	Рубеждік бақылау: 1 кезең - Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу 2 кезең – практикалық дағдыларды тапсыру (мини клиникалық емтихан (MiniCex))
5.4	Ауру тарихын қорғау	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	6.3	Кесте (сабақ күні, уақыты): 8.00 дан 14.00 дейін	
6.2	Семестр: 8 семестр	6.4	Орны (оқу ғимараты, кабинет, платформа жиналысқа сілтеме түсіну бойынша ДОТ): ҚР ДСМ ҰФҒО, №1 қалалық емхана, №7 қалалық емхана, Медеу ауданының БМСК орталығы	
7. Дисциплина көшбасшысы				
Аға оқытушы	Мауленова М.Б.	Жалпы Дәрігерлік Тәжірибе Кафедрасы ҚР ДСМ «ҰФҒО» аудиторияс ы	madi.mm@list.ru +77766327264	
8. Дисциплина мазмұны				
	Тақырып атауы		Сағатт ар саны	Өткізу түрі
1.	ҚР мен әлемдегі туберкулездің эпидемиологиясы мен ерекшеліктері. Инфекциялық бақылау- «End TB» маңызды компонент стратегиясы. Туберкулез қоздырғышы және оның қасиеттері. Қоздырғыштың көзі және жұғу жолдары. Көптеген және ауқымды дәрілерге көнбейтін туберкулез ҚДТ/КАДТ-ТБ (МЛУ/ШЛУ-ТБ).		8	TBL науқастармен жұмыс-50%
2.	Балаларда, жасөспірімдерде және ересектерде туберкулезді анықтау және диагностикалау әдістері. Туберкулез инфекциясы.		8	TBL науқастармен жұмыс-50%
3.	Туберкулездің алдын алу - спецификалық (БЦЖ вакцинациясы және ревакцинациясы). БЦЖ вакцинасының жағымсыз реакциялары. Туберкулездің спецификалық емес профилактикасы.		8	СВЛ науқастармен жұмыс-50%
4.	Туберкулездің жіктелуі, ауру жағдайларының жіктелуі. Туберкулездің алғашқы түрлері. Бастапқы туберкулез кешені (клиникасы, диагностикасы, емдеуі, нәтижелері). Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі (клиникасы, диагностикасы, емдеуі, нәтижелері).		8	СВЛ науқастармен жұмыс-50%
5.	Өкпенің диссеминацияланған туберкулезі (жіті, жітілеу, созылмалы).		8	СВЛ

	Клиникасы, диагностикасы, емі.		науқастармен жұмыс-50%
6.	Туберкулезді менингит / менингоэнцефалит-клиникасы, диагностикасы, емі	8	СВЛ науқастармен жұмыс-50%
7.	Екіншілік туберкулездің түрлері. Ошақты, инфильтративті өкпе туберкулезі, казеозды пневмония, туберкулема, кавернозды, фиброзды-кавернозды - клиникасы, диагностикасы, емдеуі.	8	СВЛ науқастармен жұмыс-50%
8.	Туберкулездің өкпеден тыс түрлері. Туберкулезді плеврит, сүйектер мен буындардың туберкулезі, шеткергі және мезентериялық лимфа түйіндерінің туберкулезі (клиникасы, диагностикасы, емдеуі).	8	СВЛ науқастармен жұмыс-50%
9.	Өкпе туберкулезі басқа аурулармен (АИТВ және ЖИТС, қант диабеті, ӨСОА, нашақорлық, маскүнемдік) үйлеседі. Жүкті әйелдерде және босанғаннан кейінгі кезеңде туберкулез.	8	СВЛ науқастармен жұмыс-50%
10.	Халықаралық стандарттар мен клиникалық хаттамаларға сәйкес туберкулезбен, оның ішінде КДК/АДК-ТБ-мен ауыратын науқастарды емдеудің негізгі қағидаттары мен әдістері. Туберкулезді емдеу критерийлері. Тыныс алу органдарының туберкулезіндегі шұғыл жағдайлар.	8	СВЛ науқастармен жұмыс-50%
11.	Аралық бақылау (тесттер, ОСКЭ)		2
Аралық бақылау 1		Қорытынды бағалау: 2 кезең: 1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50% 2 кезең – мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 50%	
Аралық бақылау 2		Қорытынды бағалау: 2 кезең: 1- кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50% 2- кезең – мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 50%	
Қорытынды бақылау (экзамен)		Қорытынды бағалау: 2 кезең: 1- кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50% 2-кезең – ОСКЕ МП - 50%	
Всего			100
9.	Пән бойынша оқыту әдістері (оқытуда қолданылатын оқу және оқыту тәсілдерін қысқаша сипаттаңыз) Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, СВЛ		
1	Формативті бағалау әдістері:		

	TBL – Team Based Learning CBL – Case 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 5. СҒЗЖ ғылыми жоба 6. 360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі		
10.	Қорытынды бағалау		
№	Бағалау түрі	Барлығы % жалпыламадан %	
1	Ауру тарихын қорғау	30% (чек-лист бойынша бағаланады)	
2	Аралық бақылау	70% (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%; 2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 50%)	
Қорытынды АБ1		30+70= 100%	
1	Ауру тарихын қорғау	20% (чек-лист бойынша бағаланады)	
2	СҒЗЖ ғылыми жоба	10%	
3	360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі	10% (чек-лист бойынша бағаланады)	
4	Аралық бақылау	60% (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%; 2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 50%)	
Қорытынды АБ 2		20+10+10 + 60 = 100%	
1	Емтихан	2 кезең: 1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50% 2-кезең – ОСКЕ МП - 50%	
2	Қорытынды баға:	ОРД 60% + Емтихан 40%	
10.	Баға		
Әріптік жүйе	Цифрлік эквивалент	Баллдар (% мазмұны)	Бағаның сипаттамасы

			(факультеттің сапалық құрамы бойынша Ғылыми комитеттің шешімі деңгейінде ғана өзгерістер енгізу)
A	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	Негізгі Кітапханада бар		
	Автор	Кітаптың аты, баспасы	Шыққан жылы
	1. Ракишева А.С., Цогт г. "Фтизиатрия" медициналық жоғары оқу орындарының студенттеріне арналған оқулық, Алматы, 2014, 270-283 беттер. 2. Перельман М.И. Оқу Фтизиатриясы. Аударған Муминов Т.А., Алматы, 2012 ж. 3. Перельман М. И. Фтизиатрия [Электрондық ресурс] : оқулық / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-		

	Қосымша Кітапханада қол жетімді Кафедрада барлар (Classroom сілтеме)
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 4. Osmosis - https://www.youtube.com/c/osmosis 5. Ninja Nerd - https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos 6. CorMedicale - https://www.youtube.com/c/CorMedicale - орыс тілінде медициналық бейне анимациялар. 7. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHZ8gi2ugiXr0Q 8. SciDrugs - https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos - орыс тілінде фармакология бойынша видео дәрістер. 9. Classroom- https://classroom.google.com/c/NjM5MTM2NDA1MDUw?cjc=xahngop
Модельдеу орталығындағы симуляторлар	
Арнайы бағдарламалық қамтамасыз ету	1. Google classroom – https://classroom.google.com/c/NjM5MTM2NDA1MDUw?cjc=xahngop . 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
Тәжірибеде жеке жоспарға сәйкес студент: 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) профилактикалық тексерулерге, медициналық тексерулерге қатысады, консультацияларға қатысады;	

- 5) клиникалық турларға, клиникалық шолуларға қатысады;
- 6) медициналық ұйымдарда айына төрт реттен кем емес кезекшілікке қатысады (интернатура студентінің жүктемесін есептеу кезінде кезекшілік есепке алынбайды);
- 7) клиникалық және клиникалық-анатомиялық конференциялардың жұмысына қатысады;
- 8) өлгеннен кейінгі мәйіттерге қатысады, мәйітті, биопсияны және хирургиялық материалдарды зерттеуге қатысады;
- 9) 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 бөліктер, өзгертпеу*)

Пән саясаты Университеттің Академиялық саясатымен және Университеттің Академиялық адалдық саясатымен анықталады. Егер сілтемелер ашылмаса, онда сіз ИС Univer жүйесінде тиісті құжаттарды таба аласыз.

Кәсіби мінез-құлық ережелері:

1) Сыртқы келбет:

- ✓ кеңсе киімі (шорт, қысқа юбка, ашық футболкамен университетке баруға болмайды, емханаға джинсы шалбар киюге болмайды)
- ✓ таза үтіктелген халат
- ✓ медициналық маска
- ✓ медициналық қалпақ (немесе ұштары ілінбейтін ұқыпты хиджаб)
- ✓ медициналық қолғаптар
- ✓ таза аяқ киім
- ✓ ұқыпты шаш үлгісі, ұзын шашты қыздарда да, жігіттерде де шаштарын жинау керек. Ұқыпты кесілген тырнақтар. Ашық, күңгірт маникюрге тыйым салынады. Тырнақтарды мөлдір лакпен жабуға болады.
- ✓ бейджик толық аты-жөнін көрсету

2) Фонендоскоптың, тонометрдің, сантиметрлік таспаның міндетті болуы (пульсоксиметрдің болуы)

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 де құжаттың болуы

5) Жеке гигиена және қауіпсіздік ережелерін 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 келбетіне қойылатын талаптарға сай келмейтін және/немесе қатты/өткір иіс шығаратын студентке, мұндай иіс пациентте жағымсыз реакция тудыруы мүмкін (кедергі және т.б.) - пациенттерді қабылдауға рұқсат етілмейді!

Кәсіби мінез-құлық талаптарына, оның ішінде клиникалық базаның талаптарына сәйкес келмейтін студенттерді сабаққа қабылдау туралы шешімді оқытушы қабылдауға құқылы!

Оқыту дисциплинасы:

1. Сабаққа немесе таңғы конференцияға кешігіп келуге рұқсат етілмейді. Кешігіп келген жағдайда сабаққа жіберу туралы шешімді сабақты жүргізетін оқытушы қабылдайды. Егер дәлелді себеп болса, мұғалімге кешігу және себебі туралы 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. сабақты өткізіп жіберуге, кешігіп келуге және мұғалім мен топты жұмыстан алшақтатуға негізді себеп болып табылмайды.
3. Дәлелді себеппен кешігіп қалсаңыз – топ пен мұғалімнің назарын сабақтан алшақтатпаңыз және үнсіз өз орныңызға барыңыз.
4. Сабақтан уақытынан 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 көп рұқсат алған студенттерге оқудан шығару туралы ұсыныспен хаттама жасалады.
7. Жіберілген сабақтар өтелмейді.
8. Кафедраның клиникалық базаларының ішкі тәртіп ережелері студенттерге толығымен қолданылады
9. Оқытушыны және кез-келген жастағы үлкенді тұрып қарсы алу (сабақта)
10. Темекі шегуге (соның ішінде вейптерді, электронды темекілерді пайдалануға) ЕПМ (outdoors) және университет аумағында қатаң тыйым салынады. Жаза-аралық бақылаудың күші жойылғанға дейін, қайта бұзылған жағдайда-

	<p>сабаққа жіберу туралы шешімді кафедра меңгерушісі қабылдайды</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. Әріптестерге жынысына, жасына, ұлтына, дініне, жыныстық бағдарына қарамастан құрметпен қарау. 12. TBL, аралық және қорытынды бақылаулар бойынша MCQ тесттерін оқуға және тапсыруға арналған ноутбук/лаптоп/таб/планшеттің болуы. 13. Телефондар мен смартфондарда MCQ тесттерін тапсыруға қатаң тыйым салынады. <p>Студенттің емтихан кезіндегі тәртібі «Қорытынды бақылауды өткізу ережесімен», «Ағымдағы оқу жылының күзгі/көктемгі семестрінің қорытынды бақылауын өткізу нұсқаулығымен» реттеледі (ағымдағы құжаттар Университет АЖ-ға жүктеледі және сессия басталғанға дейін жаңартылады); «Студенттердің мәтіндік құжаттарын қарыздардың бар-жоғын тексеру туралы ереже».</p>
14	<p>1. Сабаққа үнемі дайындалады:</p> <p>Мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен күшейтеді, қысқаша түйіндеме жасайды</p> <p>Тиімді оқыту дағдыларын көрсетеді, басқаларға білім беруге көмектеседі</p> <p>2. Оқу үшін жауапкершілікті қабылдау: Оқу үшін жауапкершілікті қабылдау</p> <p>3. Топты оқытуға белсенді қатысу: Мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды ықыласпен қабылдайды</p> <p>4. Тиімді топтық дағдыларды көрсету Мысалы, бастаманы өз қолына алады, басқаларға құрмет пен дұрыстық көрсетеді, түсінбеушілік пен жанжалдарды шешуге көмектеседі.</p> <p>5. Құрдастарымен қарым-қатынасты шебер меңгеру: Мысалы, белсенді тыңдайды, вербалды емес және эмоционалды белгілерді қабылдайды Құрметпен қарау</p> <p>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.</p> <p>7. Өзін жоғары бағалау: Мысалы, басқаларды қорғамай немесе сөгіспей, өз білімінің немесе қабілеттерінің шектеулерін мойындайды.</p> <p>8. Сын тұрғысынан ойлауы жоғары дамыған:</p>

	<p>Мысалы, гипотеза құру, білімді мысалдарға қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау шеберлігін лайықты түрде көрсетеді.</p> <p>9. Оқу тәртібінің ережелерін түсіністікпен толығымен сақтайды, тиімділікті арттыру мақсатында жақсартуларды ұсынады.</p> <p>Қарым-қатынас этикасын сақтайды – ауызша да, жазбаша да (чаттарда және үндеулерде)</p> <p>10. Ережелерді толық түсініп, оларды толық орындайды, топтың басқа мүшелерін ережелерді сақтауға шақырады Медициналық этика және PRIMUM NON NOCER принциптерін қатаң сақтайды</p>	
15.	Қашықтықтан/онлайн оқыту – клиникалық тәртіпте тыйым салынады (жасыл түспен белгіленген бөліктерді өзгертпеңіз)	
<p>1. Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің 2018 жылғы 9 қазандағы № 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»</p> <p>Жоғарыда аталған нормативтік құжатқа сәйкес денсаулық сақтау пәндерінің коды бар мамандықтар: бакалавриат (6B101), магистратура (7M101), резидентура (7R101), докторантура, (8D101) – экстернат және онлайн білім беру нысанында оқыту - рұқсат етілмейді.</p> <p>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)</p>		
16.	Бекіту және қарау	
Бөлім меңгерушісі		Курманова Г.М.
Оқыту сапасы жөніндегі комитет және оқытушылар құрамы		Курманова Г.М.

ПРАКТИКАЛЫҚ САБАҚТАРДЫҢ ТАҚЫРЫПТЫҚ ЖОСПАРЫ МЕН МАЗМҰНЫ

№	Тақырып	Мазмұны	Оқыту әдістері
1	<p>Туберкулез эпидемиологиясы және оның әлемдегі және Қазақстандағы ерекшеліктері. Инфекцияны бақылау - "end TB" стратегиясының маңызды құрамдас бөлігі.</p> <p>Туберкулездің қоздырғышы және оның қасиеттері.</p> <p>Инфекцияның берілу көздері мен жолдары. Көптеген және ауқымды дәрілерге көнбейтін Туберкулез (МЛУ/ШЛУ-ТБ).</p>	<p>Туберкулез әлемдегі ең қауіпті инфекциялардың бірі болып қала береді (WHO, 2022) және қазіргі уақытта covid-19-дан кейінгі жұқпалы аурулардан болатын өлімнің екінші себебі болып табылады. 2020 жылы он жылдан астам уақыт ішінде алғаш рет туберкулезден қайтыс болғандар санының өсуі байқалды. Көптеген дәрілерге көнбейтін Туберкулез (КДТ-ТБ) бұрынғысынша дағдарысты жағдайды және денсаулық сақтау саласындағы қауіпсіздікке қатер төндіреді. МЛУ/ШЛУ-ТБ бар туберкулез проблемасы бүкіл әлемде және Қазақстанда елеулі алаңдаушылық туғызады. Қазақстан МЛУ-ТБ деңгейі жоғары әлемнің 30 елінің қатарына кіреді. Инфекциялық бақылау-бұл емдеу мекемелерінде туберкулез микобактериясының (МБТ) берілуін болдырмау және ТБ инфекциясының таралу қаупін азайту үшін шаралар кешені. Туберкулездің қоздырғышы-<i>Mycobacterium tuberculosis</i>, ол қоршаған орта факторларына өте жоғары қарсылықпен сипатталады. Туберкулездің таралуының негізгі жолы – аэрогенді.</p>	TBL
2	<p>Балаларда, жасөспірімдерде және ересектерде туберкулезді анықтау және диагностикалау әдістері.</p> <p>Туберкулез инфекциясы.</p>	<p>Балаларда, жасөспірімдерде және ересектерде ТБ анықтау әдістері: 2 аптадан астам жөтел болған кезде қақырықты G-Xpert, ФГ-15 жастан бастап молекулярлық-генетикалық әдіспен зерттеу, сондай – ақ балаларда 2 ТЕ және АТР Манту сынамасы (Диаскинтест). ТБ диагностикасы үшін-Hain-test және ВАСТЕС. Жасырын туберкулез инфекциясы (ЛТИ) - белсенді туберкулездің клиникалық көріністері болмаған кезде организмге бұрын түскен туберкулез микобактерияларының антигендеріне (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>) тұрақты иммундық жауап жағдайы. ЛТИ диагностикалау әдістері: Манту сынамасы, АТР, IGRA-тесттер (T-SPOT.TB, QuantiFERON® - TV Gold).</p>	TBL
3	<p>Туберкулездің алдын алу - спецификалық (БЦЖ вакцинациясы және ревакцинациясы). БЦЖ вакцинасының жағымсыз</p>	<p>Балалардағы ТБ алдын алу мыналарды қамтиды: ТБ-мен ауыратын науқастарды уақтылы анықтау және тиісті емдеу; ерекше иммундау (БЦЖ вакцинациясы); ерекше химиофилактика. Кальметт-Герен бацилласы-BCG вакцинасы алғаш рет 1921 жылы қолданылған, бірақ әлі күнге дейін ТБ-ден қорғау үшін қолданылатын жалғыз вакцина. БЦЖ вакцинациясының әсері туберкулезді менингит пен миллиарлы</p>	

	реакциялары. Туберкулездің спецификалық емес профилактикасы.	туберкулезді қоса алғанда, ТБ-ның ауыр гематогенді түрлерінен қорғауда көрінеді. ҚР-да вакцинациялау өмірдің 1-4 күніне, текке жүргізіледі. үйде, ревакцинация - 6 жаста (1 сынып). БЦЖ вакцинациясына және ревакцинациясына көрсеткіштер және қарсы көрсеткіштер. БЦЖ енгізуге жағымсыз құбылыстар (лимфадениттер, тері астындағы суық абсцесс, ойық жара, оститтер, келоидты тыртық) – диагностика, жүргізу тактикасы. Профилактикалық емдеу-ДДҰ және клиникалық хаттама ұсынымдарына сәйкес көрсеткіштер, терапия схемалары.	
4	Туберкулездің жіктелуі, ауру жағдайларының жіктелуі. Туберкулездің алғашқы түрлері. Бастапқы туберкулез кешені. Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі. Клиникасы, диагностикасы, емі, нәтижелері.	Бастапқы туберкулез. Туберкулез инфекциясының алғашқы кезеңінің ерекшеліктері. Параспецификалық реакциялардың клиникалық көріністері. Алғашқы туберкулезге күдік туындаған кезде диагностика алгоритмі. Бастапқы туберкулез кешені. Клиникалық-рентгенологиялық кезеңдер және клиникалық ағымның нұсқалары. Диагностика және емдеу, нәтижелері, диспансерді бақылау. Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі. Аурудың түрлері, диагностикасы, емі, нәтижесі және дифференциалды диагностикасы. Бастапқы туберкулез ересектерде. Клиникалық көріністердің ерекшеліктері, диагностика, емдеу, нәтиже, диспансерді бақылау. Бастапқы туберкулездің дифференциалды диагностикасы.	CBL CBL
5	Өкпенің диссеминацияланған туберкулезі (жіті, жітілеу, созылмалы). Клиникасы, диагностикасы, емі.	Диссеминацияланған туберкулез. Ерте және кеш диссеминация кезіндегі таралған туберкулездің ерекшеліктері. Таралған туберкулездің клиникалық түрлері: жедел, жедел, созылмалы, жалпыланған. Жедел таралған туберкулездің клиникалық нұсқалары, диагнозы. Емдеу және нәтижелері, диспансерді бақылау. Диссеминацияланған туберкулездің дифференциалды диагнозы.	CBL
6	Туберкулезді менингит / менингоэнцефалит-клиника, диагностика, емдеу.	Туберкулезді менингит. Жіктеу. Клиникалық көріністері. Туберкулезді менингиттің патоморфозы. Диагностика, дифференциалды диагностика. Емдеу. Алдын алу. Диспансерлік бақылау. Ликворограмма	CBL
7	Туберкулездің қайталама түрлері. Ошақты, Инфилтративті өкпе туберкулезі, казеозды пневмония, туберкулез, кавернозды, фиброзды-кавернозды - клиника, диагностика, емдеу.	Ошақтық туберкулез. Туберкулез инфекциясының екінші кезеңінің ерекшеліктері. Ошақтық туберкулездің клиникалық-рентгенологиялық түрлері. Диагностика және емдеу, нәтижелері, диспансерді бақылау. Туберкулез ошағының дифференциалды диагностикасы. Өкпенің инфилтративті туберкулезінің клиникалық-рентгенологиялық көріністері, олардың диагностикасы, дифференциалды диагностикасы және емі. Казеозды пневмония, патогенез. Клиникасы, диагностикасы, дифференциалды диагностикасы, диспансерді бақылау. Туберкулез, туберкулездің түрлері, ағымның клиникалық-рентгенологиялық ерекшеліктері.	CBL

		Диагностика және емдеу. Туберкулездің деструктивті түрлері, олардың туберкулез эпидемиологиясындағы маңызы.	
8	Туберкулездің өкпеден тыс түрлері. Туберкулезді плеврит, сүйек және буын туберкулезі, шеткергі және мезентериялық лимфа түйіндерінің туберкулезі (клиника, диагностика, емдеу).	Туберкулезді плеврит. Клиникалық-рентгенологиялық көрініс. Диагностика мен емдеудегі бейнеторакоскопиялық әдіс. Туберкулез этиологиясының плевритінің диагностикасы, дифференциалды диагностикасы, емдеу. Сүйектер мен буындардың туберкулезі (спондилит, коксит, гонит және т.б.) – диагностика және емдеу. Шеткергі және мезентериялық лимфа түйіндерінің туберкулезі, ағымының ерекшеліктері және диагностикасы. Туберкулездің өкпеден тыс түрлерін диагностикалаудағы аспаптық (биопсия, лапароскопия) және молекулалық-генетикалық әдістердің маңызы.	СВЛ
9	Өкпе туберкулезі басқа аурулармен (АИТВ және ЖИТС, қант диабеті, ӨСОА, нашақорлық, алкоголизм) үйлеседі. Жүкті әйелдерде және босанғаннан кейінгі кезеңде Туберкулез.	Өкпе туберкулезі және АИТВ-инфекциясы. АИТВ-инфекциясы бар науқастардың шамамен 10% - ы туберкулезбен ауырады. Осыған байланысты мұндай комбинация өткір Медициналық және әлеуметтік маңыздылыққа ие болады. Өкпе туберкулезі және қант диабеті. Қант диабеті сау адамдарға қарағанда туберкулезбен 2-4 есе жиі ауырады. Қант диабетімен ауыратын науқастардағы туберкулездің клиникалық және рентгенологиялық белгілері. Туберкулезді ерте анықтау, диабетпен ауыратын науқастарды емдеу және алдын алу. Өкпе туберкулезі және ӨСОА. Тыныс алу ағзаларының созылмалы спецификалық емес аурулары бар науқастар туберкулез бойынша қауіп тобын білдіреді және керісінше, туберкулезден кейінгі қалдық өзгерістері бар науқастар бронх-өкпе жүйесінің созылмалы ауруларынан зардап шегеді. Туберкулезді ерте анықтау, емдеу және алдын алу. Өкпе туберкулезі және ойық жара ауруы. Асқазанның және 12 елі ішектің ойық жаралы ауруымен ауыратын науқастар туберкулез ауруының жоғары қаупі бар адамдар болып табылады. Екі ауру да аурудың ағымын өзара ауырлатады. Клиника мен емдеудің ерекшеліктері, алдын-алу. Өкпе туберкулезі және алкоголизм. Алкоголизммен ауыратын науқастардағы туберкулездің барысы. Стационарлық және амбулаториялық емдеудің ерекшеліктері. Туберкулез және нашақорлық, туберкулез және темекі шегу.	

		Жүкті әйелдерде және босанғаннан кейінгі кезеңде өкпе туберкулезі. Диагностика, клиника, жүкті және босанғаннан кейінгі туберкулездің ерекшеліктері	
10	Халықаралық стандарттар мен клиникалық хаттамаларға сәйкес туберкулезбен, оның ішінде КДК/АДК-ТБ-мен ауыратын науқастарды емдеудің негізгі қағидаттары мен әдістері. Туберкулезді емдеу критерийлері. Тыныс алу органдарының туберкулезіндегі шұғыл жағдайлар.	Халықаралық емдеу стандарттары. Пациенттерді емдеу қоздырғыштың сезімталдығына, емдеу схемасына байланысты. Бақыланатын химиотерапияның мәні. Химиотерапия принциптері. Туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеу кезінде фармакологиялық қадағалау және жағымсыз құбылыстарға мониторинг жүргізу. КДК, Дат-ТБ, МБТ дәрілік-тұрақты нысандары бар науқастарды емдеу ерекшеліктері. Хирургиялық емдеу әдістерін қолдану көрсеткіштері. Туберкулезден клиникалық емдеу түсінігі, өлшемдері. Өкпеден қан кету және спонтанды пневмоторакс кезіндегі шұғыл көмек.	СВЛ

**ОҚУ НӘТИЖЕЛЕРІН БАҒАЛАУҒА АРНАЛҒАН РУБРИКАТОР
жиынтық бағалаумен**

№	Бақылау түрі	Вес в % от общего %
1	Ауру тарихын қорғау	30% (чек-лист бойынша бағаланады)
2	Аралық бақылау	70% (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%; 2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 50%)
Қорытынды АБ1		30+70= 100%
1	Ауру тарихын қорғау	20% (чек-лист бойынша бағаланады)
2	СҒЗЖ ғылыми жоба	10%
3	360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі	10% (чек-лист бойынша бағаланады)
4	Аралық бақылау	60% (1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%; 2-кезең - мини клиникалық емтихан (MiniCex) - 50%)
Қорытынды АБ 2		20+10+10 + 60 = 100%
1	Емтихан	2 кезең: 1-кезең – Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу - 50%

		2-кезең – ОСКЕ МП - 50%
2	Қорытынды баға:	ОРД 60% + Емтихан 40%

Team based learning – TBL

	%
Индивидуальды -- (IRAT)	30
Топтық -- (GRAT)	20
Апелляция	10
Кейс бойынша бағалау	20
Бонустық бағалау (бонус)	10
Өзіндік бағалау	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 парак	10
6	Басқару және емдеу жоспары	10
7	Дәрілік препараттар мен емдеу режимдерін таңдаудың негізділігі	10
8	Тиімділігін бағалау, болжам, алдын алу	10
9	Іс бойынша арнайы есептер мен сұрақтар	10
10	Серіктес рейтингі (бонус)	
		100%

**Мерзімге арналған тапсырмалар, оларды орындау кестесі,
оларға арналған әдістемелік нұсқаулар**

Білім алушының оқытушымен өзіндік жұмысы: 20 сағат

- оқу уақытында шағын топтарда жұмыс істеу
- сценарийлер бойынша симуляциялық орталықта практикалық дағдыларды өңдеу
- кафедраның СҒҚ қатысу, конференцияларда сөз сөйлеу
- ауру тарихын жаза отырып, туберкулезбен ауыратын науқасқа курация

Білім алушының аудиториядан тыс өзіндік жұмысы: 20 сағат

- арнайы медициналық әдебиеттерді зерттеу
- электрондық ақпараттық ресурстармен, оның ішінде Интернет желісінің медициналық порталдарымен жұмыс
- ӨРҰ-ның ұсынылған тақырыптары бойынша презентация жасау және көрсетілген сабақта ұсыну

БӨЖ орындау кестесі

Жеке тапсырма – ұсынылған тақырыптар бойынша Медициналық модельдеу сценарийін немесе диагностика мен емдеу алгоритмін құру

№	СӨЖ тапсырмалар *	СӨЖ мазмұны*	СӨЖ орындау нысаны	СӨЖ тапсыру мерзімі ** (оқу аптасы)
	Туберкулездің алдын алу және ерте анықтау.	Халыққа және ТБ пациенттеріне арналған ақпараттық-білім беру материалдары. Туберкулездің алдын алу (спецификалық және спецификалық емес). Анықтау: қақырықты зерттеу G-Хpert, ФГ,	ІОМ (парақтар, брошюралар, күнтізбелер	

		Манту –АТР сынамасы (Диаскинтест), igra-тест		
1	Туберкулез кезіндегі Стигма және дискриминация. Стигма мен дискриминация-бұл кеш диагноздың және емделудің бұзылуының себебі.	Стигма және дискриминация-туберкулез эпидемиясымен күресте ең маңызды кедергілердің бірі болып саналады. Стигма көмек іздеуге, контактілерді іздеуге, аурудың өршуін тексеруге, емдеуге, дәрігерлердің нұсқаулары мен медициналық көмектің сапасына кедергі келтіреді. и качеству медицинской помощи.	Эссе	
3	Туберкулез және Covid 19.	Туберкулездің және COVID-19-ның көптеген белгілері сәйкес келеді, сондықтан пандемия кезінде дифференциалды диагноз, осы ауруларды уақтылы және дұрыс емдеу маңызды.	Диагностика алгоритмі	
4	Туберкулезді менингоэнцефалит.	Туберкулезді менингит/менингоэнцефалит кезінде СМЖ: лимфоцитарлық цитоз, ақуыздың артуы, қанттың, хлоридтердің төмендеуі, " + " Панди реакциясы, фибриндік үлдірдің түсуі, МБТ G-Xpert.	Ликвордың сипаты	
	БЦЖиттер РІD маркері ретінде.	БЦЖ вакцинадан кейінгі асқынуларының себептері: вакциналық штаммның биологиялық қасиеттері (тірі микобактериялар); вакцинадан кейінгі иммунитеттің қалыптасуы кезінде балада	Презентация	

		ілеспе патология; баланың иммундық мәртебесінің жағдайы, препаратты тері ішіне енгізу техникасының бұзылуы.		
--	--	--	--	--

Студент үшін 360° бағалау парағы

КУРАТОР және Оқытушы

Куратор аты-жөні _____ 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	Жауапкершілік к 10 8 6 4 2 0	Өзінің білім алуына жауапкершілікпен қарамайды:

	ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды		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	<p>Жоғары дамыған кәсіби дағдылар:</p> <p>Тапсырмаларды орындауға ынталы, көбірек білім алу мүмкіндіктерін іздейді, сенімді және білікті</p> <p>Пациенттер мен медицина қызметкерлеріне қатысты этика мен деонтологияны сақтау</p> <p>Субординацияны сақтау.</p>	<p>Профессионализм</p> <p>10 8 6 4 2 0</p>	<p>Тындамайды, қорқыныш сезімі басым, қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады</p> <p>Кәсіби мінез-құлықтың төмендігі - науқасқа зиян келтіру, медицина қызметкерлеріне, әріптестеріне дөрекі құрметтемеушілік көрсетеді</p>
7	<p>Жоғары өзін-өзі бағалау:</p> <p>Мысалы, ол өзінің білімі мен қабілеттерінің шектеулерін қорғауға немесе басқаларды қорлауға болмайтындығын түсінеді</p>	<p>Рефлексия</p> <p>10 8 6 4 2 0</p>	<p>Өзін -өзі төмен бағалау:</p> <p>Мысалы, түсіну немесе қабілет шегі туралы көбірек білу қажет және түзету үшін оң қадамдар жасамайды</p>
8	<p>Сын тұрғысынан ойлауы жоғары дамыған:</p> <p>Мысалы, гипотеза құру, білімді мысалдарға қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау шеберлігін лайықты түрде көрсетеді.</p>	<p>Сын тұрғысынан ойлану</p> <p>10 8 6 4 2 0</p>	<p>Сын тұрғысынан ойланудың жетіспеушілігі:</p> <p>Мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиналады. Әдетте гипотеза жасамайды, білімін олардың жоқтығынан немесе қабілетсіздігінен (индукцияның жоқтығынан) практикада қолданбайды, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалауды білмейді.</p>

9	<p>Оқу тәртібінің ережелерін түсіністікпен толығымен сақтайды, тиімділікті арттыру мақсатында жақсартуларды ұсынады.</p> <p>Қарым-қатынас этикасын сақтайды – ауызша да, жазбаша да (чаттарда және сөйлескенде)</p>	<p>Оқу тәртібінің ережелерін сақтау 10 8 6 4 2 0</p>	<p>Ережелерді елемейді, ұжымның басқа мүшелеріне кедергі жасайды</p>
10	<p>Ережелерді толық түсініп, оларды толық орындайды, топтың басқа мүшелерін ережелерді сақтауға шақырады</p> <p>Медициналық этика және PRIMUM NON NOCERE принциптерін қатаң сақтайды</p>	<p>Емханадағы тәртіп ережелерін сақтау 10 8 6 4 2 0</p>	<p>Ережені бұзады.</p> <p>Топтың басқа мүшелерін ережелерді бұзуға итермелейді</p> <p>Науқасқа қауіп төндіреді</p>
	<p>Ең жоғары</p>	<p>100 ұпай</p>	

* 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 науқастардың денсаулығына қауіп төнеді; кез келген адамға (науқасқа, топтағы басқа студенттерге, әріптеске, оқытушыға, дәрігерге, медицина қызметкерлеріне) қатысты дөрекілік пен арсыздығын көрсету жатады.

Ауру тарихын жүргізуді баллдық-рейтингтік жүйе бойынша бағалау (шекті 100 балл)

№	Критерийлер (баллдық жүйе бойынша бағаланады)	10	8	6	4	2
		<i>Өте жақсы</i>	<i>Ортадан жоғары</i>	<i>қанағаттанарлық</i>	<i>Дұрыстауды талап етеді</i>	<i>Дұрыс емес</i>
1	Пациенттің шағымдары: негізгі және қосымша	Толық, әрі жүйелі, маңызды тұстарды түсінеді	Дәл, әрі толық	Негізгі ақпарат	Толық емес немесе дәл емес, кейбір маңызды тұстар көрсетілмеген	Маңызды тұстарды көрсетпейді
2	Аурудың анамнезін жинау					
3	Өмір анамнезін жинау					
4	Объективті статус – жалпы қарау	Толық, тиімді, ұйымдасқан, маңызды тұстарын түсінеді	Ретті, әрі дұрыс	Негізгі мәліметтерді анықтайды	Толық емес немесе дұрыс емес, пациенттің ыңғайлы жағдайына мән бермейді	Сәйкес емес мәліметтер
5	Жүйке жүйесі	Неврологиялық тексеру дағдыларының барлығын толық, тиімді, дұрыс орындайды	Неврологиялық тексеру дағдыларының барлығын толық, тиімді, дұрыс, бірақ аздаған қатемен орындайды немесе орындау барысында өз өзін түзейді	Негізгі мәліметтер анықталған, неврологиялық тексеру дағдысы игерілген	Толық емес немесе дәл емес. Неврологиялық тексеру дағдыларын жетілдіру қажет	Маңызды мәліметтер қалыс қалған. Неврологиялық тексеру дағдыларына жанаспайтын дағдылар
6	Ауру тарихын таныстыру	Толық сипаттау. Проблеманы науқастың ерекшеліктерін ескере	Дәл, бағытталған; таңдап алған фактері студенттің түсінгенін көрсетеді	Үлгіге сай толтырылған, барлық негізгі	Көптеген жерлері толық емес, көбіне дәлелденбеген маңызды емес факттерді қамтиды	Жағдайды түсінбейді, көптеген маңызды

		отырып толықтай түсінеді		мәліметтерді қамтиды		жерлер қалып кеткен, нақтылауды қажет ететін сұрақтардың көбеюі
--	--	--------------------------	--	----------------------	--	---

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

		10	8	4	2
1	Проблемаға үнілу	Жинақы, мұқият, анықталған негізгі проблемаға қатысты сұрақтарды анықтап, клиникалық жағдайды нақты түсінеді	Жинақы, мұқият, анықталған негізгі проблемаға қатысты сұрақтарды анықтай алады, бірақ нақты клиникалық жағдайды түсінбейді	Мұқият емес, негізгі мәселеге қатысы жоқ сұрақтарға ауытқиды	Дәл емес, маңызды ақпаратқа емес, қажетсіз мәліметтерге мән береді
2	Презентация да ақпарат бере алу, тиімділігі	Тақырып бойынша қажет мәліметтер толықтай түрде еркін, ретті, логикалық тұрғыда жеткізілді Өнім формасы дұрыс таңдалған	Қажет бүкіл мәлімет логикалық тұрғыда жеткізілді, бірақ ұсақ кемшін тұстары бар	Қажет бүкіл мәлімет ретсіз түрде жеткізілді, қателері бар	Тақырып бойынша маңызды мәлімет көрсетілмеген, дөрекі қателері бар
3	Дәлелділігі	Қолданылған материалдар дәлелденген факттерге негізделген. Қолданылған факттердің дәйектілік деңгейі	Кейбір қорытындылар мен тұжырымдар қателер мен дәлелденбеген факттерге сүйеніп жасалған. Дәлелділік	Проблеманы жеткілікті түрде түсінбеген, кейбір қорытынды мен тұжырымдар дәлелденбеген мәліметтерге	Қорытындылар мен тұжырымдар негізделмеген немесе дұрыс емес

		мен сапасын түсінгендігін көрсете алуы	деңгейі мен сапасы туралы түсінік толық емес.	сүйеніп жасалған – күмәнді ақпарат көздерін қолданған	
4	Дәйектілігі мен реттілігі	Ұсыным дәйекті және ретті түрде жасалған, ішкі мазмұнының басы мен соңы бар, тұжырымдары бірізді, олардың арасында логикалық байланыс бар	Мазмұнының басы мен соңы бар, тұжырымдары бірізді, алайда нақты емес	Ұсынымда бірізділік пен дәйектілік жоқ, бірақ негізгі идеяны байқауға болады	Бір ойдан екіншісіне дәйексіз ауысып кете береді, негізгі идеяны байқау қиын
5	Әдебиет көздерін талдау	Әдебиет көздерінен алынған мәліметтердің арасында дәйекті байланыс бар, негізгі және қосымша ақпарат көздерін терең зерттегенін көрсетеді	Тек негізгі ақпарат көздерін терең зерттегенін көрсетеді	Әдеби мәліметтер әр кез орында қолданылмаған, айтып отырған мәселенің дәйектілігі мен дәлелділігін көрсете алмады	Ұсыным бірізді емес, ретсіз, қарама-қайшы ойлар бар. Негізгі оқулық бойынша білімі жоқ
6	Тәжірибелік маңызы	Жоғары	Бар	Жеткіліксіз	Мүлдем дұрыс емес
7	Пациенттің мәселесіне бағытталуы	Жоғары	Бар	Жеткіліксіз	Мүлдем дұрыс емес
8	Болашақ тәжірибеде қолдануға лайықтылығы	Жоғары	Қолдануға болады	Жеткіліксіз	Мүлдем дұрыс емес
9	Ұсынымның көрнекілігі, сапасы	Дұрыс, Power Point-тің немесе басқа гаджеттердің бүкіл мүмкіндіктері	Көрнекілік құралдары шамадан көп немесе	Көрнекілік құралдарындағы ақпараттар дұрыс емес, өзіне сенімсіз түрде баяндайды	Матералды меңгермеген, оны баяндай алмайды

	(баяндаушының бағасы)	пайдаланылған, материалды толық біледі, өзіне сенімді түрде баяндайды	жеткіліксіз, материалды жартылай меңгерген		
б о н у с	Ағылшын тілі/ орыс тілі/қазақ тілі*	Ұсыным ағылшын/орыс/қазақ тілдерінде толық тапсырылды (каф. Меңгерушісі тексереді) сапасына байланысты + 10-20 балл	Ұсыным ағылшын тілінде дайындалып, орыс/қазақ тілінде тапсырылды. Сапасына байланысты + 5-10 балл (немесе керісінше)	Ұсынымды дайындау барысында ағылшын тілді әдеби көздер қолданылған. Сапасына байланысты+ 2-5 балл	
б о н у с	Тайм-менеджмент*	Ұсыным уақытынан бұрын тапсырылды. 10 балл қосылады	Ұсыным уақытында тапсырылды – балл қосылмайды	Тапсыру уақытынан аздап кешіккен, ұсыным сапасы төмендемеген. 2 баллға кеміту	Кешігіп тапсырылды. 10 баллға кеміту
Б о н у с	Рейтинг***	Қосымша баллдар (10 баллға дейін)	Ерекше жұмыс, мысалы: Топтағы ең жақсы жұмыс Шығармашылық тәсіл Тапсырманы орындауда инновациялық тәсіл қолдану Топтың ұсынысы бойынша		
<p>* - қазақ/орыс топтары үшін – ағылшын тілі; ағылшын тілінде оқитын топтар үшін – тапсырманы қазақ немесе орыс тілдерінде орындау</p> <p>*Мерзім - оқытушы анықтайды, әдетте – аралық бақылау күні</p> <p>** осылайша ең жоғары 90 балл алуға болады, 90-нан жоғары алу үшін күтілгеннен жоғары нәтиже көрсету қажет</p>					

